Piano integrato di attività e organizzazione (P.I.A.O.)

Asl BT (Barletta, Andria, Trani)

Approvato Con Deliberazione n. 816 del 30/06/2022

INDICE PIAO 2022_2024

DELIBERAZIONE DELLA DIRETTRICE GENERALE N° 816 DEL 30/06/2022 """Adozione Piano Integrato di Attività e Organizzazione PIAO 2022 -2024 ASL BT". Riapprovazione" **PAG. 3**

PIANO DELLA PERFORMANCE AZIENDA SANITARIA LOCALE BT ANNI 2022_2024 **PAG. 10**

- ALLEGATO OBIETTIVI 2022 **PAG. 121**
- ALLEGATO SCHEDE DI VALUTAZIONE **PAG. 151**

RISCHI CORRUTTIVI E TRASPARENZA ASL BT 2022_2024 **PAG. 226**

- ALLEGATO MODELLO A **PAG. 267**
- ALLEGATO GRIGLIA REFERENTI AZIENDALI **PAG. 269**

PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNO DI PERSONALE 2021_2023_RELAZIONE **PAG. 294**

- ALLEGATO PIANO TRIENNALE DEL FABBISOGNO DI PERSONALE 2021_2023 **PAG. 300**

ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE **PAG. 396**

PROGRAMMA DI DIGITALIZZAZIONE **PAG. 468**

VALORE PUBBLICO: DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N° 233 15/02/2022 "Recepimento del Regolamento aziendale per il funzionamento del "Comitato Unico di Garanzia" (C.U.G.) e del "Piano delle azioni Positive" triennio 2022-2024 (P.T.A.P.) **PAG. 471**

- ALLEGATO PIANO DELLE BUONE AZIONI **PAG. 475**
- ALLEGATO REGOLAMENTO CUG **PAG. 481**

SEZIONE PIANO FORMATIVO AZIENDALE **PAG. 493**

- ALLEGATO DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N° 2087 03/12/2021 "Approvazione Piano Formativo Aziendale (PFA) provvisorio 2022." **PAG. 495**
- ALLEGATO DOSSIER FORMATIVO INDIVIDUALE E DOSSIER FORMATIVO DI GRUPPO **PAG. 503**
- ALLEGATO 2 (PROPOSTE FORMATIVE PFA PROVVISORIO 2022) **PAG. 506**

DELIBERAZIONE DELLA DIRETTRICE GENERALE n. 816 del 30 giugno 2022

TIPOLOGIA:Varie senza spesa

OGGETTO: ""Adozione Piano Integrato di Attività e Organizzazione PIAO 2022 -2024 ASL BT". Riapprovazione

Sull'argomento in oggetto, il Direttore della Struttura/ **CDG** Dr. Francesco Nitti, a seguito dell'istruttoria effettuata dal responsabile del procedimento Sig. Raffaele Gazzilli Coll. Amm.vo sulla base della relazione formulata dal Dirigente Proponente, che con la sottoscrizione della presente proposta viene confermata, relaziona quanto appresso:

- Visto il D.Lgs 30 dicembre 1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;
- Vista la Legge Regionale 28/12/1994 n. 36;
- Vista la Legge Regionale 30/12/1994 n. 38;
- Vista la Legge Regionale 12/08/2005 n. 11;
- Vista la Legge Regionale 28/12/2006 n. 39;
- Vista la Legge Regionale 25/02/2010 n. 7;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale 07/02/2022 n.98;

PREMESSO CHE

- Con Deliberazione n. 434 del 29 aprile 2022, è stato adottato il Piano Integrato di Attività e Organizzazione PIAO 2022 -2024

- Il Governo, con l'approvazione del Decreto Legge 30 aprile 2022, n. 36 (GU Serie Generale n.100 del 30-04-2022), ha ritenuto che le amministrazioni tenute all'adozione del Piano integrato di organizzazione e di attività (PIAO) possano prorogare al 30 giugno la pianificazione con riferimento all'anno in corso relativamente a rilevanti ambiti di attività della PA;

- Successivamente all'approvazione del PIAO, si è reso necessario procedere all'aggiornamento di alcuni documenti allegati alla precedente deliberazione per le motivazioni di seguito riportate:

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

- Aggiornamento 2022 del Piano della Performance 2021-2023 relativamente al solo sistema di valutazione della performance essendo intervenuto in data 29 giugno 2022 parere favorevole da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione;
- Aggiornamento del Piano dei Fabbisogni del Personale 2021-2023, per tener conto delle segnalazioni pervenute da parte delle singole Unità Operative e finalizzate, sempre nei limiti finanziari di spesa, ad una revisione delle assegnazioni di personale.

RITENUTO di dover confermare i restanti documenti programmatici, allegati alla precedente deliberazione n. 434 del 29/04/2022 di seguito indicati, già pubblicati nelle relative sezioni del sito:

- "**Sezione rischi corruttivi e trasparenza 2022- 2024- Aggiornamento 2022 del PTCT 2021/2023**", formata complessivamente dai seguenti documenti:
  - Sezione rischi corruttivi e trasparenza 2022-2024;
  - Allegato A (Report Semestrale Anticorruzione);
  - Allegato B (Tabella relativa all'Elenco dati da pubblicare e elenco Referenti aziendali trasparenza");

- "**Sezione Organizzazione del lavoro agile**"

- **"Sezione Programma di Digitalizzazione**" indicante l'elenco delle procedure da semplificare e reingegnerizzare ogni anno, anche mediante il ricorso alla tecnologia e sulla base della consultazione degli utenti, nonché la pianificazione delle attività, le modalità e le azioni finalizzate a realizzare la piena accessibilità delle amministrazioni

RITENUTO di confermare il contenuto delle seguenti deliberazioni:

- "**Sezione Valore Pubblico**" – Piano Azioni Positive già approvato con delibera ASL BT n. 233/2022;
- "**Sezione Piano Formativo Aziendale**", già approvato con delibera Asl BT n. 2087/2021

RITENUTO di dover approvare il documento contenente le "strategie di gestione del capitale umano, gli obiettivi formativi annuali e pluriennali" predisposto dal Dir. Resp.le ad interim UOSVD Formazione e Polo universitario dott.ssa Micaela Abbinante.

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

"I sottoscritti dichiarano l'inesistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 in relazione al presente procedimento e della misura contenuta nell'art. 5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza".

Tanto premesso, si propone l'adozione dell'atto deliberativo concernente l'argomento indicato in oggetto e di cui ognuno, nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale, nonché la conformità alle risultanze istruttorie.

Il responsabile del procedimento
Coll. Amm.vo
F.to Raffaele Gazzilli

Il Dirigente Proponente
F.to Dott. Francesco Nitti

Il Direttore dell'Area / Struttura
F.to Dott. Francesco Nitti

LA DIRETTRICE GENERALE

Sulla base dell'istruttoria e della proposta dell'Area/Struttura competente;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per le rispettive competenze;

DELIBERA

Per i motivi in premessa specificati che si intendono integralmente riportati e approvati:

Di adottare il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2022-2024 ASL BT, allegato al presente provvedimento amministrativo, costituente parte integante dello stesso, in sostituzione del piano precedentemente adottato con deliberazione n. 434 del 29 aprile 2022;

Di approvare/confermare, conseguentemente, gli aggiornamenti dei documenti programmatici, allegati al presente provvediemnto amministrativo come parte integrante e sostanziale, di seguito elencati:

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

1. La “Sezione Performance 2022-2024 – Aggioranmento 2022 del Piano della Performance 2021-2023 e del sistema di misurazione e valutazione della performance”

2. la “Sezione rischi corruttivi e trasparenza 2022- 2024- Aggiornamento 2022 del PTCT 2021/2023”, formata complessivamente dai seguenti documenti:

- Sezione rischi corruttivi e trasparenza 2022-2024;
- Allegato A (Report Semestrale Anticorruzione);
- Allegato B (Tabella relativa all’Elenco dati da pubblicare e elenco Referenti aziendali trasparenza”);

3. La “Sezione Piano triennale dei fabbisogni di personale 2021/2023 – Aggiornamento del Piano dei fabbisogni del persoanle”

4. La “sezione Organizzazione del lavoro agile”

5. La Sezione “Programma di Digitalizzazione” indicante l’elenco delle procedure da semplificare e reingegnerizzare ogni anno, anche mediante il ricorso alla tecnologia e sulla base della consultazione degli utenti, nonché la pianificazione delle attività, le modalità e le azioni finalizzate a realizzare la piena accessibilità delle amministrazioni

6. La “Sezione Valore Pubblico” – Piano Azioni Positive già approvato con delibera ASL BT n. 233/20227

7. La “Sezione Piano Formativo Aziendale”, già approvata con delibera ASL BT n. 2087/2021 unitamente al documento contenente le “strategie di gestione del capitale umano, gli obiettivi formativi annuali e pluriennali” predisposto dal Dir. Resp.le ad interim UOSVD Formazione e Polo universitariodott.ssa Micaela Abbinante.

Di provvedere alla pubblicazione in Amministrazione Trasparente, nell’apposita sezione il presente provvedimento amministrativo e il PIAO;

Di notificare il presente provvedimento ed il PIAO 2022/2024 all’Organismo Interno di Valutazione (OIV), al Collegio Sindacale e a tutti i Direttori di Dipartimento/Direttori di UOC e Dirigenti Responsabili di Strutture e, tramite essi, a tutto il persoanle dipendente della ASL BT;

Di demandare a tutti i Direttori di Dipartimento/Direttori di UOC e Dirigenti Responsabili di Strutture e, tramite essi, a tutto il personale dipendente della ASL BT,di osservare e di dare attuazione ai contenuti di cui al PIAO;

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

Di dare mandato ai Dirigenti Responsabili delle Sezioni costituenti il PIAO di pubblicare, in ragione delle specifiche competenze, l'apposita sezione in Amministrazione Trasparente

Di riservarsi di modificare il presente provvedimento a seguito di sopraggiunti ed ulteriori interventi legisaltivi ovvero in ragione di sopravvenute esigenze legate all'organizzazione aziendale;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
F.to Dott. Ivan VIGGIANO

IL DIRETTORE SANITARIO
F.to Dott. Alessandro SCELZI

LA DIRETTRICE GENERALE
F.to Dott.ssa Tiziana DIMATTEO

Il segretario attesta la regolarità formale del presente provvedimento

IL SEGRETARIO
F.to Dott.ssa Annamaria Volpe

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

SEGRETERIA DELIBERE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito web aziendale dal giorno di adozione.

Il Responsabile
F.to Dott.ssa Annamaria Volpe

ALLEGATI

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

ASL BT
PugliaSalute

PIANO DELLA PERFORMANCE AZIENDA SANITARIA LOCALE BT Anni 2022 – 2024

ai sensi art. 10 del Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, come modificato dal Decreto Legislativo n. 74/2017

(approvato con deliberazione n. _____ del _____)

REGIONE PUGLIA

Indice

PRESENTAZIONE DEL PIANO DELLA PERFORMANCE 3
1 SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI ED ALTRI STAKEHOLDERS ESTERNI 6
1.1 Il Contesto Nazionale 6
1.2 Il Contesto Regionale 7
1.3 Chi siamo 9
1.4 Cosa facciamo 11
1.5 Come operiamo 13
2. ANALISI DI CONTESTO 17
2.1 Analisi del contesto interno 17
2.2 Analisi del contesto esterno 22
2.3 Il rapporto con gli Stakeholder 24
3. L' ASL BT IN CIFRE - DATI ATTIVITA' 25
3.1 Rete Ospedaliera e Ambulatoriale 25
3.2 Attività Sanitaria Ambulatoriale 61
3.3 L'assistenza collettiva 76
4. OBIETTIVI GENERALI 80
4.1 Obiettivi Generali - Piano della Performance – Ciclo di Budget ASL BT 2022-2024 80
4.2 Dagli Obiettivi Generali agli Obiettivi Specifici 83
5. IL PROCESSO SEGUITO E LE AZIONI DI MIGLIORAMENTO 86
5.1 Coerenza del Piano della Performance con la programmazione economico-finanziaria e di bilancio 86
5.2 Azioni per il miglioramento del Ciclo della Gestione delle Performance 86
5.3 Collegamento Trasparenza e Integrità 87
5.4 Sistema di misurazione e valutazione delle performance 89

PRESENTAZIONE DEL PIANO DELLA PERFORMANCE

Il Piano della Performance è un Documento di Programmazione, previsto dal Decreto Legislativo 27 Ottobre 2009, n. 150, cosi come modificato dal Decreto Legislativo n. 74/2017. In aderenza all'art. 10 del citato D.Lgs. n.150/2009, il Piano della Performance viene adottato in coerenza con il ciclo della programmazione economico-finanziaria, di Bilancio dell'Azienda e con quello della programmazione strategica. La finalità di tali contenuti è quella di assicurare e garantire elevati standard qualitativi ed economici del servizio erogato, tramite la valorizzazione dei risultati e della performance organizzativa ed individuale e rendere partecipe il personale e gli utenti.

Con Decreto Legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, il legislatore ha previsto l'introduzione a partire dal corrente anno del **Piano integrato di attivita' e organizzazione** (P.I.A.O.) avente durata triennale, e che aggiornato annualmente integra ai sensi dell'art. 6 co 2 lett. A, il Piano delle Performance di cui al citato articolo 10 del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 prevedendone l'adozione sempre entro il 31 gennaio di ciascun anno;

Con DECRETO-LEGGE 30 dicembre 2021, n. 228 (Milleproroghe) art. 1 comma 12 è stato previsto che in sede di prima applicazione il (P.I.A.O.) **è adottato entro il 30 aprile 2022**.

Tutto cio' premesso, anche al fine di poter avviare la contrattazione degli obiettivi di budget con le singole Unità Operative Aziendali, questa amministrazione ha ritenuto comunque di procedere all'adozione del Piano Triennale delle Performance, riservandosi di integrare il presente Piano all'interno del Piano integrato di attivita' e organizzazione (P.I.A.O.) che sarà adottato nei termini di cui al punto precedente.

Secondo quanto previsto dall'art. 10 del D.Lgs. n. 150/2009, il Piano riporta:

– gli indirizzi e gli obiettivi generali e specifici dell'Azienda;
– gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance dell'amministrazione;
– gli obiettivi assegnati al personale ed i relativi indicatori.

L'Azienda, pertanto, intende far proprio il dettato normativo avviando un percorso innovativo anche rispetto alle indicazioni e contenuti forniti inizialmente dalla Commissione per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle Amministrazioni Pubbliche (*CIVIT*) con la *delibera 28 Ottobre 2010*

n. 112, nonché dall'ANAC (Autorità Nazionale Anticorruzione), e successivamente dalle Linee Guida n. 1/2017 del Dipartimento delle Funzione Pubblica – Ufficio per la valutazione della performance.

Il Piano si ispira al principio di trasparenza, tanto in coerenza dell'art. 11 del D.Lgs. n. 150/2009, che richiede alle Amministrazioni Pubbliche di garantire, in ogni fase del ciclo della performance la massima trasparenza, intesa come accessibilità totale alle informazioni riguardanti ogni aspetto dell'organizzazione, degli indicatori relativi agli andamenti gestionali e all'utilizzo delle risorse per il conseguimento delle funzioni gestionali e istituzionali, ai risultati dell'attività di misurazione e valutazione svolta dagli organi competenti, allo scopo di favorire forme diffuse di controllo nel rispetto dei principi di buon andamento e imparzialità.

E' opportuno sottolineare che i contenuti del Piano delle Performance per il triennio 2022-2024 potranno essere successivamente rivisti e/o integrati coerentemente con gli eventuali nuovi indirizzi di pianificazione definiti dalla Direzione Strategica ovvero sulla base di nuove e/o ulteriori disposizioni/norme stabilite dalla programmazione regionale e nazionale e delle azioni da svolgere per l'attuazione degli obiettivi strategici dalla Missione 6 Salute del PNRR. Pertanto, sulla base degli obiettivi di performance ed economico – gestionali definiti per le Aziende Sanitarie Locali del S.S.R. da parte della Regione Puglia, si ritiene che gli obiettivi generali aziendali di riferimento sono costituiti, in linea di massima, dagli obiettivi vincolanti di mandato e da quelli previsti dal contratto di prestazione d'opera intellettuale sottoscritto dal Direttore Generale pro – tempore, dagli obiettivi L.E.A. nonché dagli interventi operativi previsti dalle norme emergenziali nazionali e/o regionali a seguito dell'attuale andamento della pandemia per SARS-Cov-2 e della contestuale campagna vaccinale nonché delle relative azioni di contrasto della diffusione, di cui alla D.G.R. n. 1756 del 18 novembre 2020 e successive integrazioni.

Il presente piano, perciò dopo aver presentato l'azienda, definisce gli obiettivi che intende raggiungere con il coinvolgimento di tutte le UU.OO. aziendali e dei Dipartimenti aziendali.

Gli obiettivi generali e specifici individuati dall'ASL BT mirano a migliorare la qualità della vita e di salute del cittadino/paziente, attore principale nell'erogatore delle prestazioni cui sono orientati gli obiettivi specifici-operativi.

L'Azienda vigilerà sul rispetto dei vincoli di buona prassi di gestione dei servizi sanitari e di qualità delle prestazioni in quanto elementi necessari al conseguimento degli obiettivi di output.

CONTENUTI

Il Piano risulta articolato nel rispetto di quanto previsto dalle Linee Guida n. 1/2017 del Dipartimento delle Funzione Pubblica – Ufficio per la valutazione della performance.

La prima parte del documento rappresenta l'Azienda, con l'esplicazione delle informazioni utili ad identificare chi e che cosa fa. Viene descritto, altresì, il **contesto esterno ed interno** nel quale opera l'Azienda, con particolare riferimento alla struttura dell'offerta e ai livelli assistenziali assicurati alla popolazione di riferimento. Il contesto interno viene rappresentato attraverso la fotografia delle risorse umane ed economiche gestite, la descrizione dell'attuale assetto organizzativo e dei principi di riferimento.

La parte seguente riguarda gli **obiettivi generali** (strategici) per la realizzazione del mandato della Direzione, declinati coerentemente con gli indirizzi di programmazione regionale.

La terza parte del Piano descrive il **ciclo e le fasi della performance organizzativa ed individuale**, ponendo attenzione agli elementi di integrazione tra i due ambiti e all'individuazione di azioni di miglioramento del processo, nonché gli strumenti per la valutazione del personale.

PRINCIPI DI REDAZIONE DEL PIANO DELLA PERFORMANCE

Il Piano Triennale della Performance dell'ASL BT è redatto in conformità con le indicazioni del D.Lgs. n. 150/2009 e ss.mm.ii., e di quelle contenute nelle Linee Guida n. 1/2017 del Dipartimento della Funzione Pubblica, ispirandosi ai seguenti principi generali:

Trasparenza: l'ASL BT pubblica il Piano della performance sul proprio sito istituzionale nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente"; inoltre il Piano sarà presentato, nelle sedi e nelle forme ritenute più opportune, nell'ambito di apposite giornate dedicate alla trasparenza, alle associazioni degli utenti e alle organizzazioni sindacali.

Immediata intellegibilità: al fine di garantire facilità di comprensione agli stakeholders esterni (istituzioni, utenti, cittadini, associazioni di categoria, ecc.) il piano viene proposto in forma schematica.

Veridicità e verificabilità. Per ciascun indicatore di misurazione e di valutazione della performance individuato nel piano, viene indicato la fonte di provenienza dei dati. I dati che alimentano gli indicatori sono tutti tracciabili. Al fine di garantire la verificabilità del processo seguito, vengono inoltre definite le fasi, i tempi, e le modalità del processo per la predisposizione del Piano e per la sua eventuale revisione infra-annuale nel caso in cui intervenissero situazioni o eventi straordinari. Vengono altresì individuati gli attori coinvolti (organi di indirizzo politico-amministrativo, dirigenti e strutture) e i loro ruoli.

Partecipazione. Il Piano viene definito attraverso la partecipazione attiva del personale dirigente nonché attraverso l'interazione con gli stakeholders esterni, dei quali vengono individuate, raccolte e recepite aspettative ed attese, al fine di favorire la promozione partecipativa, le pari opportunità ed il miglioramento del benessere organizzativo nonché gli esiti attesi dell'attività assistenziale erogata.

Coerenza interna ed esterna. Al fine di rendere il Piano effettivamente attuabile, i contenuti dello stesso sono coerenti con il contesto di riferimento (coerenza esterna) e con gli strumenti e le risorse (umane, strumentali, finanziarie) disponibili (coerenza interne).

Orizzonte pluriennale. L'arco temporale di riferimento del Piano è il triennio, con scomposizione in obiettivi annuali, secondo una logica di scorrimento. La struttura del documento consente il confronto degli anni del Piano con la Relazione sulla Performance di cui all'art. 10, comma 1 lettera b), del D.Lgs. n. 150/2009 e ss.mm.ii., che evidenzia a consuntivo e con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi ed individuali conseguiti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse disponibili, con la rilevazione degli eventuali scostamenti ed il bilancio di genere realizzato.

1 SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI ED ALTRI STAKEHOLDERS ESTERNI

1.1 Il Contesto Nazionale

Strumenti di grande rilevanza sono stati introdotti nel recente passato, a livello nazionale ed in accordo con le Regioni, al fine di determinare un vero e proprio processo di efficientamento del sistema sanitario, attraverso la eliminazione di sprechi e di inappropriatezze prescrittive, cliniche ed organizzative, mediante la riorganizzazione del sistema di *governance* e dei processi organizzativi e gestionali, il rafforzamento dell'azione di monitoraggio e di controllo della qualità e della sicurezza delle cure, ad ogni livello di erogazione.

Inoltre, l'attuale stato di emergenza nazionale causato dalla pandemia per Covid-19 ha evidenziato uno squilibrio fra risorse immediatamente disponibili e le necessità, improvvisamente insorte, nella popolazione coinvolta. Di certo ha completamente modificato l'organizzazione funzionale aziendale, coinvolgendo la resilienza di tutti gli operatori coinvolti, sanitari e non. Pertanto, le risposte

tecniche - organizzative, logistiche e gestionali devono essere sempre più efficaci, mirate e precise, tenendo conto dei seguenti aspetti strategici:

- Coordinamento nazionale/regionale, pianificazione, e monitoraggio delle azioni di intervento;
- Comunicazione del rischio e coinvolgimento della popolazione residente;
- Sorveglianza, team di risposta rapida, indagine sui casi;
- Punti di ingresso/sanità transfrontaliera e/o extra-regionale;
- Rete laboratori nazionali e regionali;
- Infection prevention and control (IPC);
- Gestione clinica dei casi (Covid Hospital e post acuzie, USCA);
- Supporto operativo e logistica, piano vaccinale.

Obiettivo del legislatore è, attraverso questi strumenti, quello di garantire la sostenibilità del sistema sanitario in un periodo storico nel quale tutti i sistemi di welfare risentono della riduzione di risorse e finanziamenti, attraverso un processo di revisione della spesa che utilizzi un sistema di monitoraggio omogeneo per tutte le regioni rispetto ad un comune sistema di indicatori (di struttura, di organizzazione e di funzionamento) accettato da tutte le Regioni. Questa intesa presuppone quindi la partecipazione del sistema sanitario della Regione Puglia, consapevole, misurabile e misurata, al processo di uniformazione tendenziale agli standard definiti, e comporta la conseguente adozione di provvedimenti regionali cogenti per le Aziende sanitarie.

Inoltre, sempre in questa visione di confronto con le altre realtà regionali, risulta quanto mai importante per le aziende sanitarie pugliesi, dunque per la ASL BT, orientare i propri obiettivi di produzione in forma coerente con gli obiettivi e gli indicatori contenuti nel nuovo sistema di garanzie (NSG) per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria (LEA) di cui al Decreto Ministero della Salute del 12 marzo 2019, nel Programma Nazionale Esiti dell'Agenas e nel cruscotto – bersagli per il monitoraggio delle performances regionali (Laboratorio Management & Sanità della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa) strutturato in relazione all'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza nel quale sono contenuti numerosi obiettivi di produzione direttamente riconducibili alla *governance* della Azienda Sanitaria, rispetto ai quali è possibile anche un'azione di auto-controllo e di confronto-benchmark con le altre aziende sanitarie regionali ed extra-regionali.

Infine, viene dato impulso ad implementare azioni tese a migliorare l'appropriatezza e la qualità delle prestazioni sanitarie erogate, il governo delle liste di attesa, la cultura del risk management e/o assessment, attuazione di PDTA e Reti Cliniche al fine del raggiungimento di target sempre più sfidanti.

1.2 Il Contesto Regionale

L'azienda ha ritenuto fondamentali le azioni richieste dal Dipartimento Promozione della Salute della Regione Puglia ai fini dell'attuazione della programmazione regionale del S.S.R. per l'anno 2022 e delle connesse attività riguardanti sia il vigente Piano Operativo che comporta, tra le altre cose, il contenimento della spesa farmaceutica, per l'assistenza farmaceutica convenzionata e per dispositivi medici e protesica, in coerenza con i tetti di spesa stabiliti, nonché l'attuazione delle linee di intervento e di contrasto alla pandemia, del relativo piano vaccinale e di garantire le necessarie attività assistenziali per le patologie no-covid dipendenti e di recupero delle prestazioni specialistiche e dei ricoveri programmati ancora in lista di attesa in quanto rinviati/posticipati a causa della pandemia.

E' di tutta evidenza che tale indicazione vincolante della Giunta Regionale assume una rilevanza strategica prioritaria, aggiuntiva rispetto al mandato vincolante già conferito al Direttore Generale con l'atto di nomina. Pertanto l'Azienda deve attuare radicali modifiche dei tradizionali sistemi organizzativi ed operativi al fine di rendere raggiungibile l'obiettivo. Peraltro, il processo di revisione della spesa deve essere contestuale alla ricerca di ulteriori soluzioni nei seguenti ambiti, quali ad esempio:

- controllo degli acquisti (centrale unica di acquisto, unione di acquisto, monitoraggio dei prezzi, revisione dei contratti di fornitura, eliminazione delle forniture non derivanti da procedure di pubblica evidenza);
- controllo dei consumi (nuove modalità di gestione dei magazzini, sia virtuali che logistiche, introduzione e implementazione di strumenti informativi, distribuzione diretta del primo ciclo di terapia alla dimissione da ricovero o a seguito di visita specialistica ambulatoriale);
- gestione del patrimonio immobiliare (eliminazione progressiva e totale delle spese per locazioni mediante la messa a norma di strutture proprie e la realizzazione di nuove strutture usufruendo dei fondi europei);
- razionalizzazione dei costi per le utenze (analisi dei contratti in essere, efficientamento energetico per la riduzione dell'impatto ambientale);
- sviluppo delle competenze e delle pratiche di management (rischio clinico, A.B.M., ecc.) e di controllo della gestione (analisi trasparente e partecipata dei ricavi rapportata ai costi e ai processi organizzativi che li generano).

La Regione Puglia, inoltre, con Regolamento n. 14/2020 ha aggiornato i criteri di riordino e potenziamento della rete ospedaliera e con Regolamento Regionale n. 7/2019 ha definito il modello organizzativo e di funzionamento dei Presidi Territoriali di Assistenza/Presidi Post Acuzie mentre con la D.G.R. n. 1415 del 9 agosto 2021 ha adeguato la rete dei Covid Hospital.

Con tali provvedimenti la Regione Puglia ha sostanzialmente inteso:

- classificare le strutture ospedaliere in P.O. di base, di I livello e di II livello, secondo gli standard fissati in merito alla distribuzione delle specialità per bacini di popolazione, quindi

secondo criteri di carattere epidemiologico e di accessibilità alle cure per la popolazione, individuando i Covid Hospital, i presidi Post Acuzie Covid e i no-Covid Hospital;

- implementare l'organizzazione della rete ospedaliera applicando il modello hub e spoke alle reti assistenziali per patologia, tra le quali soprattutto infarto del miocardio, ictus, trauma, emergenza-urgenza e quelle cliniche specifiche;
- potenziare l'offerta di assistenza territoriale attraverso la riconversione di strutture ospedaliere in Presidi Territoriali di Assistenza, all'interno dei quali allocare anche una nuova offerta di residenzialità sanitaria di tipo intermedio, per le persone gravemente non autosufficienti e affette da patologie croniche;

Le suddette innovazioni disegnano uno scenario in cui l'orizzonte organizzativo delle Aziende sanitarie della regione Puglia muta in maniera significativa, anche in relazione alla contestuale presenza di altre importanti variabili nel sistema quali, ad esempio, la fase di sofferenza sociale non ancora regredita a fronte della crisi del *welfare*, il trend di progressivo invecchiamento della popolazione, l'introduzione di tecnologie sanitarie e di farmaci in grado di incidere drasticamente su alcune importanti malattie generando dunque forti attese nei cittadini e nelle associazioni di ammalati a fronte però di costi esorbitanti per il sistema sanitario, una pressante richiesta di garantire il benessere delle persone e delle comunità attraverso lo svolgimento di un ruolo più attivo da parte del sistema sanitario nella sorveglianza dei determinanti di salute ambientali.

Tutte queste dinamiche esterne all'Azienda impattano fortemente sul contesto interno all'Azienda stessa, la cui conoscenza diventa a questo punto di fondamentale importanza per definire lo spazio strategico nel quale l'Azienda si posiziona.

1.3 Chi siamo

L'Azienda Sanitaria Locale BT, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1-bis, del D.Lgs. n. 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni, è costituita in Azienda con personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale.

Il Sito Istituzionale è il seguente: https://www.sanita.puglia.it/web/asl-barletta-andria-trani/, accessibile attraverso la consultazione del Portale Regionale della Salute della Regione Puglia https://www.sanita.puglia.it/homepugliasalute – Sezione "Sistema Sanitario Pugliese".

L' Azienda Sanitaria Locale BT ha sede legale in Andria, via Fornaci n. 201, Codice Fiscale 90062670725 e Partita IVA 06391740724. Il Legale Rappresentante dell'Azienda è il Direttore Generale pro - tempore.

Con la **L.R. del 28.12.2006 n.39** la Regione Puglia, nelle norme per il contenimento della spesa sanitaria, ha modificato gli ambiti territoriali delle Aziende Sanitarie Locali esistenti (art.5) riducendole ad una per ciascuna delle Provincie e con nuova denominazione: Bari (ASL BA), Barletta

– Andria – Trani (ASL BAT ora BT), Brindisi (ASL BR), Lecce (ASL Lecce), Foggia (ASL FG) e Taranto (ASL TA); le preesistenti ASL, di seguito incorporate nel processo di fusione, perdevano la personalità giuridica dal 1° gennaio 2007.

La costituzione di un'Azienda USL su base provinciale ha inteso perseguire obiettivi collegati sia alle prospettive di sviluppo e di ulteriore qualificazione del sistema di servizi delle Aziende USL preesistenti, sia all'equilibrio economico dell'intero Servizio Sanitario Regionale.

La ASL BT, nell'ambito della cornice delineata dalle D.G.R. n 1388/2011, n. 879/2015 e n. 1603/2018 s.m.i., con deliberazione n. 1332 del 28 luglio 2021 ha rettificato la propria organizzazione di tipo dipartimentale (deliberazioni n. 221/2020 e n. 2710/2016) in cui ai Dipartimenti Strutturali si affiancano Dipartimenti "trasversali", con la missione di assicurare appropriatezza organizzativa ed appropriatezza clinica dei percorsi di presa in carico, cura ed assistenza.

L'attuale struttura dipartimentale è pertanto organizzata nei seguenti Dipartimenti:

- Dipartimento Direzioni Ospedaliere
- Dipartimento Distretti Socio Sanitari
- Dipartimento Medico - Specialistico
- Dipartimento Cardiologico
- Dipartimento Oncologico
- Dipartimento Chirurgico – Traumatologico

- Dipartimento Neurosensoriale e Malattie dell'Apparato Respiratorio
- Dipartimento Materno - Infantile
- Dipartimento Immagini e Diagnostica
- Dipartimento Area Intensiva e delle Emergenze
- Dipartimento Emo - Trasfusionale
- Dipartimento di Prevenzione
- Dipartimento Farmaceutico
- Dipartimento della Riabilitazione
- Dipartimento Salute Mentale
- Dipartimento Dipendenze Patologiche
- Dipartimento Direzionale
- Dipartimento dei Servizi Tecnici

L'Azienda ha come **scopo** la promozione e la tutela della salute, sia individuale che collettiva, della popolazione residente e comunque presente a qualsiasi titolo nel proprio ambito territoriale, per consentire la migliore qualità di vita possibile, garantendo i livelli essenziali di assistenza come previsto dalla normativa nazionale e regionale. L'Azienda concorre, inoltre, alla realizzazione della più vasta missione del Servizio Sanitario della Regione, anche integrando i servizi sociali e socio-assistenziali degli enti locali di pertinenza per quanto espressamente previsto o delegato.

L'Azienda, per la realizzazione del proprio scopo, assume quali **principi guida**: il *"rispetto della persona"* e la *"centralità del cittadino"*, in quanto titolare del diritto alla salute; l'equità, la trasparenza e l'etica professionale; la tutela della privacy; la qualità clinico-professionale e la gestione del rischio individuale e collettivo; l'appropriatezza e l'adozione di strumenti che favoriscano la valutazione dei servizi e la partecipazione alle scelte assistenziali da parte dei cittadini; la sostenibilità economica e finanziaria.

Nell'attuale contesto socio economico nazionale e regionale, i principali capisaldi del Mandato istituzionale dell'Azienda riguardano la **sostenibilità economico finanziaria**, lo **sviluppo in efficacia, efficienza e qualità dei servizi, l'innovazione tecnologica e organizzativa.**

1.4 Cosa facciamo

L'azione dell'ASL BT è finalizzata al miglioramento dello stato di salute della popolazione, alla qualità clinica e sanitaria dei servizi erogati, all'appropriatezza e continuità di cura nei percorsi assistenziali, alla capacità di mantenere condizioni di equilibrio economico-finanziario nella gestione

del sistema azienda. L'ASL BT si impegna a perseguire questi ***obiettivi***, ispirandosi ai principi di uguaglianza, di imparzialità, di partecipazione, di continuità, di efficienza ed efficacia e di economicità.

Tali obiettivi si concretizzano con azioni finalizzate a :

- prendersi cura dei pazienti, rispondendo in modo adeguato ai loro bisogni di salute, ponendo attenzione alla centralità della persona e perseguendo l'umanizzazione nei rapporti interpersonali tra operatori sanitari ed utenti – pazienti, con nuovi modelli organizzativi di "care" in grado di trasferire la propria azione dall'idea di curare la malattia all'idea di farsi carico del malato (ad esempio per la gestione delle cronicità, per identificare i bisogni di salute, ecc.);
- garantire trasparenza e legalità, assicurando che tutti gli atti e i comportamenti posti in essere dall'azienda siano rispondenti alle disposizioni normative vigenti. Vigilerà infatti sul rispetto dei vincoli di buona prassi di gestione dei servizi sanitari e di qualità delle prestazioni in quanto elementi necessari al conseguimento degli obiettivi di output;
- garantire ai portatori di interessi, relazioni trasparenti volte al raffronto produttivo e collaborativo con le istituzioni locali, le organizzazioni sindacali e le associazioni di volontariato esponenziali di interessi diffusi per poter sviluppare un sistema di salute e socio – sanitario partecipato e prendendo decisioni basate sul valore e sulla qualità degli atti di cura;
- garantire la crescita e le competenze professionali, in relazione alle capacità di ognuno, a tutti coloro che mettono la loro professionalità a servizio dell'Azienda con idonei percorsi formativi al fine di sviluppare una forza lavoro moderna e flessibile. La medicina moderna esige un adattamento professionale ai criteri gestionali di un'azienda complessa e costosa e, pertanto, lo scopo primario è il perseguimento dell'equilibrio decisionale (governance) tra tutti gli attori in causa nella gestione del sistema;

L'Azienda riconosce la centralità del cittadino, quale titolare del diritto alla tutela della salute, nella definizione delle prestazioni sanitarie e nella fruizione dei servizi. In tale ottica obiettivo prioritario è rappresentato dal servizio al cittadino e dal sistema di relazione e comunicazione con il cittadino stesso, singolo o rappresentato da associazioni al fine di garantire il diritto alla tutela della salute, il rispetto della dignità della persona e la qualità della vita in relazione alle condizioni di malattia.

I diritti dei cittadini e le modalità del loro esercizio sono definiti nella **Carta dei Servizi** che è resa pubblica attraverso i mezzi di comunicazione aziendale al fine di garantirne la massima diffusione.

La Carta dei Servizi è il documento che nasce dalla volontà dell'Azienda di migliorare il rapporto con il cittadino, secondo una logica di trasparenza e di garanzia dei diritti. E' un importante strumento in grado di incidere positivamente sui rapporti tra cittadini e Azienda Sanitaria rivolto a tutelare il

diritto alla salute, offrendo ai cittadini e alle loro associazioni di rappresentanza la possibilità di valutare la qualità dei servizi sanitari erogati ed il rispetto degli impegni aziendali.

1.5 Come operiamo

***Mission* e *vision* aziendali**

"Vogliamo aiutare i cittadini a trovare risposte appropriate, efficienti ed efficaci ai bisogni di salute, vogliamo educare a comportamenti e stili di vita corretti in modo da prevenire tali bisogni, vogliamo ricercare l'integrazione fra tutti gli attori del territorio attraverso relazioni di collaborazione strategica ed operativa… vogliamo che il cittadino non si senta mai solo".

Nell'ultimo decennio, in sintonia con quanto previsto dai Piani Socio-Sanitari, si e assistito ad una graduale conversione del ruolo dell'Azienda Sanitaria Locale da "erogatrice di servizi" a "garante della salute del cittadino".

Tale funzione di "*governance*" presuppone lo sviluppo ed il consolidamento delle capacita di programmazione, acquisto, vigilanza e controllo delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie. Da qui l'opportunità di indirizzarsi verso un graduale affidamento all'esterno dei servizi, concentrandosi sulle nuove funzioni di governo del sistema, oltre che sullo sviluppo di più efficaci politiche di educazione sanitaria e di promozione della salute. La *mission* dell'ASL si identifica, quindi, nel governo di un sistema a rete che, in termini quali/quantitativi appropriati rispetto alle risorse disponibili e compatibilmente con l'equilibrio economico-finanziario, per il tramite di servizi sanitari e socio-sanitari pubblici e privati, concorre a garantire il benessere della popolazione assistita, che sceglie liberamente le strutture erogatrici alle quali rapportarsi.

I dipartimenti della ASL concorrono, coerentemente con lo specifico ruolo aziendale ricoperto, alla messa a fuoco di peculiari ambiti di *vision* la cui sovrapposizione genera l'immagine di ASL, come *Leader di Governance*. A livello distrettuale – l'ASL è articolata in 5 Aree distrettuali, la *governance* complessiva del sistema si coniuga con la specificità della domanda e le peculiarità del territorio per rispondere alle esigenze dei cittadini in modo flessibile, coerente con i bisogni e le risorse disponibili, in modo integrato nei diversi livelli di assistenza sanitaria e socio sanitaria, anche attraverso soluzioni innovative e sinergiche con le realtà locali".

L'Azienda organizza la propria attività di produzione ed erogazione delle prestazioni secondo i principi e le finalità previsti dalle leggi, dal piano sanitario e sociale integrato regionale.

In particolare, l'Azienda è articolata in strutture organizzative, di carattere professionale o funzionale, alle quali è preposto un responsabile. Per struttura si intende ogni articolazione professionale e funzionale alla quale è attribuita la responsabilità di gestione di risorse umane, tecniche o finanziarie per il perseguimento degli obiettivi di salute.

La pianificazione strategica è la funzione con la quale sono definiti gli obiettivi aziendali.

L'Azienda attua la pianificazione attraverso la predisposizione di programmi, la negoziazione ed il controllo dei budget delle strutture, nonché mediante l'adozione degli atti di programmazione previsti dalle disposizioni statali e regionali.

L'Azienda adotta il sistema budgetario come metodo per la formazione degli atti di programmazione e del bilancio aziendale e come strumento per indirizzare ed orientare le scelte operative.

Il budget è il sistema di obiettivi quali-quantitativi e di risorse contrattate e attribuite al dirigente di una struttura, professionale o funzionale, o di un livello gestionale.

Il budget costituisce lo strumento relazionale e negoziale tra la direzione aziendale ed i responsabili delle strutture funzionali e professionali per la quantificazione dell'attività da svolgere, dei fattori produttivi da impiegare con i relativi costi e dei tempi di realizzazione, secondo modalità disciplinate dallo specifico regolamento, nel rispetto delle disposizioni normative e contrattuali e dei codici deontologici.

L'Azienda opera in relazione alle politiche regionali ed agli obiettivi assegnati dall'Assessorato alla sanità e alle Politiche Sociali, al fine di raggiungere i risultati individuati nella programmazione regionale in un'ottica di sinergia sistemica; coerentemente le strategie aziendali e le conseguenti attività gestionali sono improntate ad un intensa operatività indirizzata a percorsi di programmazione relativa ai **tre livelli** assistenziali **Ospedaliera, Distrettuale e Sanitaria Collettiva**.

Nel livello di assistenza ospedaliera l'orientamento aziendale è rivolto alla riorganizzazione della rete dell'offerta di prestazioni ospedaliere con l'obiettivo prioritario di aumentare la quantità e la qualità delle prestazioni ospedaliere con la finalità di ridurre la mobilità passiva per le patologie non di alta complessità e migliorare l'appropriatezza.

L'appropriatezza rimane un obiettivo costante ed in continua evoluzione, identificandosi con la maggior parte degli obiettivi della qualità di un sistema sanitario, in rapporto al mutamento del quadro epidemiologico, delle scoperte scientifiche e tecnologiche e della situazione economica e politica. La ASL BT focalizza la propria attenzione al miglioramento dei due tradizionali ambiti di appropriatezza, ossia quello clinico e organizzativo. Nell'ambito clinico ispirando la propria attività ad un modello gestionale e organizzativo di *Clinical Governance* creando un strategia integrata che metta in relazione e crei sinergia tra gli aspetti clinici, gestionali ed economici; con l'obiettivo di garantire il contenimento dei costi con un efficiente gestione e con la garanzia del perseguimento della qualità, efficacia e sicurezza delle prestazioni. Nell'ambito organizzativo la ASL è impegnata, prioritariamente, in una riprogettazione organizzativa assistenziale, finalizzata allo sviluppo graduale di risposte che privilegino altri livelli assistenziali sia presso l'ospedale, come il Day Service, i Percorsi Diagnostici Terapeutici e ecc, sia in sede territoriale con le strutture residenziali e semiresidenziali, ed, infine prediligendo il domicilio del paziente con l'attivazione delle cure domiciliari di complessità appropriata al bisogno espresso.

Quanto alla riorganizzazione della rete ospedaliera è un obiettivo che si inquadra nel più ampio disegno di riequilibrio con le altre componenti dell'assistenza sanitaria, quali le iniziative di prevenzione e di assistenza territoriale. La caratterizzazione delle nuove patologie ed il prolungamento dell'età media non permettono di esaurire il bisogno di assistenza all'interno dell'ospedale per acuti. Perciò si rende necessario affrontare in modo nuovo e qualificato le esigenze che derivano dalle condizioni di cronicità, poli - patologia e di disabilità, destinate ad aumentare progressivamente nei prossimi anni. Per far fronte a tale complessità di bisogni e a questi trend epidemiologici è intento dell'azienda ASL spingersi verso approcci pluridisciplinari e forme di integrazione orizzontali (all'interno degli stessi livelli) e verticali (tra i diversi livelli assistenziali: strutture ospedaliere e territoriali) con lo sviluppo di ***Reti Assistenziali*** soprattutto per il trattamento integrato delle *patologie croniche* (diabete, scompenso cardiaco e assistenza domiciliare oncologica) in modo tale da garantire :

- la continuità e la qualità dell'assistenza nel lungo periodo,
- l' appropriatezza dei regimi assistenziali offerti,
- il decentramento della risposta, che favorisca il permanere del soggetto nel proprio contesto sociale;
- l'integrazione socio-sanitaria.

Le reti sono funzionali al miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza del sistema ma più di ogni altra cosa il loro affermarsi non costituisce soltanto un'opportunità di innovazione culturale e professionale ma rappresenta soprattutto un campo di sfida storica delle politiche sanitarie del prossimo futuro. Specialmente l'aumento dell'incidenza delle patologie cronico degenerative rende sempre più necessaria l'individuazione di modalità innovative di supporto assistenziale, attraverso le quali rispondere in modo efficace ai bisogni di salute della popolazione di riferimento. In realtà, all'interno del concetto di patologia cronica afferiscono, molteplici aspetti per i quali si rende necessaria una risposta complessiva ed integrata ai bisogni del paziente, che sono di natura sanitaria, socio-sanitaria ed assistenziale. In questo senso, il territorio diventa l'ambito elettivo di intervento per la gestione delle cronicità, nella misura in cui l'assistenza territoriale consente al paziente, da un lato, di ricevere l'assistenza di cui necessita, rimanendo nel proprio ambiente e mantenendo le proprie abitudini quotidiane, e dall'altro, consente una riduzione del tasso di ospedalizzazione.

Con riguardo al Distretto, tutte le azioni programmate a livello nazionale e regionale prevedono la riorganizzazione delle attività territoriali con conseguente riconsiderazione del ruolo. Il Distretto viene così configurato come una macro-struttura aziendale e, al contempo una realtà fortemente legata alla comunità locale e ai luoghi di vita del cittadino. Si enfatizza infatti la sua funzione come sistema al quale è demandata la responsabilità di governare la domanda (svolgere un ruolo di tutela/committenza; valutare quali servizi per quali bisogni) e di garantire l'assistenza primaria, compresa la continuità assistenziale (ruolo di produzione o di programmazione ed acquisto delle prestazioni).

Nel livello di assistenza distrettuale l'orientamento aziendale è rivolto essenzialmente al potenziamento dell'integrazione ospedale territorio, ove la centralità del paziente richiede, necessariamente, l'intervento integrativo di strutture socio-assistenziali che, nel medio termine, costituiranno una concreta soluzione all'inapropriatezza dei ricoveri ospedalieri.

In particolare al potenziamento delle cure domiciliari integrate in quanto l'assistenza a domicilio, particolarmente per le forme di cronicità, si presenta come alternativa a ricoveri ospedalieri inappropriati e come forma assistenziale da preferire per i vantaggi in termini di qualità della vita del paziente, a cui vanno aggiunti anche benefici economici rispetto a forme di ricovero anche di carattere extra ospedaliero. A ciò si aggiunge inoltre il potenziamento e la riorganizzazione dei Servizi Consultoriali e del Servizio di Neuropsichiatria Infantile, per i quali lo sforzo dell'azienda è indirizzato principalmente ad assicurare la copertura di tutto il territorio aziendale per poter affermare la presa in carico del paziente, e nello specifico la tutela della salute della donna, della famiglia e della età evolutiva, oltreché l'attività di prevenzione, diagnosi, cura, e riabilitazione dei disturbi neurologici, psicologici e psichiatrici dell'età infantile.

Nel livello di assistenza collettiva si è fatto proprio il concetto di rete di prevenzione espresso dal Piano di prevenzione regionale, atteso, che la salute delle persone è largamente influenzata da fattori estranei al sistema sanitario quali i determinanti sociali, economici, comportamentali ed ambientali.

Tenuto conto che è ormai evidente che la prevenzione esclusivamente sanitaria non è sufficiente, è necessario costruire una cultura condivisa in un sistema di rete in cui la "salute" diviene preoccupazione globale del Paese e non solo del sistema sanitario. Tuttavia l'approccio intersettoriale, deve integrarsi con il consolidamento di un sistema fondato sulla comunicazione e sulla partecipazione dei professionisti della salute, che pur appartenenti ad unità operative diverse o a diversi livelli gestionali del SSN, concorrono al raggiungimento di obiettivi comuni, attraverso l'elaborazione ed attuazione di percorsi clinico - assistenziali condivisi tra territorio ed ospedale ed attraverso l'attivazione di reti integrate tra prevenzione, assistenza di base (MMG PLS), servizi distrettuali, specialistica territoriale, assistenza ospedaliera, al fine di assicurare appropriatezza, coordinamento e continuità dell'assistenza sanitaria.

La promozione della salute si realizza perciò sia in ambito individuale che collettivo, tramite interventi finalizzati a modificare i comportamenti soggettivi, ad esempio promuovendo l'adozione di stili di vita e, a livello della collettività, migliorando i contesti e le condizioni di vita rilevanti ai fini della salute. In quest' ambito l'intento dell'azienda ASL è di caratterizzare la propria attività dedicando un ruolo di rilievo alle campagne di screening per la prevenzione dei tumori; alla promozione di progetti riguardanti l'educazione alimentare e la prevenzione dei disturbi del comportamento alimentare; alla promozione di una azione di prevenzione per la tutela dell'ambiente e della sicurezza nei posti di lavoro nei comparti edile, chimico, agricolo e portuale-marittimo; al potenziamento del servizio veterinario e del servizio di medicina legale.

Complessivamente le linee operative aziendali per il triennio sono orientate allo sviluppo di modelli organizzativi che attribuiscano risorse appropriate alle strutture dipartimentali, in modo da garantire una condizione di flessibilità organizzativa in grado di soddisfare continuamente le esigenze assistenziali sanitarie, garantendo trasversalmente la crescita culturale e professionale del personale, l'integrazione delle professionalità e l'accrescimento del senso di identità e appartenenza all'Azienda.

2. ANALISI DI CONTESTO

Dimensione strategica della ASL BT

Per poter definire il piano della performance aziendale 2022-2024, risulta decisivo per la ASL BT individuare il proprio spazio strategico all'interno dei principali fattori di contesto, sia interni che esterni all'Azienda, onde poter assumere le proprie scelte strategiche ed orientare tutte le aree di funzionamento e di produzione verso obiettivi di performance per il medio-lungo periodo.

2.1 Analisi del contesto interno

L'ASL BT si articola in **Dipartimenti strutturali e Dipartimenti di natura "trasversale".**

Al fine di fornire una più completa rappresentazione dell'Azienda, si riportano nella seguente tabella, i dati relativi alla consistenza del **personale** dell'ASL BT alla data del 31/12/2021 raffrontato al dato del personale al 31/12/2020.

Organico per Contratto e Ruolo al 31/12/2021 Vs 31/12/2020				
	31/12/2020	**31/12/2021**	**Variaz.**	**Variaz. %**
Dirigenza	**Nr**	**Nr**	**Nr**	**%**
SANITARIO	838	884	46	5%
AMMINISTRATIVO	25	25	0	0%
PROFESSIONALE	4	4	0	0%
TECNICO	3	2	-1	-50%
Dirigenza Totale	**870**	**915**	**45**	**5%**
Comparto	**Nr**	**Nr**	**Nr**	**%**
AMMINISTRATIVO	325	310	-15	-5%
PROFESSIONALE	5	4	-1	-25%
SANITARIO	2.000	2.223	223	10%
TECNICO	658	653	-5	-1%
Comparto Totale	**2.988**	**3.190**	**202**	**6%**
TOTALE PERSONALE	**3.858**	**4.105**	**247**	**6%**

Per quanto riguarda lo stato di **"salute finanziaria"** dell'Azienda, l'analisi organizzativa e la ricognizione quantitativa delle risorse strumentali, economiche e umane disponibili condizionano il raggiungimento degli obiettivi strategici e degli obiettivi operativi.

In tale contesto la cognizione dello "stato di salute finanziaria" deve essere inteso in termini di equilibri finanziari, economici e patrimoniali, tenendo conto dei vincoli di bilancio e del sistema contabile.

L'ASL elabora il proprio Bilancio di esercizio in ottemperanza alle disposizioni regionali in materia di contabilità ed ai principi contabili nazionali ed alle disposizioni civilistiche.

La valutazione delle voci di bilancio è stata, inoltre, effettuata ispirandosi ai criteri generali di prudenza e competenza. Il Bilancio viene redatto con chiarezza e rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria dell'Azienda ed il risultato economico dell'esercizio.

Oltre al bilancio consuntivo annuale la ASL predispone il Bilancio Economico preventivo e i Conti Economici trimestrali, in conformità alle disposizioni nazionali e regionali.

Nella tabella seguente, è stato operato un confronto tra i Valori economici rilevati nel Bilancio di Economico Preventivo 2022 e quelli relativi al "Consuntivo 2020".

Tale confronto è stato fatto rispetto al bilancio d'esercizio 2020 in quanto i dati relativi al preconsuntivo 2021 non sono ancora determinabili con ragionevole certezza, soprattutto con riferimento alle risorse regionali spettanti alle singole aziende per l'anno 2021 e necessarie per la copertura dei maggiori costi sostenuti per affrontare la pandemia dovuta al diffondersi del Covid-19.

	DATI ECONOMICI PREVISIONALI 2022				
		A	B	C=A-B	
		Bilancio Economico Preventivo 2022	Consuntivo 2020	Val.ass.	Var.%
AZ9999	**Totale valore della produzione (A)**	**724.536.708,56**	**749.289.892**	**-24.753.184**	-3%
	Costo della Produzione				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	105.134.059,74	115.783.227	**-10.649.167**	-9%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	387.870.105,45	377.222.435	**10.647.670**	3%
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	346.942.772,01	337.318.799	**9.623.973**	3%
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	40.927.333,44	39.903.636	**1.023.697**	3%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	6.082.989,25	7.729.349	**-1.646.360**	-21%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	5.704.882,71	4.534.281	**1.170.602**	26%
BA2080	*Totale Costo del personale*	***211.926.946,18***	***196.487.686***	**15.439.260**	8%
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	2.986.844,18	3.051.165	**-64.321**	-2%
BA2560	*Totale Ammortamenti*	***9.294.498,88***	***10.196.859***	**-902.360**	-9%
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	51.501	**-51.501**	-100%
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	-	756.517	**-756.517**	-100%
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	10.168.871,25	11.818.071	**-1.649.200**	-14%
BZ9999	**Totale costi della produzione (B)**	**739.169.197,64**	**727.631.091,43**	**11.538.106**	2%
CZ9999	**Totale proventi e oneri finanziari (C)**	**-78.438,13**	**-2.226**	**-76.212**	3424%
DZ9999	**Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)**	**-**	**0**	**0**	0%
EZ9999	**Totale proventi e oneri straordinari (E)**	**-**	**-6.409.386**	**6.409.386**	-100%
XA0000	**Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)**	**-14.710.927,21**	**15.247.189,21**	**-29.958.116**	-196%
YZ9999	Totale imposte e tasse	**16.122.059,46**	**15.246.894**	**875.165**	6%
ZZ9999	**RISULTATO DI ESERCIZIO**	**-30.832.986,67**	**294,74**	**-30.833.281**	
	FINANZIAMENTO PER COPERTURA COSTI COVID	30.834.465			
	RISULTATO DI ESERCIZIO CON LE NECESSARIE COPERTURE DEI SOLI COSTI COVID	1.479			

Al fine di migliorare nel prossimo triennio lo stato di salute finanziaria si intende intervenire sulle seguenti politiche gestionali:

- → rafforzamento del sistema di programmazione, monitoraggio e controllo;
- → la realizzazione di un sistema di budget più strutturato con la partecipazione attiva dei soggetti partecipanti la filiera produttiva, il rafforzamento della contabilità analitica;
- → attenta revisione dell'utilizzo di appalti e servizi esterni, soprattutto a carattere non sanitario;
- → specifiche politiche interne di contenimento dei costi;
- → risparmi attraverso operazioni di centralizzazione degli acquisti;
- → potenziamento controllo interno.

Le funzioni fondamentali svolte dalla ASL si articolano in **5 aree strategiche** che costituiscono la base sulla quale poggia la performance aziendale:

2.1.1. ASSISTENZA OSPEDALIERA

2.1.1. ASSISTENZA OSPEDALIERA

Quest'Area è finalizzata all'organizzazione ed all'erogazione delle prestazioni in regime di ricovero, di *"day service" (pacchetti ambulatoriali complessi)* e delle prestazioni specialistiche ambulatoriali, intra ed extraospedaliere, erogate al di fuori delle unità funzionali dei servizi territoriali.

L'attuale Regolamento Regionale n. 14/2020 prevede che l'attività assistenziale ospedaliera per acuti, potenziata a seguito della pandemia per Sars-Cov-2, venga svolta presso i seguenti Presidi Ospedalieri a gestione diretta per un totale di n. 771 posti letto afferenti alla rete pubblica:

Presidio/Plesso Ospedaliero	**Classificazione D.M. 70/2015**	**Totale Dotazione P.L. da Piano di Riordino Ospedaliero**	**Totale P.L. Rete Covid Hospital (DGR n. 1415/2021)**	**Totale P.L. per attività no-Covid Anno 2021 (*)**
Andria	Ospedale I Livello	224 posti letto	-	160 posti letto
Canosa di Puglia	Plesso Post Acuzie	60 posti letto	32	16 posti letto
Barletta	Ospedale I livello	305 posti letto	120	206 posti letto
Bisceglie	Ospedale di Base	182 posti letto	116	61 posti letto

(*) dati provvisori pre-consuntivo 2021

In aggiunta alla rete pubblica ospedaliera è prevista anche quella privata accreditata con il S.S.R. costituita da "Universo Salute" per le attività afferenti alla ex Casa di Cura "Casa Divina Provvidenza" di Bisceglie con una dotazione complessiva di n. 100 posti letto per le discipline di Medicina Fisica e Riabilitazione, compresa quella Respiratoria e Cardiologica, e di Medicina Generale (attività in regime di ricovero ed ambulatoriale in day service).

Al fine di potenziare e migliorare l'assistenza ospedaliera della ASL BT, con deliberazione n. 1666 del 23 settembre 2019 sono state avviate le necessarie attività propedeutiche di progettazione dei lavori per la realizzazione del Nuovo Ospedale di Andria. Il relativo progetto dell'ospedale "orizzontale" è stato presentato il 16 luglio 2021 presso Castel del Monte e prevede un'occupazione complessiva di 82 mila metri quadrati di cui 75 mila saranno di superficie ospedaliera. Il nuovo ospedale sarà di II livello con una dotazione di 400 posti letto, un comparto operatorio di 15 sale, 14 sale diagnostiche, 4 sale operatorie destinate al day surgery, 30 ambulatori di cui 4 chirurgici, 8 sale parto di cui 5 sale travaglio/parto e 1 per parto in acqua, 25 postazioni di dialisi, 5 sale endoscopiche. Il Pronto Soccorso avrà 20 posti letto di Osservazione breve intensiva, 14 sale visita, 2 shock room, 2 sale radiografiche e 2 sale ecografiche.

Con Regolamento Regionale n. 7/2019 le ex strutture ospedaliere di Trani, Spinazzola, Minervino Murge e Canosa di Puglia, afferenti alla ASL BT, sono state riconvertite in Presidi Territoriali di Assistenza/Presidi post Acuzie.

A seguito dell'attuale situazione pandemica per Covid-19, i Presidi Ospedalieri di Bisceglie e Barletta sono stati riorganizzati in Covid Hospital, il P.T.A. di Canosa di Puglia in Presidio post acuzie Covid (riabilitazione), così come previsto dalle D.G.R. n. 827/2021 e n. 1415/2021, mentre il Presidio Ospedaliero di Andria svolge le attività assistenziali no-Covid.

2.1.2 TERRITORIO E CONTINUITA' DELLE CURE

Riassume al proprio interno l'assistenza territoriale sanitaria e sociosanitaria, la funzione distrettuale, la gestione degli Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta, la continuità assistenziale, le integrazioni e le forme di coordinamento a livello funzionale e territoriale.

I **Distretti Socio Sanitari** sono i seguenti:

- **Distretto n. 1 -Margherita di Savoia-San Ferdinando di Puglia-Trinitapoli**
- **Distretto n. 2- Andria**
- **Distretto n. 3- Canosa di Puglia-Minervino-Spinazzola**
- **Distretto n. 4- Barletta**
- **Distretto n. 5- Trani-Bisceglie**

2.1.3 INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Afferiscono a questa area tutte le funzioni e le attività connesse alla peculiare dimensione dell'integrazione sociosanitaria secondo l'impostazione istituzionale progettata da Regione Puglia.

Il focus si concentra sull'approfondimento delle potenzialità dell'assistenza domiciliare integrata, del miglioramento dell'offerta dei consultori familiari, del miglioramento della fruibilità delle strutture sociosanitarie per anziani e disabili fisici e mentali, nonchè il miglioramento dei servizi offerti nell'ambito della salute mentale e delle tossicodipendenze.

- **Dipartimento di Salute Mentale**
- **Dipartimento delle Dipendenze Patologiche**
- **Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione**

2.1.4 PREVENZIONE

Nel concetto di prevenzione rientrano, per l'ambito medico, le funzioni di profilassi delle malattie infettive e parassitarie, tutela della collettività dai rischi sanitari degli ambienti di vita anche in riferimento agli effetti sanitari degli inquinanti ambientali, tutela della collettività e dei singoli dai rischi infortunistici e sanitari connessi agli ambienti di lavoro, tutela igienico - sanitaria degli alimenti, sorveglianza e prevenzione nutrizionale, sicurezza negli ambienti di vita, promozione a stili di vita salubri, e per l'area veterinaria igiene degli alimenti di origine animale, igiene allevamenti e produzioni zootecniche, sanità animale.

- **Dipartimento di Prevenzione**

2.1.5 FARMACEUTICA

Presidio del monitoraggio e del contenimento della spesa farmaceutica, a quest' Area afferiscono la gestione del servizio farmaceutico, l'implementazione di progetti innovativi per il monitoraggio dell'erogazione del farmaco, la sicurezza del farmaco.

- **Dipartimento Farmaceutico**

2.2 Analisi del contesto esterno

L'analisi del contesto, sia esterno che interno, è un processo conoscitivo che l'azienda compie nel momento in cui si accinge a definire le proprie strategie ed ha lo scopo di:

1. fornire una visione integrata della situazione in cui l'amministrazione va ad operare;
2. stimare preliminarmente le potenziali interazioni e sinergie con i soggetti coinvolti nella attuazione delle strategie che si intendono realizzare;
3. verificare i vincoli e le opportunità offerte dall'ambiente di riferimento;
4. verificare i punti di forza e i punti di debolezza che caratterizzano la propria organizzazione rispetto alle strategie da realizzare.

Si riportano alcuni grafici che evidenziano fattori relativi al **contesto demografico** della Provincia BT.

La rappresentazione grafica mostra che la popolazione della Provincia BT al 01.01.2021 ammonta a **381.091 residenti**, di cui **188.121** maschi e **192.970** femmine.

Popolazione Istat al 01 gennaio 2021

Codice comune	Comune	Totale Maschi	Totale Femmine	Maschi + Femmine
110001	Andria	48.078	49.411	97.489
110002	Barletta	45.967	46.820	92.787
110003	Bisceglie	26.712	27.222	53.934
110004	Canosa di Puglia	14.015	14.407	28.422
110005	Margherita di Savoia	5.565	5.806	11.371
110006	Minervino Murge	4.111	4.279	8.390
110007	San Ferdinando di Puglia	6.859	6.875	13.734
110008	Spinazzola	2.934	3.181	6.115
110009	Trani	27.063	27.785	54.848
110010	Trinitapoli	6.817	7.184	14.001
Totale		**188.121**	**192.970**	**381.091**

Popolazione Istat al 1 Gennaio 2021 Suddivisa per Distretto e Fasce di Età

ETA'	DSS 1	DSS 2	DSS 3	DSS 4	DSS 5	TOTALE ASL
0-4	1.658	3.984	1.440	3.712	4.222	15.016
5-14	3.772	9.976	3.744	9.019	10.378	36.889
15-44 (M)	7.030	18.586	7.416	17.298	19.454	69.784
15-44 (F)	6.973	18.143	7.156	16.712	18.879	67.863
45-64	11.264	28.660	13.191	27.436	33.420	113.971
65-74	4.344	9.779	5.203	9.923	12.079	41.328
75 e oltre	4.065	8.361	4.777	8.687	10.350	36.240
Totale	**39.106**	**97.489**	**42.927**	**92.787**	**108.782**	**381.091**

Percentuale Popolazione Istat al 1 Gennaio 2020 Suddivisa per Distretto e Fasce di Età

ETA'	DSS 1	DSS 2	DSS 3	DSS 4	DSS 5	TOTALE ASL
0-4	4,24%	4,09%	3,35%	4,00%	3,88%	3,94%
5-14	9,65%	10,23%	8,72%	9,72%	9,54%	9,68%
15-44 (M)	17,98%	19,06%	17,28%	18,64%	17,88%	18,31%
15-44 (F)	17,83%	18,61%	16,67%	18,01%	17,35%	17,81%
45-64	28,80%	29,40%	30,73%	29,57%	30,72%	29,91%
65-74	11,11%	10,03%	12,12%	10,69%	11,10%	10,84%
75 e oltre	10,39%	8,58%	11,13%	9,36%	9,51%	9,51%
Totale	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**

Anno	0-4	5-14	15-44 (M)	15-44 (F)	45-64	65-74	75 e oltre	Totale
2011	19.995	44.887	83.506	81.653	99.789	33.377	29.656	**392.863**
2012	19.389	44.440	81.975	80.035	101.503	34.625	29.803	**391.770**
2013	18.729	43.994	81.087	79.149	103.279	35.504	30.704	**392.446**
2014	18.144	43.591	80.100	78.317	105.073	36.853	31.691	**393.769**
2015	17.684	42.888	79.290	77.232	106.998	37.596	32.699	**394.387**
2016	16.936	42.006	78.138	76.107	108.558	38.057	33.732	**393.534**
2017	16.486	41.136	76.634	74.706	110.256	38.854	34.474	**392.546**
2018	16.207	39.984	75.448	73.424	111.809	39.260	35.092	**391.224**
2019	15.915	38.858	74.257	72.177	113.281	39.883	35.640	**390.011**
2020	15.221	37.713	71.987	69.853	113.744	40.502	35.781	**384.801**
2021	**15.016**	**36.889**	**69.784**	**67.863**	**113.971**	**41.328**	**36.240**	**381.091**

La tabella evidenzia un incremento tendenziale della popolazione appartenente alle tre fasce d'età più elevate, sinonimo di un progressivo invecchiamento della popolazione. Ciò rappresenta un dato non trascurabile sotto il profilo dell'assistenza sanitaria.

2.3 Il rapporto con gli Stakeholder

Il rapporto con gli *stakeholders* è elemento cruciale nella performance di ogni Azienda.

Le forme tradizionali di coinvolgimento come, ad esempio, il dialogo e la contrattazione con i dipendenti (stakeholders interni), sono stati istituzionalizzati attraverso politiche tendenti alla valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni.

E' attraverso questi approcci che le organizzazioni rendono conto ai propri *stakeholders*, li coinvolgono nei propri processi e pongono in modo prioritario non solo l' impegno nel dialogo con gli *stakeholders* prima ignorati, ma anche con quelli più noti, con i quali la relazione è più consolidata, coinvolgendoli su temi e nuove modalità di rapporto.

E' altresì vero che la Pubblica Amministrazione e le organizzazioni della società civile e del lavoro stanno approcciando in modo rinnovato utenti, servizi e modalità di comunicazione.

L'imperativo della crescita e dello sviluppo dell'Azienda rafforza l'urgenza di coinvolgere gli stakeholder per la realizzazione di precisi obiettivi organizzativi e strategici così come richiesto dall'attuale normativa.

La P.A afferma oggi il concetto che è necessario assicurare il diritto di essere ascoltati a coloro che sono influenzati, o possono influenzare, le attività di un'organizzazione obbligando quest'ultima a farsi carico di queste aspettative.

Tali modalità di approccio accresce la conoscenza e la legittimazione degli *stakeholders* da parte dell'Azienda Sanitaria.

I valori così affermati o creati dal dialogo, rafforzano l' immagine pubblica e la statura etica.

Perché ciò accada, tali diritti e doveri hanno bisogno di essere stabiliti e attuati in modo credibile ed efficace.

L'obiettivo di Performance affidato a questa Azienda, sull'indagine degli *stakeholders*, è quello di individuare in modo capillare e specifico nell'ambito del settore di competenza, "qualsiasi gruppo o individuo che possa influenzare o essere influenzato dall'ottenimento degli obiettivi da parte dell'organizzazione".

Questa sfida insieme con il miglioramento della qualità della comunicazione, progettazione, implementazione e verifica viene accolta facendo leva su tre principi chiave:

- la ***trasparenza***, intesa come la capacità di "rendere conto" agli *stakeholder*;
- la ***rispondenza,*** intesa come capacità di dare risposta alle aspettative degli *stakeholder*;

- la ***conformità*** alle norme di legge, agli indirizzi del Piano Triennale della Performance ed al Piano sulla Trasparenza;

In tal senso lo scopo principale che la ASL BT intende raggiungere è un coinvolgimento traversale che consentirà:

- *alle aree e strutture aziendali* di progettare, implementare l'indagine sugli stakeholder, seguendo principi e criteri chiari; di informare gli stakeholder dell'approccio e consentire loro di avere una base certa per valutare le loro pratiche;
- *agli stakeholder* di identificare, valutare e commentare la qualità della comunicazione usando principi chiari e relativi criteri;
- *all'organo di verifica,* di valutare e commentare la qualità dell'indagine in termini di gestione e rilevanza e di come rispondono alle aspettative degli stakeholder.

Le recenti modifiche normative hanno rafforzato il principio della partecipazione dei cittadini e degli utenti (interni ed esterni) al processo di misurazione della performance organizzativa richiedendo alle amministrazioni di adottare sistemi di rilevazione del grado di soddisfazione e di sviluppare le più ampie forme di partecipazione.

In tale senso l'ASL BT intende dare maggiore impulso a tali forme partecipative considerando le seguenti modalità:

a) in modo sistematico ed organico attraverso le indagini di customer satisfaction volte a rilevare il grado di soddisfazione degli utenti in relazione alla qualità dei servizi erogati ed in ragione dello specifico contesto organizzativo al fine di poter rilevare gli eventuali elementi di criticità come possibili riferimenti per il miglioramento. Pertanto, dovrà essere garantita e predisposta un'adeguata e sistematica reportistica di monitoraggio periodico da parte degli uffici U.R.P., di concerto con l'U.O.S.V.D. Governo Clinico e Qualità, che consenta di analizzare i reclami e le segnalazioni (rilevanti e ricorrenti) acquisite al fine di individuare i punti di forza oppure di debolezza delle articolazioni/unità organizzative interessate. In tale senso potranno essere considerate anche le eventuali proposte e/o segnalazioni da parte del Comitato Consultivo Misto con le Associazioni di Volontariato iscritte nell'albo aziendale nonché di quanto previsto dal regolamento aziendale di Pubblica Tutela, approvato con deliberazione n. 1719 del 10 ottobre 2021;
b) in modo diffuso ed aperto attraverso la comunicazione diretta degli utenti esterni ed interni all'O.I.V. attraverso segnalazioni sul proprio grado di soddisfazione per le attività e per i servizi erogati.

3. L' ASL BT IN CIFRE - DATI ATTIVITA'

3.1 Rete Ospedaliera e Ambulatoriale

Nelle tabelle di seguito riportate si evidenziano i dati relativi all'attività ospedaliera dell'ASL BT. In particolari è stato estratto il numero dei ricoveri complessivi, sia in regime ordinario che in day hospital, riferito agli anni 2021 e 2020.

Di seguito si riportano i principali dati di attività relativi al 2020, concernenti l'assistenza ospedaliera, confrontati con quelli dell'esercizio 2019. I dati non includono quelli dei Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura, evidenziati nel paragrafo dedicato al Dipartimento di Salute Mentale.

Ricoveri ordinari (fonte: sistema inform. Reg. "EDOTTO")

Anno 2020

Presidio	Posti letto (*)	Ricoveri ordinari	gg. degenza	Degenza media	% utilizzo p.l.	Peso medio
P.O. Andria - Canosa	46	176	4.108	23,3	97,9	1,25
P.O. Andria	132	7.337	42.069	5,7	87,3	1,34
P.O. Bisceglie	126	2.734	21.655	7,9	84,7	1,20
P.O. Barletta	229	8.489	60.750	7,2	87,7	1,12
TOTALI	**533**	**18.736**	**128.582**	**6,9**	**66,1**	**1,22**

Anno 2019

Presidio	Posti letto (*)	Ricoveri ordinari	gg. degenza	Degenza media	% utilizzo p.l.	Peso medio
P.O. Andria - Canosa	24	535	5.094	9,5	58,2	1,10
P.O. Andria	142	8.196	47.884	5,8	92,4	1,23
P.O. Bisceglie	118	5.685	35.081	6,2	81,5	0,94
P.O. Barletta	201	10.553	69.319	6,6	94,5	0,99
TOTALI	**485**	**24.969**	**157.378**	**6,3**	**88,9**	**1,06**

Differenza 2020 vs. 2019

Presidio	Posti letto (*)	Ricoveri ordinari	gg. degenza	Degenza media	% utilizzo p.l.	Peso medio
P.O. Andria - Canosa	22	-359	-986	13,8	39,7	0,15
P.O. Andria	-10	-859	-5.815	-0,1	-5,1	0,10
P.O. Bisceglie	8	-2.951	-13.426	1,7	3,2	0,26
P.O. Barletta	28	-2.064	-8.569	0,6	-6,8	0,13
TOTALI	**48**	**-6.233**	**-28.796**	**0,6**	**-22,8**	**0,16**

Ricoveri diurni (fonte: sistema inform. Reg. "EDOTTO")

Anno 2020

Presidio	Posti letto	Ricoveri d.h.	Accessi	Accessi medi	Peso medio
P.O. Andria - Canosa					
P.O. Andria	6	214	574	2,7	0,51
P.O. Bisceglie	1	519	112	0,2	0,04
P.O. Barletta	9	54	1.167	21,6	4,99
TOTALI	**16**	**787**	**1.853**	**2,4**	**0,51**

Anno 2019

Presidio	Posti letto	Ricoveri d.h.	Accessi	Accessi medi	Peso medio
P.O. Andria - Canosa	1	13	43	3,3	0,97
P.O. Andria	6	169	482	2,9	0,46
P.O. Bisceglie	4	171	341	2,0	0,44
P.O. Barletta	18	783	1.758	2,2	0,61
TOTALI	**29**	**1.136**	**2.624**	**2,3**	**0,57**

Differenza 2020 vs. 2019

Presidio	Posti letto	Ricoveri d.h.	Accessi	Accessi medi	Peso medio
P.O. Andria - Canosa	-1	-13	-43	-3,3	-0,97
P.O. Andria	0	45	92	-0,2	0,05
P.O. Bisceglie	-3	348	-229	-1,8	-0,40
P.O. Barletta	-9	-729	-591	19,4	4,38
TOTALI	**-13**	**-349**	**-771**	**0,0**	**-0,06**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ricov. ord.	39.758	37.391	35.619	33.346	30.387	29.909	28.732	27.734	26.910	24.969	18.736
Ricov. diurni	14.217	12.754	12.398	8.451	5.394	2.836	2.336	2.688	2.076	1.136	787
Totale	**53.975**	**50.145**	**48.017**	**41.797**	**35.781**	**32.745**	**31.068**	**30.422**	**28.986**	**26.105**	**19.523**

Dal confronto dei dati informativi di Edotto Gestionale rilevati per gli anni 2020 e 2019 si evidenzia una significativa riduzione complessiva dei casi trattati in regime di ricovero ordinario (pubblico e privato accreditato), pari a -24,39%, attribuibile principalmente alla diminuzione/blocco dei ricoveri programmati a seguito della pandemia.

	TOTALE NUMERO RICOVERI			
Regime di Ricovero	**Anno 2020**	**Anno 2019**	**2020 vs 2019**	**Diff. %**
day-hospital	**787**	**1.136**	**- 349**	**-30,72%**
chirurgico	159	286	- 127	-44,41%
medico	628	850	- 222	-26,12%
ordinario	**20.307**	**26.857**	**- 6.550**	**-24,39%**
chirurgico	5.992	7.149	- 1.157	-16,18%
medico	14.315	19.708	- 5.393	-27,36%
Totale ASL BT (pubblico e privato accreditato)	**21.094**	**27.993**	**- 6.899**	**-24,65%**

Sempre per effetto della pandemia, anche l'attività in regime di Day Hospital/ Day Surgery ha subito una notevole diminuzione complessiva, pari a -30,72%, congiuntamente all'implementazione del "setting" assistenziale denominato "*Day Service",* le cui risultanze sono riportate nelle tabelle relative all'attività ambulatoriale, che consiste in pacchetti di prestazioni ambulatoriali effettuabili in più accessi, ai fini diagnostici e/o terapeutici. Tutto ciò ha, di fatto, trasformato, attraverso un percorso virtuoso, un consistente numero di ricoveri in pacchetti di prestazioni ambulatoriali complesse.

Il fenomeno sopra descritto, determinato anche da una maggiore attenzione all'appropriatezza dei ricoveri ed al maggiore filtro operato dalle strutture di emergenza/urgenza e di assistenza alla cronicità, possono purtroppo avere ripercussioni sull'incremento dei flussi migratori intra ed extra regionali, laddove non vengano applicate le medesime regole di appropriatezza, motivo per cui l'Azienda ha incrementato le attività di controllo da parte dell'UVAR.

Disicpline con valore mobilità > di 1 milione di euro

Valori espressi in Euro Migliaia €/000

	ANNO 2018			ANNO 2019			ANNO 2020		
DISCIPLINE OSPEDALIERE	**Totale Mobilità Passiva Regionale**	**Totale Mobilità Passiva Extra Regiona**	**Totale Mobilità passiva**	**Totale Mobilità Passiva Regionale**	**Totale Mobilità Passiva Extra Regiona**	**Totale Mobilità passiva**	**Totale Mobilità Passiva Regionale**	**Totale Mobilità Passiva Extra Regiona**	**Totale Mobilità passiva**
36 - ortopedia e traumatologia	**5.305**	**5.692**	**10.997**	**4.560**	**5.757**	**10.317**	**3.826**		**3.826**
09 - chirurgia generale	**6.904**	**2.886**	**9.790**	**6.931**	**2.649**	**9.580**	**4.937**		**4.937**
07 - cardiochirurgia	**7.002**	**923**	**7.925**	**6.784**	**1.315**	**8.099**	**5.990**		**5.990**
08 - cardiologia	**6.133**	**1.446**	**7.579**	**5.794**	**1.616**	**7.409**	**4.925**		**4.925**
43 - urologia	**4.278**	**520**	**4.798**	**4.202**	**405**	**4.607**	**2.271**		**2.271**
37 - ostetricia e ginecologia	**3.476**	**529**	**4.005**	**3.705**	**486**	**4.192**	**3.492**		**3.492**
56 - recupero e riabilitazione fun	**2.542**	**1.564**	**4.106**	**2.255**	**1.570**	**3.825**	**1.998**		**1.998**
30 - neurochirurgia	**3.016**	**864**	**3.880**	**2.762**	**839**	**3.601**	**1.868**		**1.868**
49 - terapia intensiva	**2.036**	**74**	**2.110**	**3.002**	**289**	**3.290**	**1.905**		**1.905**
13 - chirurgia toracica	**2.136**	**284**	**2.420**	**2.423**	**317**	**2.740**	**1.894**		**1.894**
14 - chirurgia vascolare	**2.469**	**209**	**2.678**	**2.066**	**216**	**2.282**	**1.929**		**1.929**
26 - medicina generale	**1.874**	**554**	**2.427**	**1.727**	**442**	**2.169**	**1.243**		**1.243**
62 - neonatologia	**1.603**	**19**	**1.622**	**2.034**	**26**	**2.060**	**1.306**		**1.306**
64 - oncologia	**1.006**	**846**	**1.851**	**1.108**	**886**	**1.994**	**638**		**638**
18 - ematologia	**2.179**	**629**	**2.808**	**1.743**	**179**	**1.921**	**1.984**		**1.984**
39 - pediatria	**1.046**	**281**	**1.327**	**1.304**	**465**	**1.769**	**904**		**904**
38 - otorinolaringoiatria	**1.027**	**248**	**1.275**	**1.112**	**319**	**1.430**	**720**		**720**
58 - gastroenterologia	**987**	**152**	**1.139**	**914**	**188**	**1.102**	**560**		**560**
75 - neuro-riabilitazione	**492**	**294**	**785**	**568**	**470**	**1.037**	**378**		**378**
32 - neurologia	**734**	**293**	**1.027**	**768**	**251**	**1.019**	**366**		**366**
68 - pneumologia	**873**	**181**	**1.054**	**745**	**183**	**928**	**677**		**677**
12 - chirurgia plastica	**819**	**225**	**1.044**	**727**	**185**	**912**	**617**		**617**
Altre Branche	**7.700**	**2.418**	**10.118**	**7.853**	**2.579**	**10.432**	**5.308**	**0**	**5.308**
	65.635	**21.130**	**86.766**	**65.085**	**21.631**	**86.716**	**49.735**	**0**	**49.735**

Nelle tabelle di seguito riportate, si è proceduto ad un confronto dei principali indicatori correlati alla produzione, confrontando il dato presente nel Direzionale di Edotto e riferito al mese Gen-Set 2021 (dato provvisorio e non ancora consolidato), con il medesimo periodo dell'anno 2020. Le stesse risultanze, sono state confrontate con l'indicatore delle medesime U.O. afferenti alle altre Asl della Regione Puglia.

La colorazione **verde** rappresenta un indicatore **piu' performante** del dato medio regionale.
La colorazione **gialla** rappresenta un indicatore **in linea** con il dato medio regionale.
La colorazione **rossa** rappresenta un indicatore **meno performante** del dato medio regionale.

Nella parte finale di ciascuna tabella è stata analizzata la variazione % del valore dei ricoveri e prestazioni ambulatoriali 2021 su 2020 delle U.O. aziendali, confrontata con la variazione media delle Asl Pugliesi.

ASL BT
PugliaSalute

CARDIOLOGIA

08 - cardiologia - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Cardiologia e Utic - Asl Regione Puglia	Cardiologia e Utic - Asl Regione Puglia	08 - cardiologia Asl BT 4 Unità Operative	08 - cardiologia Asl BT 4 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	4.481 Dato Medio Asl Pugliesi	4.245 Dato Medio Asl Pugliesi	4.387 Performance peggiore della media regionale	4.933 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	0 Dato Medio Asl Pugliesi	293 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	28 Dato Medio Asl Pugliesi	28 Dato Medio Asl Pugliesi	28 Migliore Performance rispetto alla media regionale	30 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	0 Dato Medio Asl Pugliesi	0 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
DegenzaMedia	N.ro gg	5,8 Dato Medio Asl Pugliesi	5,7 Dato Medio Asl Pugliesi	4,1 Migliore Performance rispetto alla media regionale	3,9 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	1,453 Dato Medio Asl Pugliesi	1,399 Dato Medio Asl Pugliesi	1,491 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,599 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	1,2 Dato Medio Asl Pugliesi	1,2 Dato Medio Asl Pugliesi	0,7 Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,8 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	38,7% Dato Medio Asl Pugliesi	34,8% Dato Medio Asl Pugliesi	45,6% Migliore Performance rispetto alla media regionale	50,5% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	5,2% Dato Medio Asl Pugliesi	5,7% Dato Medio Asl Pugliesi	2,6% Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,1% Migliore Performance rispetto alla media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	2,6% Dato Medio Asl Pugliesi	3,0% Dato Medio Asl Pugliesi	1,5% Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,7% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	7,9% Dato Medio Asl Pugliesi	8,0% Dato Medio Asl Pugliesi	9,9% Migliore Performance rispetto alla media regionale	12,3% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	0,983% Dato Medio Asl Pugliesi	1,239% Dato Medio Asl Pugliesi	0,637% Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,937% Performance peggiore della media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				9	9
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				1	1
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE		-5,6%	-25% Performance peggiore rispetto alla media regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		-24,1%	4% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale

ASL BT
PugliaSalute

CHIRURGIA

09 - chirurgia generale - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Chirurgia Generale - Asl Regione Puglia	Chirurgia Generale - Asl Regione Puglia	09 - chirurgia generale Asl BT 3 Unità Operative	09 - chirurgia generale Asl BT 3 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	3.819 Dato Medio Asl Pugliesi	3.796 Dato Medio Asl Pugliesi	4.929 Migliore Performance rispetto alla media regionale	5.040 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	1.296 Dato Medio Asl Pugliesi	854 Dato Medio Asl Pugliesi	1.246 Performance peggiore della media regionale	1.699 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	27 Dato Medio Asl Pugliesi	27 Dato Medio Asl Pugliesi	16 Performance peggiore della media regionale	19 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	952 Dato Medio Asl Pugliesi	923 Dato Medio Asl Pugliesi	1.050 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1.021 Migliore Performance rispetto alla media regionale
DegenzaMedia	N.ro gg	6,5 Dato Medio Asl Pugliesi	6,7 Dato Medio Asl Pugliesi	7,4 Performance peggiore della media regionale	7,7 Performance peggiore della media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	1,275 Dato Medio Asl Pugliesi	1,259 Dato Medio Asl Pugliesi	1,503 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,556 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	1,7 Dato Medio Asl Pugliesi	1,7 Dato Medio Asl Pugliesi	1,9 Performance peggiore della media regionale	2,0 Performance peggiore della media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	64,4% Dato Medio Asl Pugliesi	64,0% Dato Medio Asl Pugliesi	74,3% Migliore Performance rispetto alla media regionale	73,8% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	27,1% Dato Medio Asl Pugliesi	28,6% Dato Medio Asl Pugliesi	16,9% Migliore Performance rispetto alla media regionale	16,9% Migliore Performance rispetto alla media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	3,4% Dato Medio Asl Pugliesi	3,8% Dato Medio Asl Pugliesi	4,5% Performance peggiore della media regionale	4,4% Performance peggiore della media regionale
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	10,9% Dato Medio Asl Pugliesi	10,7% Dato Medio Asl Pugliesi	15,4% Migliore Performance rispetto alla media regionale	19,8% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	0,665% Dato Medio Asl Pugliesi	0,759% Dato Medio Asl Pugliesi	0,332% Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,757% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				7	8
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				5	4
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

	VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE	-11,3%	-18% Performance peggiore rispetto alla media regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE	-33,3%	-44% Performance peggiore rispetto alla media regionale

ASL BT
PugliaSalute

EMATOLOGIA 1

18 - ematologia - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Ematologia - Asl Regione Puglia	Ematologia - Asl Regione Puglia	18 - ematologia Asl BT 1 Unità Operative	18 - ematologia Asl BT 1 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	11.938 Dato Medio Asl Pugliesi	11.155 Dato Medio Asl Pugliesi	13.165 Migliore Performance rispetto alla media regionale	12.685 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	1.806 Dato Medio Asl Pugliesi	1.643 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	29 Dato Medio Asl Pugliesi	29 Dato Medio Asl Pugliesi	29 Migliore Performance rispetto alla media regionale	27 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	1.677 Dato Medio Asl Pugliesi	1.850 Dato Medio Asl Pugliesi	1.977 Migliore Performance rispetto alla media regionale	2.459 Migliore Performance rispetto alla media regionale
DegenzaMedia	N.ro gg	14,2 Dato Medio Asl Pugliesi	14,1 Dato Medio Asl Pugliesi	16,5 Performance peggiore della media regionale	12,6 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	3,755 Dato Medio Asl Pugliesi	3,471 Dato Medio Asl Pugliesi	3,895 Migliore Performance rispetto alla media regionale	3,802 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	2,7 Dato Medio Asl Pugliesi	2,8 Dato Medio Asl Pugliesi	4,1 Performance peggiore della media regionale	2,8 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	13,1% Dato Medio Asl Pugliesi	13,5% Dato Medio Asl Pugliesi	12,1% Performance peggiore della media regionale	9,6% Performance peggiore della media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	33,5% Dato Medio Asl Pugliesi	39,1% Dato Medio Asl Pugliesi	1,9% Migliore Performance rispetto alla media regionale	16,8% Migliore Performance rispetto alla media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	2,4% Dato Medio Asl Pugliesi	3,0% Dato Medio Asl Pugliesi	2,5% Performance peggiore della media regionale	2,4% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	20,3% Dato Medio Asl Pugliesi	18,0% Dato Medio Asl Pugliesi	19,1% Performance peggiore della media regionale	25,5% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	6,667% Dato Medio Asl Pugliesi	5,920% Dato Medio Asl Pugliesi	6,369% Migliore Performance rispetto alla media regionale	10,577% Performance peggiore della media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				6	8
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				5	3
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE		-24,7%	-22% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		-22,2%	-40% Performance peggiore rispetto alla media regionale

ASL BT
PugliaSalute

MALATTIE INFETTIVE

24 - malattie infettive e tropicali - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Malattie Infettive E Tropicali - Asl Regione Puglia	Malattie Infettive E Tropicali - Asl Regione Puglia	24 - malattie infettive e tropicali Asl BT 1 Unità Operative	24 - malattie infettive e tropicali Asl BT 1 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	4.750 Dato Medio Asl Pugliesi	4.358 Dato Medio Asl Pugliesi	4.913 Migliore Performance rispetto alla media regionale	4.406 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	450 Dato Medio Asl Pugliesi	610 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	46 Dato Medio Asl Pugliesi	39 Dato Medio Asl Pugliesi	207 Migliore Performance rispetto alla media regionale	52 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	443 Dato Medio Asl Pugliesi	463 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
DegenzaMedia	N.ro gg	16,1 Dato Medio Asl Pugliesi	16,2 Dato Medio Asl Pugliesi	16,9 Performance peggiore della media regionale	16,5 Performance peggiore della media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	1,445 Dato Medio Asl Pugliesi	1,299 Dato Medio Asl Pugliesi	1,513 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,391 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	2,2 Dato Medio Asl Pugliesi	2,9 Dato Medio Asl Pugliesi	4,1 Performance peggiore della media regionale	2,3 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	1,3% Dato Medio Asl Pugliesi	0,7% Dato Medio Asl Pugliesi	0,6% Performance peggiore della media regionale	0,4% Performance peggiore della media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	1,7% Dato Medio Asl Pugliesi	5,0% Dato Medio Asl Pugliesi	0,0%	1,4% Migliore Performance rispetto alla media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	0,9% Dato Medio Asl Pugliesi	2,6% Dato Medio Asl Pugliesi	0,0%	0,7% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	10,6% Dato Medio Asl Pugliesi	13,1% Dato Medio Asl Pugliesi	24,5% Migliore Performance rispetto alla media regionale	18,6% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	1,023% Dato Medio Asl Pugliesi	2,094% Dato Medio Asl Pugliesi	0,845% Migliore Performance rispetto alla media regionale	2,857% Performance peggiore della media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				5	7
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				3	3
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

	VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE	68,3%	41% Performance peggiore rispetto alla media regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE	-47,8%	-37% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale

ASL BT
PugliaSalute

MEDICINA GENERALE

26 - medicina generale - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Medicina Generale - Asl Regione Puglia	Medicina Generale - Asl Regione Puglia	26 - medicina generale Asl BT 3 Unità Operative	26 - medicina generale Asl BT 3 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	3.892 Dato Medio Asl Pugliesi	3.419 Dato Medio Asl Pugliesi	3.974 Migliore Performance rispetto alla media regionale	3.708 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	869 Dato Medio Asl Pugliesi	759 Dato Medio Asl Pugliesi	1.899 Migliore Performance rispetto alla media regionale	624 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	17 Dato Medio Asl Pugliesi	21 Dato Medio Asl Pugliesi	20 Migliore Performance rispetto alla media regionale	22 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	423 Dato Medio Asl Pugliesi	561 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
DegenzaMedia	N.ro gg	11,8 Dato Medio Asl Pugliesi	9,7 Dato Medio Asl Pugliesi	11,5 Migliore Performance rispetto alla media regionale	7,0 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	1,271 Dato Medio Asl Pugliesi	1,164 Dato Medio Asl Pugliesi	1,303 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,278 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	1,2 Dato Medio Asl Pugliesi	1,2 Dato Medio Asl Pugliesi	0,8 Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,6 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	1,3% Dato Medio Asl Pugliesi	1,3% Dato Medio Asl Pugliesi	1,1% Performance peggiore della media regionale	0,8% Performance peggiore della media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	5,7% Dato Medio Asl Pugliesi	9,9% Dato Medio Asl Pugliesi	1,4% Migliore Performance rispetto alla media regionale	2,3% Migliore Performance rispetto alla media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	4,3% Dato Medio Asl Pugliesi	5,7% Dato Medio Asl Pugliesi	3,8% Migliore Performance rispetto alla media regionale	5,4% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	7,4% Dato Medio Asl Pugliesi	6,5% Dato Medio Asl Pugliesi	10,2% Migliore Performance rispetto alla media regionale	10,2% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	1,291% Dato Medio Asl Pugliesi	1,555% Dato Medio Asl Pugliesi	1,334% Performance peggiore della media regionale	1,397% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				9	9
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				2	2
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE		9,0%	68% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		17,1%	-33% Performance peggiore rispetto alla media regionale

ASL BT
PugliaSalute

NEFROLOGIA

29 - nefrologia - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Nefrologia - Asl Regione Puglia	Nefrologia - Asl Regione Puglia	29 - nefrologia Asl BT 2 Unità Operative	29 - nefrologia Asl BT 2 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	3.845 Dato Medio Asl Pugliesi	3.703 Dato Medio Asl Pugliesi	3.901 Migliore Performance rispetto alla media regionale	3.621 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	2.342 Dato Medio Asl Pugliesi	2.309 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	116 Dato Medio Asl Pugliesi	132 Dato Medio Asl Pugliesi	147 Migliore Performance rispetto alla media regionale	168 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	680 Dato Medio Asl Pugliesi	644 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
DegenzaMedia	N.ro gg	10,3 Dato Medio Asl Pugliesi	10,0 Dato Medio Asl Pugliesi	10,6 Performance peggiore della media regionale	9,6 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	1,236 Dato Medio Asl Pugliesi	1,198 Dato Medio Asl Pugliesi	1,241 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,169 Performance peggiore della media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	1,5 Dato Medio Asl Pugliesi	1,5 Dato Medio Asl Pugliesi	2,6 Performance peggiore della media regionale	0,1 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	8,4% Dato Medio Asl Pugliesi	7,3% Dato Medio Asl Pugliesi	5,3% Performance peggiore della media regionale	3,5% Performance peggiore della media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	2,6% Dato Medio Asl Pugliesi	2,1% Dato Medio Asl Pugliesi	2,6% Performance peggiore della media regionale	0,9% Migliore Performance rispetto alla media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	6,2% Dato Medio Asl Pugliesi	4,7% Dato Medio Asl Pugliesi	7,3% Performance peggiore della media regionale	0,0%
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	9,6% Dato Medio Asl Pugliesi	8,0% Dato Medio Asl Pugliesi	7,6% Performance peggiore della media regionale	8,8% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	3,460% Dato Medio Asl Pugliesi	4,225% Dato Medio Asl Pugliesi	2,970% Migliore Performance rispetto alla media regionale	3,509% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				4	6
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				6	3
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE		-14,2%	-23% Performance peggiore rispetto alla media regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		-20,2%	-22% Performance peggiore rispetto alla media regionale

ASL BT
PugliaSalute

NEUROCHIRURGIA

30 - neurochirurgia - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Neurochirurgia - Asl Regione Puglia	Neurochirurgia - Asl Regione Puglia	30 - neurochirurgia Asl BT 1 Unità Operative	30 - neurochirurgia Asl BT 1 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	6.969 Dato Medio Asl Pugliesi	6.780 Dato Medio Asl Pugliesi	8.158 Migliore Performance rispetto alla media regionale	8.517 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	230 Dato Medio Asl Pugliesi	1.200 Dato Medio Asl Pugliesi	230 Performance in linea con media regionale	487 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	18 Dato Medio Asl Pugliesi	18 Dato Medio Asl Pugliesi	18 Migliore Performance rispetto alla media regionale	17 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	1.471 Dato Medio Asl Pugliesi	1.033 Dato Medio Asl Pugliesi	0	650 Performance peggiore della media regionale
DegenzaMedia	N.ro gg	9,8 Dato Medio Asl Pugliesi	10,1 Dato Medio Asl Pugliesi	9,0 Migliore Performance rispetto alla media regionale	8,6 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	1,967 Dato Medio Asl Pugliesi	1,936 Dato Medio Asl Pugliesi	2,264 Migliore Performance rispetto alla media regionale	2,387 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	2,9 Dato Medio Asl Pugliesi	2,8 Dato Medio Asl Pugliesi	3,7 Performance peggiore della media regionale	3,1 Performance peggiore della media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	59,1% Dato Medio Asl Pugliesi	52,3% Dato Medio Asl Pugliesi	77,9% Migliore Performance rispetto alla media regionale	75,8% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	8,1% Dato Medio Asl Pugliesi	7,5% Dato Medio Asl Pugliesi	6,9% Migliore Performance rispetto alla media regionale	4,5% Migliore Performance rispetto alla media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	4,3% Dato Medio Asl Pugliesi	5,1% Dato Medio Asl Pugliesi	2,5% Migliore Performance rispetto alla media regionale	2,3% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	13,8% Dato Medio Asl Pugliesi	13,6% Dato Medio Asl Pugliesi	23,2% Migliore Performance rispetto alla media regionale	26,5% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	0,745% Dato Medio Asl Pugliesi	1,121% Dato Medio Asl Pugliesi	1,018% Performance peggiore della media regionale	1,425% Performance peggiore della media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				8	7
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				2	5
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				1	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE		-9,8%	7% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		-17,4%	-35% Performance peggiore rispetto alla media regionale

ASL BT
PugliaSalute

NEUROLOGIA

32 - neurologia - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Neurologia - Asl Regione Puglia	Neurologia - Asl Regione Puglia	32 - neurologia Asl BT 2 Unità Operative	32 - neurologia Asl BT 2 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	3.718 Dato Medio Asl Pugliesi	3.569 Dato Medio Asl Pugliesi	4.001 Migliore Performance rispetto alla media regionale	4.110 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	0 Dato Medio Asl Pugliesi	575 Dato Medio Asl Pugliesi	0	342 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	17 Dato Medio Asl Pugliesi	21 Dato Medio Asl Pugliesi	15 Performance peggiore della media regionale	14 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	668 Dato Medio Asl Pugliesi	657 Dato Medio Asl Pugliesi	659 Performance peggiore della media regionale	0
DegenzaMedia	N.ro gg	8,8 Dato Medio Asl Pugliesi	8,5 Dato Medio Asl Pugliesi	8,8 Migliore Performance rispetto alla media regionale	9,7 Performance peggiore della media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	1,213 Dato Medio Asl Pugliesi	1,186 Dato Medio Asl Pugliesi	1,284 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,277 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	0,9 Dato Medio Asl Pugliesi	0,7 Dato Medio Asl Pugliesi	0,3 Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,1 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	2,8% Dato Medio Asl Pugliesi	2,6% Dato Medio Asl Pugliesi	5,1% Migliore Performance rispetto alla media regionale	8,2% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	10,4% Dato Medio Asl Pugliesi	12,4% Dato Medio Asl Pugliesi	4,9% Migliore Performance rispetto alla media regionale	4,0% Migliore Performance rispetto alla media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	3,6% Dato Medio Asl Pugliesi	4,2% Dato Medio Asl Pugliesi	1,4% Migliore Performance rispetto alla media regionale	3,6% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	9,7% Dato Medio Asl Pugliesi	8,2% Dato Medio Asl Pugliesi	19,0% Migliore Performance rispetto alla media regionale	20,5% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	0,748% Dato Medio Asl Pugliesi	0,704% Dato Medio Asl Pugliesi	1,157% Performance peggiore della media regionale	1,364% Performance peggiore della media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				8	7
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				3	4
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE		-12,2%	-25% Performance peggiore rispetto alla media regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		-7,1%	2% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale

ASL BT
PugliaSalute

OCULISTICA

34 - oculistica - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Oculistica - Asl Regione Puglia	Oculistica - Asl Regione Puglia	34 - oculistica Asl BT 2 Unità Operative	34 - oculistica Asl BT 2 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	2.045 Dato Medio Asl Pugliesi	1.693 Dato Medio Asl Pugliesi	1.952 Performance peggiore della media regionale	1.513 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	1.075 Dato Medio Asl Pugliesi	1.065 Dato Medio Asl Pugliesi	1.470 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1.477 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	86 Dato Medio Asl Pugliesi	68 Dato Medio Asl Pugliesi	67 Performance peggiore della media regionale	44 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	874 Dato Medio Asl Pugliesi	859 Dato Medio Asl Pugliesi	811 Performance peggiore della media regionale	836 Performance peggiore della media regionale
DegenzaMedia	N.ro gg	6,5 Dato Medio Asl Pugliesi	5,5 Dato Medio Asl Pugliesi	5,9 Migliore Performance rispetto alla media regionale	4,9 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	0,885 Dato Medio Asl Pugliesi	0,832 Dato Medio Asl Pugliesi	0,818 Performance peggiore della media regionale	0,762 Performance peggiore della media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	2,3 Dato Medio Asl Pugliesi	1,7 Dato Medio Asl Pugliesi	0,7 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,0 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	67,2% Dato Medio Asl Pugliesi	70,2% Dato Medio Asl Pugliesi	56,4% Performance peggiore della media regionale	56,1% Performance peggiore della media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	79,3% Dato Medio Asl Pugliesi	83,4% Dato Medio Asl Pugliesi	61,7% Migliore Performance rispetto alla media regionale	77,7% Migliore Performance rispetto alla media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	3,4% Dato Medio Asl Pugliesi	2,2% Dato Medio Asl Pugliesi	10,3% Performance peggiore della media regionale	0,0%
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	18,7% Dato Medio Asl Pugliesi	20,4% Dato Medio Asl Pugliesi	10,3% Performance peggiore della media regionale	19,5% Performance peggiore della media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	0,899% Dato Medio Asl Pugliesi	0,887% Dato Medio Asl Pugliesi	0,000%	0,000%
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				4	4
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				7	6
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE		-33,1%	-58% Performance peggiore rispetto alla media regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		-20,1%	-25% Performance peggiore rispetto alla media regionale

ASL BT
PugliaSalute

ORTOPEDIA

36 - ortopedia e traumatologia - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Ortopedia E Traumatologia - Asl Regione Puglia	Ortopedia E Traumatologia - Asl Regione Puglia	36 - ortopedia e traumatologia Asl BT 3 Unità Operative	36 - ortopedia e traumatologia Asl BT 3 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	5.064 Dato Medio Asl Pugliesi	5.010 Dato Medio Asl Pugliesi	5.921 Migliore Performance rispetto alla media regionale	6.464 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	1.421 Dato Medio Asl Pugliesi	1.430 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	12 Dato Medio Asl Pugliesi	13 Dato Medio Asl Pugliesi	14 Migliore Performance rispetto alla media regionale	14 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	1.185 Dato Medio Asl Pugliesi	1.193 Dato Medio Asl Pugliesi	1.054 Performance peggiore della media regionale	1.189 Performance peggiore della media regionale
DegenzaMedia	N.ro gg	6,7 Dato Medio Asl Pugliesi	6,7 Dato Medio Asl Pugliesi	6,8 Performance peggiore della media regionale	6,8 Performance peggiore della media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	1,471 Dato Medio Asl Pugliesi	1,464 Dato Medio Asl Pugliesi	1,661 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,768 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	2,3 Dato Medio Asl Pugliesi	2,1 Dato Medio Asl Pugliesi	2,4 Performance peggiore della media regionale	2,2 Performance peggiore della media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	88,8% Dato Medio Asl Pugliesi	86,3% Dato Medio Asl Pugliesi	90,1% Migliore Performance rispetto alla media regionale	93,3% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	19,5% Dato Medio Asl Pugliesi	21,4% Dato Medio Asl Pugliesi	5,9% Migliore Performance rispetto alla media regionale	3,5% Migliore Performance rispetto alla media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	2,2% Dato Medio Asl Pugliesi	2,1% Dato Medio Asl Pugliesi	1,3% Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,0% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	11,2% Dato Medio Asl Pugliesi	9,8% Dato Medio Asl Pugliesi	10,5% Performance peggiore della media regionale	18,9% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	0,441% Dato Medio Asl Pugliesi	0,549% Dato Medio Asl Pugliesi	0,367% Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,993% Performance peggiore della media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				7	7
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				4	4
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE		-8,8%	-29% Performance peggiore rispetto alla media regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		-23,8%	-28% Performance peggiore rispetto alla media regionale

ASL BT
PugliaSalute

OSTETRICIA E GINECOLOGIA

37 - ostetricia e ginecologia - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Ostetricia E Ginecologia - Asl Regione Puglia	Ostetricia E Ginecologia - Asl Regione Puglia	37 - ostetricia e ginecologia Asl BT 3 Unità Operative	37 - ostetricia e ginecologia Asl BT 3 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	1.654 Dato Medio Asl Pugliesi	1.626 Dato Medio Asl Pugliesi	1.490 Performance peggiore della media regionale	1.604 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	668 Dato Medio Asl Pugliesi	725 Dato Medio Asl Pugliesi	489 Performance peggiore della media regionale	495 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	24 Dato Medio Asl Pugliesi	22 Dato Medio Asl Pugliesi	22 Performance peggiore della media regionale	21 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	856 Dato Medio Asl Pugliesi	866 Dato Medio Asl Pugliesi	882 Migliore Performance rispetto alla media regionale	849 Performance peggiore della media regionale
DegenzaMedia	N.ro gg	3,8 Dato Medio Asl Pugliesi	3,9 Dato Medio Asl Pugliesi	3,5 Migliore Performance rispetto alla media regionale	3,2 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	0,615 Dato Medio Asl Pugliesi	0,604 Dato Medio Asl Pugliesi	0,556 Performance peggiore della media regionale	0,587 Performance peggiore della media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	0,9 Dato Medio Asl Pugliesi	0,9 Dato Medio Asl Pugliesi	0,7 Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,5 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	45,5% Dato Medio Asl Pugliesi	45,5% Dato Medio Asl Pugliesi	31,5% Performance peggiore della media regionale	39,0% Performance peggiore della media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	12,3% Dato Medio Asl Pugliesi	13,5% Dato Medio Asl Pugliesi	8,1% Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,4% Migliore Performance rispetto alla media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	3,9% Dato Medio Asl Pugliesi	3,4% Dato Medio Asl Pugliesi	2,8% Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,7% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	19,4% Dato Medio Asl Pugliesi	17,5% Dato Medio Asl Pugliesi	10,9% Performance peggiore della media regionale	11,0% Performance peggiore della media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	0,559% Dato Medio Asl Pugliesi	0,477% Dato Medio Asl Pugliesi	0,427% Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,297% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				6	5
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				6	7
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE		-8,8%	-20% Performance peggiore rispetto alla media regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		-8,3%	-35% Performance peggiore rispetto alla media regionale

ASL BT
PugliaSalute

OTORINOLARINGOIATRIA

38 - otorinolaringoiatria - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Otorinolaringoiatria - Asl Regione Puglia	Otorinolaringoiatria - Asl Regione Puglia	38 - otorinolaringoiatria Asl BT 1 Unità Operative	38 - otorinolaringoiatria Asl BT 1 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	3.211 Dato Medio Asl Pugliesi	3.345 Dato Medio Asl Pugliesi	4.637 Migliore Performance rispetto alla media regionale	4.439 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	1.262 Dato Medio Asl Pugliesi	1.161 Dato Medio Asl Pugliesi	1.441 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1.490 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	17 Dato Medio Asl Pugliesi	18 Dato Medio Asl Pugliesi	17 Performance peggiore della media regionale	18 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	1.276 Dato Medio Asl Pugliesi	1.170 Dato Medio Asl Pugliesi	1.280 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1.291 Migliore Performance rispetto alla media regionale
DegenzaMedia	N.ro gg	5,5 Dato Medio Asl Pugliesi	5,7 Dato Medio Asl Pugliesi	6,4 Performance peggiore della media regionale	6,2 Performance peggiore della media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	1,116 Dato Medio Asl Pugliesi	1,137 Dato Medio Asl Pugliesi	1,433 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,408 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	1,3 Dato Medio Asl Pugliesi	1,3 Dato Medio Asl Pugliesi	1,4 Performance peggiore della media regionale	1,1 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	66,0% Dato Medio Asl Pugliesi	65,5% Dato Medio Asl Pugliesi	81,0% Migliore Performance rispetto alla media regionale	80,5% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	43,0% Dato Medio Asl Pugliesi	43,2% Dato Medio Asl Pugliesi	5,3% Migliore Performance rispetto alla media regionale	19,4% Migliore Performance rispetto alla media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	4,8% Dato Medio Asl Pugliesi	3,4% Dato Medio Asl Pugliesi	1,8% Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,6% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	19,0% Dato Medio Asl Pugliesi	16,5% Dato Medio Asl Pugliesi	31,5% Migliore Performance rispetto alla media regionale	28,6% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	0,966% Dato Medio Asl Pugliesi	0,474% Dato Medio Asl Pugliesi	0,761% Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,000%

Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale	9	10
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale	3	1
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale	0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

	VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE	-5,7%	-14% Performance peggiore rispetto alla media regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE	4,6%	29% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale

ASL BT
PugliaSalute

PEDIATRIA

39 - pediatria - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Pediatrie - Asl Regione Puglia	Pediatrie - Asl Regione Puglia	39 - pediatria Asl BT 3 Unità Operative	39 - pediatria Asl BT 3 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	1.615 Dato Medio Asl Pugliesi	1.697 Dato Medio Asl Pugliesi	1.203 Performance peggiore della media regionale	1.201 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	533 Dato Medio Asl Pugliesi	496 Dato Medio Asl Pugliesi	230 Performance peggiore della media regionale	0
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	42 Dato Medio Asl Pugliesi	36 Dato Medio Asl Pugliesi	35 Performance peggiore della media regionale	33 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	587 Dato Medio Asl Pugliesi	0 Dato Medio Asl Pugliesi	408 Performance peggiore della media regionale	0
DegenzaMedia	N.ro gg	3,9 Dato Medio Asl Pugliesi	4,0 Dato Medio Asl Pugliesi	3,5 Migliore Performance rispetto alla media regionale	3,9 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	0,421 Dato Medio Asl Pugliesi	0,454 Dato Medio Asl Pugliesi	0,306 Performance peggiore della media regionale	0,330 Performance peggiore della media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	0,4 Dato Medio Asl Pugliesi	0,6 Dato Medio Asl Pugliesi	0,0 Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,1 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	0,2% Dato Medio Asl Pugliesi	0,2% Dato Medio Asl Pugliesi	0,1% Performance peggiore della media regionale	0,0%
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	6,1% Dato Medio Asl Pugliesi	8,1% Dato Medio Asl Pugliesi	0,7% Migliore Performance rispetto alla media regionale	9,9% Performance peggiore della media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	1,6% Dato Medio Asl Pugliesi	1,7% Dato Medio Asl Pugliesi	1,3% Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,6% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	16,1% Dato Medio Asl Pugliesi	13,4% Dato Medio Asl Pugliesi	6,8% Performance peggiore della media regionale	8,4% Performance peggiore della media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	0,300% Dato Medio Asl Pugliesi	0,414% Dato Medio Asl Pugliesi	0,296% Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,948% Performance peggiore della media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				5	3
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				7	6
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE		-23,3%	-40% Performance peggiore rispetto alla media regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		9,4%	3% Performance peggiore rispetto alla media regionale

ASL BT
PugliaSalute

UROLOGIA

43 - urologia - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Urologia - Asl Regione Puglia	Urologia - Asl Regione Puglia	43 - urologia Asl BT 1 Unità Operative	43 - urologia Asl BT 1 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	3.509 Dato Medio Asl Pugliesi	3.326 Dato Medio Asl Pugliesi	5.710 Migliore Performance rispetto alla media regionale	5.227 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	931 Dato Medio Asl Pugliesi	949 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	50 Dato Medio Asl Pugliesi	38 Dato Medio Asl Pugliesi	44 Performance peggiore della media regionale	28 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	713 Dato Medio Asl Pugliesi	710 Dato Medio Asl Pugliesi	661 Performance peggiore della media regionale	577 Performance peggiore della media regionale
DegenzaMedia	N.ro gg	5,4 Dato Medio Asl Pugliesi	5,1 Dato Medio Asl Pugliesi	6,0 Performance peggiore della media regionale	5,1 Performance peggiore della media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	1,104 Dato Medio Asl Pugliesi	1,070 Dato Medio Asl Pugliesi	1,665 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,548 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	1,6 Dato Medio Asl Pugliesi	1,4 Dato Medio Asl Pugliesi	1,5 Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,0 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	74,9% Dato Medio Asl Pugliesi	71,2% Dato Medio Asl Pugliesi	87,4% Migliore Performance rispetto alla media regionale	88,6% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	20,8% Dato Medio Asl Pugliesi	23,4% Dato Medio Asl Pugliesi	3,8% Migliore Performance rispetto alla media regionale	3,8% Migliore Performance rispetto alla media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	1,3% Dato Medio Asl Pugliesi	1,3% Dato Medio Asl Pugliesi	0,7% Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,2% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	18,1% Dato Medio Asl Pugliesi	16,3% Dato Medio Asl Pugliesi	33,1% Migliore Performance rispetto alla media regionale	33,9% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	0,568% Dato Medio Asl Pugliesi	0,963% Dato Medio Asl Pugliesi	0,690% Performance peggiore della media regionale	1,059% Performance peggiore della media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				7	7
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				4	4
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE		1,0%	34% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		24,6%	6% Performance peggiore rispetto alla media regionale

ASL BT
PugliaSalute

TERAPIA INTENSIVA

49 - terapia intensiva - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Terapia Intensiva - Asl Regione Puglia	Terapia Intensiva - Asl Regione Puglia	49 - terapia intensiva Asl BT 3 Unità Operative	49 - terapia intensiva Asl BT 3 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	14.352 Dato Medio Asl Pugliesi	12.617 Dato Medio Asl Pugliesi	17.058 Migliore Performance rispetto alla media regionale	12.908 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	1.734 Dato Medio Asl Pugliesi	1.373 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	31 Dato Medio Asl Pugliesi	34 Dato Medio Asl Pugliesi	27 Performance peggiore della media regionale	20 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	1.001 Dato Medio Asl Pugliesi	1.139 Dato Medio Asl Pugliesi	1.313 Migliore Performance rispetto alla media regionale	0
DegenzaMedia	N.ro gg	13,7 Dato Medio Asl Pugliesi	13,0 Dato Medio Asl Pugliesi	12,2 Migliore Performance rispetto alla media regionale	9,0 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	4,003 Dato Medio Asl Pugliesi	3,648 Dato Medio Asl Pugliesi	4,699 Migliore Performance rispetto alla media regionale	3,877 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	3,8 Dato Medio Asl Pugliesi	3,1 Dato Medio Asl Pugliesi	3,0 Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,9 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	27,6% Dato Medio Asl Pugliesi	34,7% Dato Medio Asl Pugliesi	38,9% Migliore Performance rispetto alla media regionale	48,5% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	8,3% Dato Medio Asl Pugliesi	6,0% Dato Medio Asl Pugliesi	0,2% Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,0%
DimissioniVolont./Ricoveri	%	0,6% Dato Medio Asl Pugliesi	1,2% Dato Medio Asl Pugliesi	0,4% Migliore Performance rispetto alla media regionale	0,0%
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	12,2% Dato Medio Asl Pugliesi	12,1% Dato Medio Asl Pugliesi	23,6% Migliore Performance rispetto alla media regionale	22,1% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	1,660% Dato Medio Asl Pugliesi	2,492% Dato Medio Asl Pugliesi	1,274% Migliore Performance rispetto alla media regionale	1,471% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				10	7
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				1	1
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE		49,5%	112% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		-6,2%	87% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale

ASL BT
PugliaSalute

GASTROENTEROLOGIA

58 - gastroenterologia - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Gastroenterologia - Asl Regione Puglia	Gastroenterologia - Asl Regione Puglia	58 - gastroenterologia Asl BT 1 Unità Operative	58 - gastroenterologia Asl BT 1 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	2.891 Dato Medio Asl Pugliesi	3.064 Dato Medio Asl Pugliesi	2.953 Migliore Performance rispetto alla media regionale	3.172 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	527 Dato Medio Asl Pugliesi	493 Dato Medio Asl Pugliesi	0	293 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	56 Dato Medio Asl Pugliesi	55 Dato Medio Asl Pugliesi	36 Performance peggiore della media regionale	48 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	538 Dato Medio Asl Pugliesi	413 Dato Medio Asl Pugliesi	446 Performance peggiore della media regionale	400 Performance peggiore della media regionale
DegenzaMedia	N.ro gg	7,4 Dato Medio Asl Pugliesi	7,9 Dato Medio Asl Pugliesi	10,2 Performance peggiore della media regionale	9,4 Performance peggiore della media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	0,997 Dato Medio Asl Pugliesi	1,041 Dato Medio Asl Pugliesi	0,980 Performance peggiore della media regionale	1,053 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	1,6 Dato Medio Asl Pugliesi	1,5 Dato Medio Asl Pugliesi	2,4 Performance peggiore della media regionale	2,6 Performance peggiore della media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	1,4% Dato Medio Asl Pugliesi	2,2% Dato Medio Asl Pugliesi	0,0%	0,0%
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	11,6% Dato Medio Asl Pugliesi	9,3% Dato Medio Asl Pugliesi	12,2% Performance peggiore della media regionale	6,6% Migliore Performance rispetto alla media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	3,0% Dato Medio Asl Pugliesi	3,5% Dato Medio Asl Pugliesi	3,8% Performance peggiore della media regionale	4,4% Performance peggiore della media regionale
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	5,9% Dato Medio Asl Pugliesi	6,8% Dato Medio Asl Pugliesi	9,2% Migliore Performance rispetto alla media regionale	11,0% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	0,870% Dato Medio Asl Pugliesi	2,169% Dato Medio Asl Pugliesi	0,763% Migliore Performance rispetto alla media regionale	2,331% Performance peggiore della media regionale

Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale	3	4
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale	7	7
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale	0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

	VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE	-51,5%	-74% Performance peggiore rispetto alla media regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE	14,5%	-33% Performance peggiore rispetto alla media regionale

ASL BT
PugliaSalute

ONCOLOGIA

64 - oncologia - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Oncologia - Asl Regione Puglia	Oncologia - Asl Regione Puglia	64 - oncologia Asl BT 1 Unità Operative	64 - oncologia Asl BT 1 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Drg Medio	Euro	3.456 Dato Medio Asl Pugliesi	3.397 Dato Medio Asl Pugliesi	2.808 Performance peggiore della media regionale	2.549 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day hospital	Euro	607 Dato Medio Asl Pugliesi	1.298 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	68 Dato Medio Asl Pugliesi	75 Dato Medio Asl Pugliesi	27 Performance peggiore della media regionale	22 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	472 Dato Medio Asl Pugliesi	448 Dato Medio Asl Pugliesi	0	317 Performance peggiore della media regionale
DegenzaMedia	N.ro gg	9,0 Dato Medio Asl Pugliesi	10,8 Dato Medio Asl Pugliesi	6,6 Migliore Performance rispetto alla media regionale	7,0 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Peso Medio Ricoveri	N.ro	1,192 Dato Medio Asl Pugliesi	1,143 Dato Medio Asl Pugliesi	1,086 Performance peggiore della media regionale	0,977 Performance peggiore della media regionale
Degenza media pre-operatoria	N.ro gg	1,4 Dato Medio Asl Pugliesi	2,6 Dato Medio Asl Pugliesi	0,0	0,0 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Appropriatezza Chirurgica (Drg Chir / Ricoveri)	%	7,0% Dato Medio Asl Pugliesi	5,6% Dato Medio Asl Pugliesi	1,4% Performance peggiore della media regionale	0,5% Performance peggiore della media regionale
Appropriatezza DRG Lea/Drg	%	20,8% Dato Medio Asl Pugliesi	20,6% Dato Medio Asl Pugliesi	46,2% Performance peggiore della media regionale	33,3% Performance peggiore della media regionale
DimissioniVolont./Ricoveri	%	4,8% Dato Medio Asl Pugliesi	5,0% Dato Medio Asl Pugliesi	0,0%	0,9% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Indice di mobilità attiva ric. Ord.	%	20,6% Dato Medio Asl Pugliesi	17,1% Dato Medio Asl Pugliesi	45,1% Migliore Performance rispetto alla media regionale	38,0% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Ricoveri ripetuti / Ricoveri Ordinari	%	4,415% Dato Medio Asl Pugliesi	3,970% Dato Medio Asl Pugliesi	1,374% Migliore Performance rispetto alla media regionale	3,756% Migliore Performance rispetto alla media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				3	5
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				5	6
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL SU ANNO PRECEDENTE		-26,9%	-6% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		-18,7%	-2% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale

Nelle tabelle seguenti sono indicati i principali indicatori TREEMAP di Edotto Direzionale relativi al Piano Nazionale Esiti (P.N.E.) di Agenas, che raffrontano le performance relative al triennio 2019 – 2021 (2021 sono ancora dati provvisori).

AREA CLINICA CARDIOVASCOLARE

Infarto Miocardico Acuto: % trattati con PTCA entro 2 giorni

Standard di qualità

	≥ 60 Molto Alto			45 I– 60 Alto			35 I– 45 Medio			25 I– 35 Basso		< 25 Molto Basso

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Episodi IMA con PTCA entro 2 GG	N. Episodi IMA	Proporzione IMA trattati con PTCA entro 2 GG
2021	bt (160113)	80	145	55,17%
2020	bt (160113)	228	496	45,97%
2019	bt (160113)	259	593	43,68%

Infarto Miocardico Acuto: mortalita' a 30 giorni

Standard di qualità

	≤ 6 Molto Alto			6 –I 8 Alto			8 –I 12 Medio			12 –I 14 Basso		> 14 Molto Basso

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Decessi 30 GG	N. Episodi IMA	Proporzione decessi a 30 GG
2021	bt (160113)	18	114	15,79%
2020	bt (160113)	74	500	14,80%
2019	bt (160113)	50	596	8,39%

Scompenso cardiaco congestizio: mortalita' a 30 giorni

Standard di qualità

	≤ 6 Molto Alto			6 –I 9 Alto			9 –I 14 Medio			14 –I 18 Basso		> 18 Molto Basso

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Decessi 30 GG	N. Ricoveri SCC	Proporzione decessi a 30 GG
2021	bt (160113)	5	42	11,90%
2020	bt (160113)	29	359	8,08%
2019	bt (160113)	57	694	8,21%

AREA CLINICA CEREBROVASCOLARE

Ictus ischemico: mortalita' a 30 giorni

Standard di qualità

	≤ 8 Molto Alto			8 –l10 Alto			10 –l 14 Medio			14 –l 16 Basso		> 16 Molto Basso

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Decessi 30 GG	N. Ricoveri Ictus Ischemico	Proporzione decessi a 30 GG
2021	bt (160113)	13	53	24,53%
2020	bt (160113)	31	215	14,42%
2019	bt (160113)	25	223	11,21%

Intervento chirurgico per TM cerebrale: mortalita' a 30 giorni dall'intervento di craniotomia

Standard di qualità

	≤ 1.5 Molto Alto			1.5 –l 3.5 Medio			3.5 –l 5 Basso			> 5 Molto Basso		

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Decessi 30 GG	N. Ricoveri Intervento Craniotomia	Proporzione Decessi a 30 GG
2021	bt (160113)	1	7	14,29%
2020	bt (160113)	1	28	3,57%
2019	bt (160113)	1	34	2,94%

AREA CLINICA MUSCOLOSCHELETRICA

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giornI

Standard di qualità

	≥ 70 Molto Alto			60 l– 70 Alto			50 l– 60 Medio			40 l– 50 Basso		< 40 Molto Basso

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Ricoveri Frattura Collo Femore Operati 0-2 GG	N. Ricoveri Diagnosi Frattura Collo Femore	Pazienti Operati Entro 2 Giorni
2021	bt (160113)	105	122	86,07%
2020	bt (160113)	316	451	70,07%
2019	bt (160113)	308	463	66,52%

Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico

Standard di qualità

	< 2 Molto Alto			2 l– 4 Alto			4 l– 6 Medio			6 l– 8 Basso		≥ 8 Molto Basso

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Ricoveri Intervento Tibia Perone	Mediana N. Giorni Attesa Intervento Tibia Perone
2021	bt (160113)	13	3,00
2020	bt (160113)	46	4,00
2019	bt (160113)	48	5,00

AREA CLINICA PERINATALE

Parti cesarei: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio

	≤ 0.30 Molto Alto			0.30 –l 1.2 Medio			> 1.2 Molto Basso					

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Parti Cesarei con Complicanze Severe	N. Parti Cesarei	% Complicanze Severe entro 42 gg Parto Cesareo
2021	bt (160113)	0	78	0,00%
2020	bt (160113)	1	594	0,17%
2019	bt (160113)	2	678	0,29%

Parti naturali: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio

	≤ 0.20 Molto Alto			0.20 –l 0.70 Medio			> 0.70 Molto					

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Parti Naturali con Complicanze Severe	N. Parti Naturali	% Complicanze Severe entro 42 gg Parto Naturale
2021	bt (160113)	0	164	0,00%
2020	bt (160113)	4	1.019	0,39%
2019	bt (160113)	9	1.378	0,65%

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

Standard di qualità

	≤ 15 Molto Alto			15 –l 25 Alto			25 –l 30 Medio			30 –l 35 Basso		> 35 Molto Basso

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Parti Cesarei Primari	N. Parti No Pregresso Cesareo	% Parti Cesarei Primari
2021	bt (160113)	92	399	23,06%
2020	bt (160113)	333	1.344	24,78%
2019	bt (160113)	344	1.718	20,02%

AREA CLINICA RESPIRATORIO

BPCO riacutizzata: mortalita' a 30 giornI

Standard di qualità

	≤ 5 Molto Alto			5 –l 7 Alto			7 –l 12 Medio			12 –l 16 Basso		> 16 Molto Basso

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Decessi 30 GG	N. Ricoveri BPCO Riacutizzata	Proporzione decessi a 30 GG
2021	bt (160113)	32	80	40,00%
2020	bt (160113)	82	358	22,91%
2019	bt (160113)	77	428	17,99%

AREA CLINICA INTERVENTI CHIRURGICI

Colecistectomia laparoscopica: % interventi in reparti con volume di attivita > 90 casI

	= 100 Molto Alto			80 I– 100 Alto			50 I– 80Medio			30 I– 50 Basso		< 30 Molto Basso

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Colecistectomie Rep > 90 Int. Anno	N. Colecistectomie	Proporzione Colecistectomie in Reparti > 90 Interventi Anno
2021	bt (160113)	42	43	97,67%
2020	bt (160113)	168	276	60,87%
2019	bt (160113)	306	378	80,95%

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalita' a 30 giorni

Standard di qualità

	≤ 2 Molto Alto			2 –I 4 Alto			4 –I 7 Medio			7 –I 10 Basso		> 10 Molto Basso

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Decessi 30 GG	N. Ricoveri TM Gastrico	Proporzione decessi a 30 GG
2021	bt (160113)	0	5	0,00%
2020	bt (160113)	4	24	16,67%
2019	bt (160113)	0	22	0,00%

Intervento chirurgico per TM colon: mortalita' a 30 giorni

Standard di qualità

	≤ 1 Molto Alto			1 –I 3 Alto			3 –I 6 Medio			6 –I 8 Basso		> 8 Molto Basso

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Decessi 30 GG	N. Ricoveri TM Colon	Proporzione decessi a 30 GG
2021	bt (160113)	5	29	17,24%
2020	bt (160113)	7	95	7,37%
2019	bt (160113)	10	101	9,90%

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno mammella

Standard di qualità

	≤ 5 Molto Alto			5 –I 8 Alto			8 –I 12 Medio			12 –I 18 Basso			> 18 Molto Basso

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Ricoveri Nuovo Interv. Resez. 120 GG	N. Ricoveri Resez. Mammella TM	Proporzione Nuovo Intervento Resezione a 120 GG
2021	bt (160113)	n.d.	n.d.	n.d.
2020	bt (160113)	2	76	2,63%
2019	bt (160113)	2	73	2,74%

Intervento chirurgico per TM mammella: % interventi in reparti con volume di attivita' > 135 casi

Standard di qualità

	= 100 Molto Alto			80 I– 100 Alto			50 I– 80 Medio			30 I– 50 Basso			< 30 Molto Basso

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Interventi In Reparti > 135 Interventi Anno	N. Interventi Tumore Mammella	Quota Interventi Eseguiti In Reparti Con Volume Attività > 135
2021	bt (160113)	0	81	0,00%
2020	bt (160113)	0	122	0,00%
2019	bt (160113)	0	130	0,00%

Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-operatoria < 3 giorni

Standard di qualità

	≥ 80 Molto Alto			70 I– 80 Alto			60 I– 70 Medio			50 I– 60 Basso			>50 Molto Basso

Anno Dimissione	Azienda Sanitaria	N. Ricoveri Intervento Colecistectomia Laparoscopica	N. Ricoveri Intervento Colec.Lapar. Degenza Post-Oper. < 3 GG	% Colecistectomie Lap. con degenza post-operatoria < 3 gg
2021	bt (160113)	22	11	50,00%
2020	bt (160113)	178	98	55,06%
2019	bt (160113)	291	168	57,73%

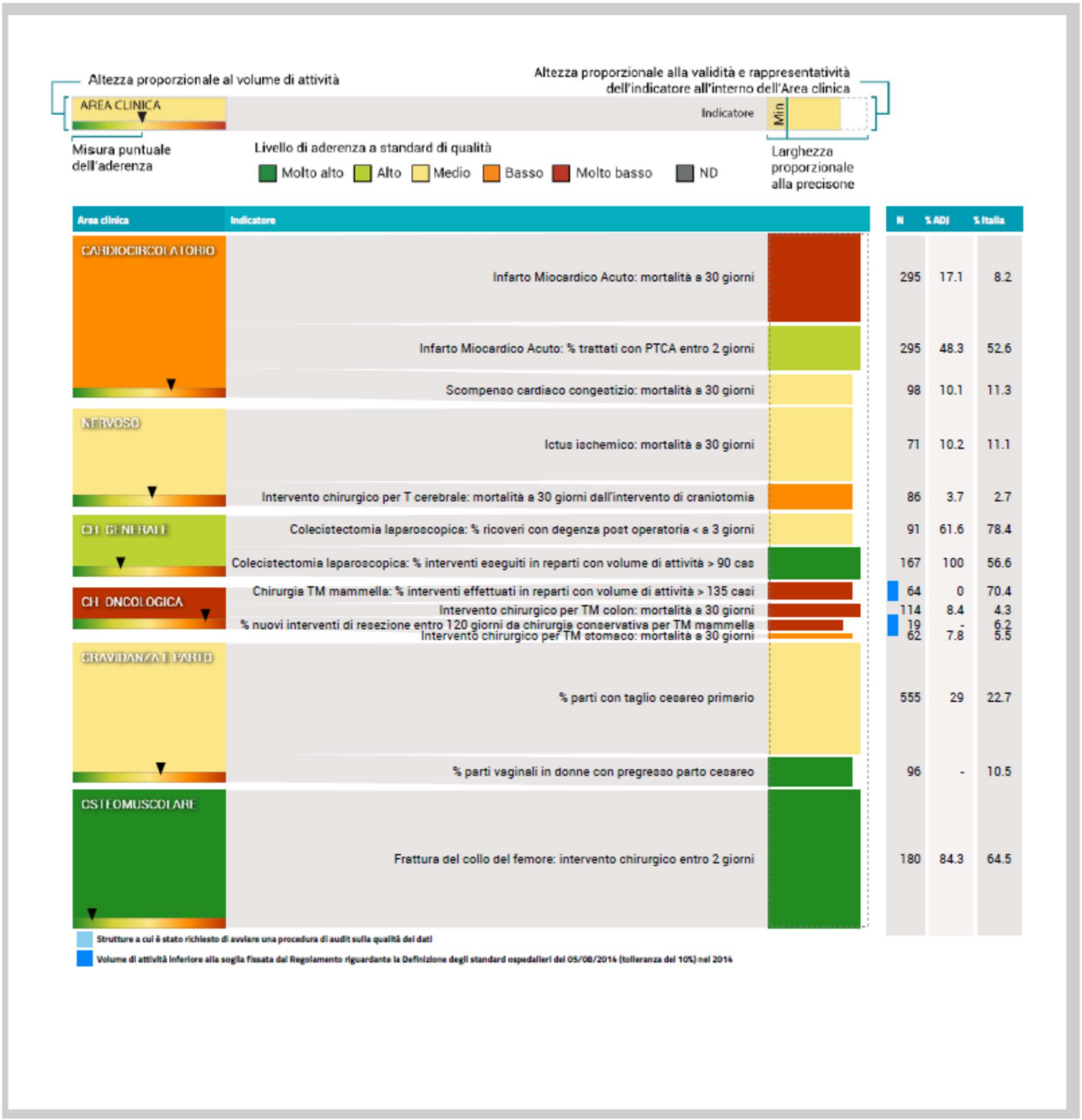
Nelle seguenti tabelle sono riportate sempre con riferimento al Piano Nazionale Esiti Agenas Edizione 2021 le performance dei tre presidi ospedalieri e, a seguire il confronto fra Asl BT e Regione Puglia anno 2020 relativamente ai Bersagli del S.Anna di Pisa.

ASL BT
PugliaSalute

PIANO NAZIONALE ESITI AGENAS – EDIZIONE 2021

OSPEDALE DI ANDRIA

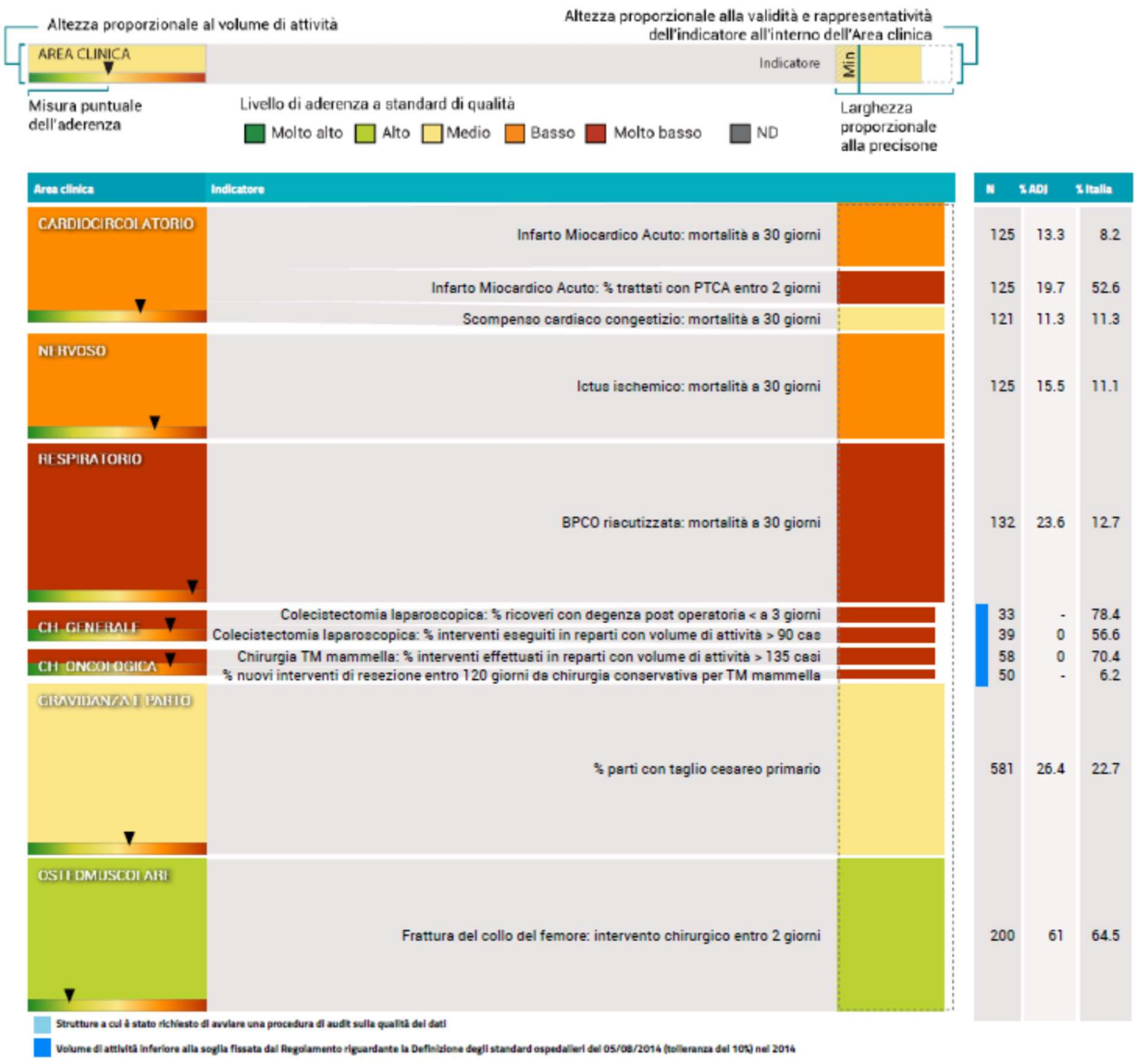
Aree cliniche proporzionali ai volumi di attività della STRUTTURA



ASL BT
PugliaSalute

OSPEDALE DI BARLETTA

Aree cliniche proporzionali ai volumi di attività della STRUTTURA



Area clinica	Indicatore	N	% ADJ	% Italia
CARDIOCIRCOLATORIO	Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni	125	13.3	8.2
	Infarto Miocardico Acuto: % trattati con PTCA entro 2 giorni	125	19.7	52.6
	Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni	121	11.3	11.3
NERVOSO	Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni	125	15.5	11.1
RESPIRATORIO	BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	132	23.6	12.7
CH GENERALE	Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post operatoria < a 3 giorni	33	-	78.4
	Colecistectomia laparoscopica: % interventi eseguiti in reparti con volume di attività > 90 casi	39	0	56.6
CH ONCOLOGICA	Chirurgia TM mammella: % interventi effettuati in reparti con volume di attività > 135 casi	58	0	70.4
	% nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da chirurgia conservativa per TM mammella	50	-	6.2
GRAVIDANZA E PARTO	% parti con taglio cesareo primario	581	26.4	22.7
OSTEOMUSCOLARE	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni	200	61	64.5

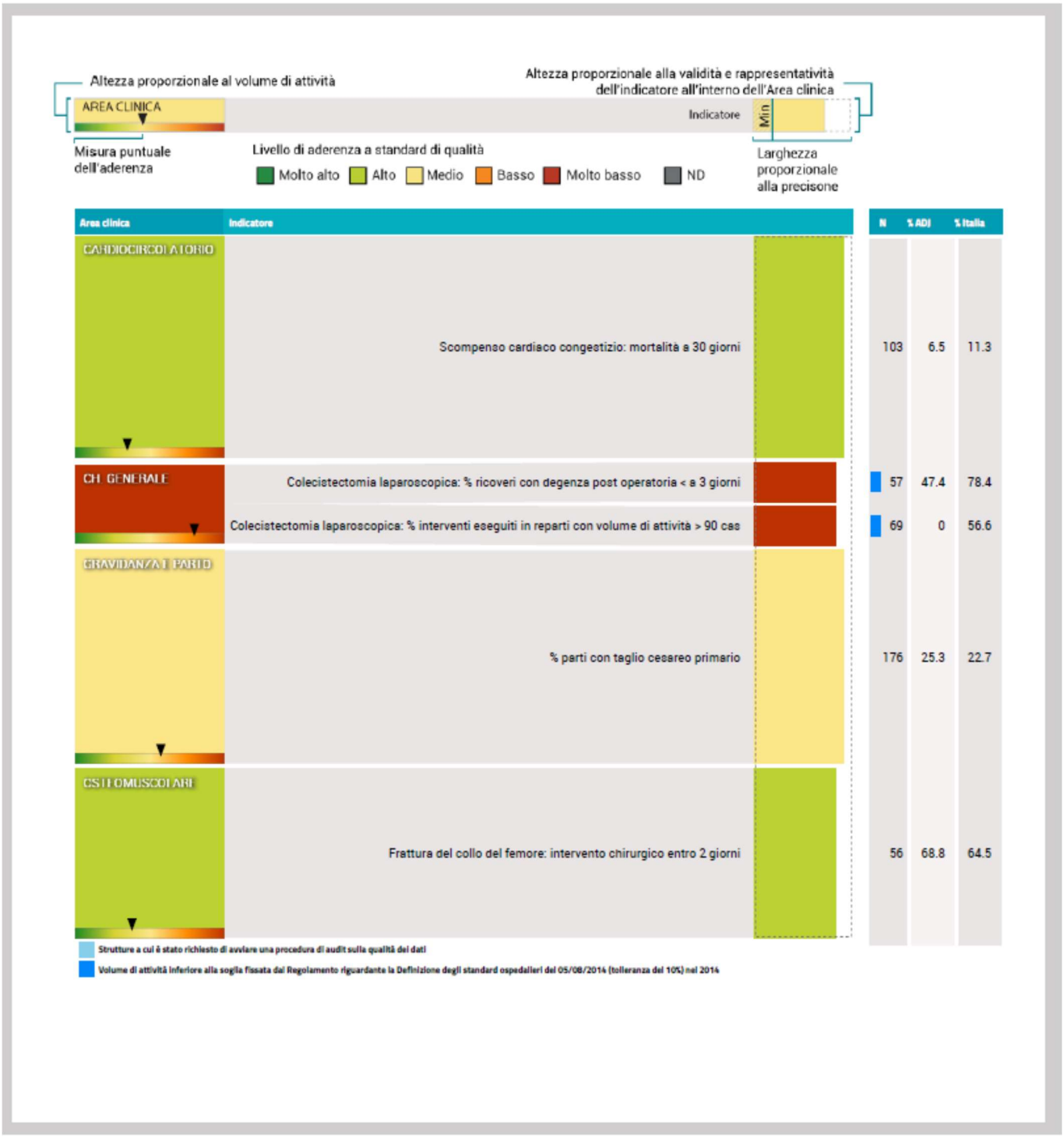
Strutture a cui è stato richiesto di avviare una procedura di audit sulla qualità dei dati

Volume di attività inferiore alla soglia fissata dal Regolamento riguardante la Definizione degli standard ospedalieri del 05/08/2014 (tolleranza del 10%) nel 2014

ASL BT
PugliaSalute

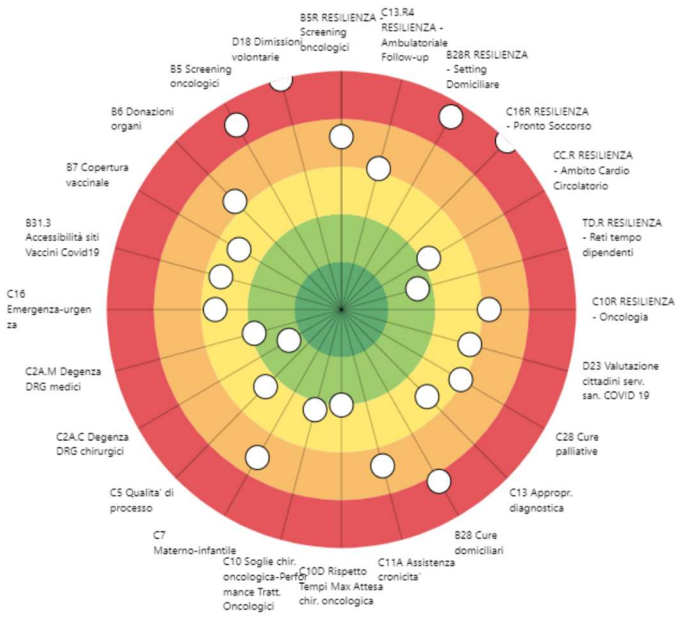
OSPEDALE DI BISCEGLIE

Aree cliniche proporzionali ai volumi di attività della STRUTTURA

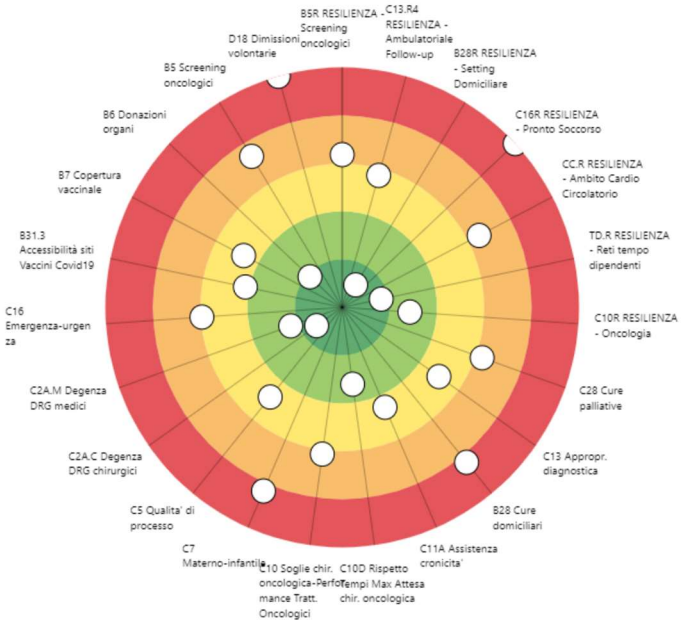


NETWORK REGIONI S.ANNA PISA– EDIZIONE 2021

Bersaglio 2020 - Puglia



Bersaglio 2020 - ASL Barletta-Andria-Trani



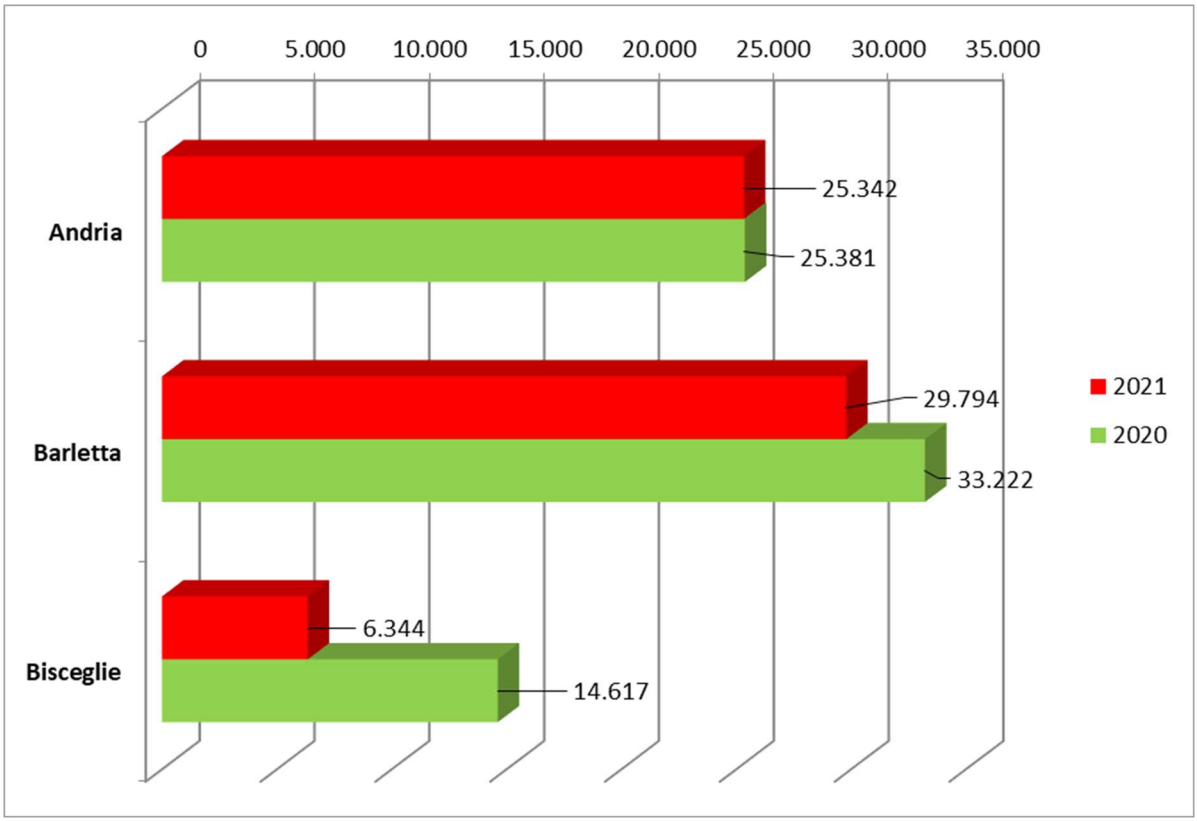
Nella tabella di seguito riportata, sono invece analizzati volumi e tempi medi di attesa relativi all'attività chirurgia oncologica programmata per classi di priorità "A" e "B" relativa al biennio 2020 – 2021 (n. totale ricoveri chirurgici prevalenti > = 5 nel biennio).

	ANNO 2020 (Consolidato)		ANNO 2021 (Preconsuntivo)	
ASL BT - Tempi di attesa per classi di priorità riguardanti attività chirurgica oncologica (ricoveri chirurgici programmati con diagnosi principale di tumore: 140.xx - 239.xx)	**N. Totale ricoveri**	**Media Giorni in Lista Attesa per Ricovero**	**N. Totale ricoveri**	**Media Giorni in Lista Attesa per Ricovero**
A - ricovero entro 30 giorni	**630**	**21**	**577**	**27**
1882 - tumori maligni della parete laterale della vescica	118	27	104	29
185 - tumori maligni della prostata	39	21	52	38
1744 - tumori maligni del quadrante supero-esterno della mammella della donna	35	11	43	23
2181 - leiomioma intramurale dell'utero	23	11	32	18
1890 - tumori maligni del rene, eccetto la pelvi	20	22	20	21
2367 - tumori di comportamento incerto della vescica	23	26	17	41
1742 - tumori maligni del quadrante supero-interno della mammella della donna	17	14	17	23
1619 - tumori maligni della laringe, non specificata	19	14	11	33
1748 - tumori maligni della altre sedi specificate della mammella della donna	16	9	10	30
1536 - tumori maligni del colon ascendente	11	9	13	14
1741 - tumori maligni della parte centrale della mammella della donna	15	8	6	18
1743 - tumori maligni del quadrante infero-interno della mammella della donna	17	13	3	20
1745 - tumori maligni del quadrante infero-esterno della mammella della donna	7	11	13	12
1533 - tumori maligni del sigma	11	14	8	20
1541 - tumori maligni del retto	8	76	11	27
2350 - tumori di comportamento incerto delle ghiandole salivari maggiori	9	63	9	70
1540 - tumori maligni della giunzione rettosigmoidea	7	18	10	12
2102 - tumori benigni delle ghiandole salivari maggiori	6	34	9	46
1534 - tumori maligni del ceco	13	13	1	1
1891 - tumori maligni della pelvi renale	7	13	7	21
2180 - leiomioma sottomucoso dell'utero	7	3	6	10
2383 - tumori di comportamento incerto della mammella	11	14	2	13
2388 - tumori di comportamento incerto di altre sedi specificate	9	44	3	21
1869 - tumori maligni del testicolo: altro e non specificato	7	11	2	12
193 - tumori maligni della ghiandola tiroide	5	28	4	12
1530 - tumori maligni del flessura epatica	4	12	4	5
1985 - tumori maligni secondari di osso e midollo osseo	1	3	7	11
220 - tumori benigni dell'ovaio	2	10	6	12
2356 - tumori di comportamento incerto della laringe	3	8	5	67
1532 - tumori maligni del colon discendente	2	28	5	11
1892 - tumori maligni dell'uretere	6	22	1	77
2252 - tumori benigni delle meningi cerebrali	3	7	4	9
1759 - tumori maligni di altre e non specificate sedi della mammella dell'uomo	5	48	1	18
1820 - tumori maligni del corpo dell'utero, eccetto l'istmo	2	17	4	10
1881 - tumori maligni della cupola vescicale	2	41	4	45
1977 - tumori maligni secondari del fegato, specificati come metastatici	3	10	3	47
2330 - carcinomi in situ della mammella	2	26	4	25
2337 - carcinomi in situ della vescica	2	11	4	32
2359 - tumori di comportamento incerto di altri e non specificati organi respiratori	5	20	1	96
1512 - tumori maligni dell'antro pilorico	4	18	1	8
1514 - tumori maligni del corpo dello stomaco	3	18	2	12
1531 - tumori maligni del colon trasverso	1	21	4	4
1572 - tumori maligni della coda del pancreas	1	8	4	9
1580 - tumori maligni del retroperitoneo	3	72	2	2
1982 - tumori maligni secondari della cute	4	13	1	7
2303 - carcinomi in situ del colon	2	39	3	22
2352 - tumori di comportamento incerto di stomaco, intestino e retto	3	4	2	15
2374 - tumori di comportamento incerto di altre e non specificate ghiandole endocrine	1	1	4	96
B - ricovero entro 60 giorni	**58**	**79**	**17**	**55**
2181 - leiomioma intramurale dell'utero	12	19	4	34
1882 - tumori maligni della parete laterale della vescica	13	54	1	46
2367 - tumori di comportamento incerto della vescica	4	48	1	104

L'ultima analisi riguarda il numero di accessi registrati nei Pronto Soccorso aziendali, confrontati rispetto al 2020. L'analisi del dato evidenzia un significativo calo del numero di accessi per Barletta e Bisceglie (Presidi Covid) che, seppur giustificato dall'emergenza COVID, di fatto lascia intendere come in condizioni di "normalità" ci sia un elevato numero di accessi inappropriati che, con una migliore organizzazione dell'offerta territoriale, potrebbero essere gestiti diversamente:

Numero Accessi di Pronto Soccorso per Presidio

Struttura	2021	2020
Andria	25.342	25.381
Barletta	29.794	33.222
Bisceglie	6.344	14.617
Totale complessivo	**61.480**	**73.220**



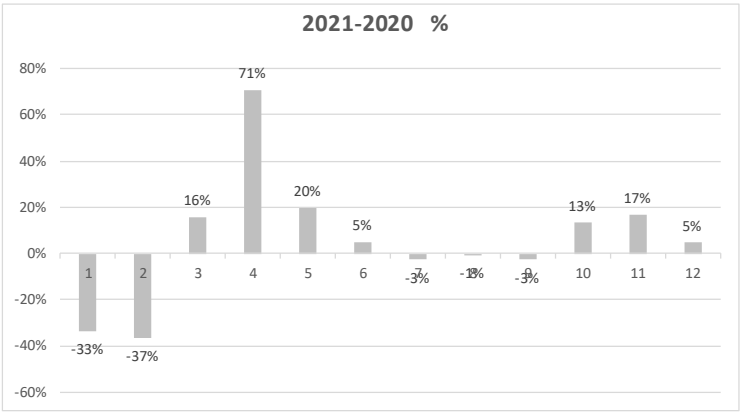
Le tabelle di seguito riportate, evidenziano gli scostamenti mensili del 2021 rispetto al 2020.

ASL BT
PugliaSalute

Accessi di Pronto Soccorso Mensili per Presidio (% di scostamento 2021-2020)

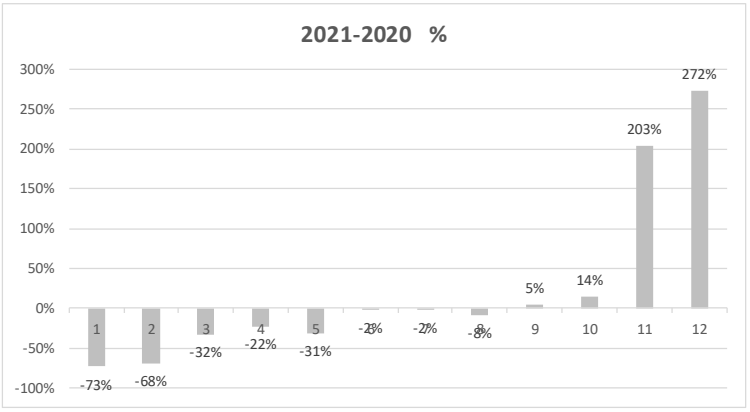
Pronto Soccorso di Andria

Anno				
Mese	2021	2020	2021-2020	2021-2020 %
1	2.067	3.106	-1.039	**-33%**
2	1.829	2.890	-1.061	**-37%**
3	1.934	1.672	262	**16%**
4	1.974	1.155	819	**71%**
5	2.249	1.880	369	**20%**
6	2.254	2.144	110	**5%**
7	2.359	2.425	-66	**-3%**
8	2.321	2.334	-13	**-1%**
9	2.099	2.157	-58	**-3%**
10	2.188	1.934	254	**13%**
11	2.027	1.735	292	**17%**
12	2.041	1.949	92	**5%**
Totale	**25.342**	**25.381**	-39	**0%**



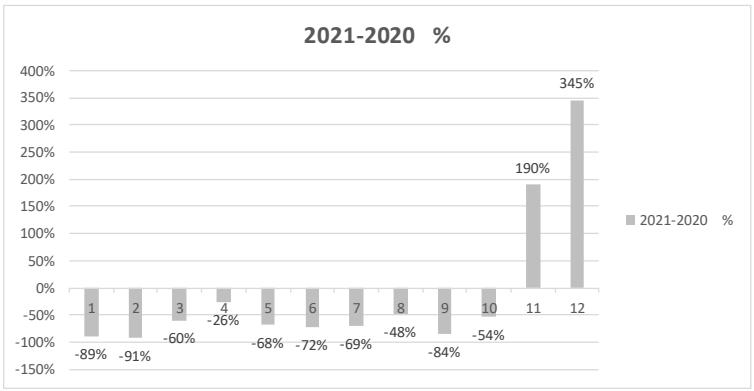
Pronto Soccorso di Barletta

Anno				
Mese	2021	2020	2021-2020	2021-2020 %
1	1.109	4.096	-2.987	**-73%**
2	1.235	3.872	-2.637	**-68%**
3	1.441	2.129	-688	**-32%**
4	1.416	1.824	-408	**-22%**
5	1.953	2.812	-859	**-31%**
6	3.216	3.280	-64	**-2%**
7	3.610	3.665	-55	**-2%**
8	3.678	3.997	-319	**-8%**
9	3.202	3.056	146	**5%**
10	3.144	2.758	386	**14%**
11	2.879	950	1.929	**203%**
12	2.911	783	2.128	**272%**
Totale	**29.794**	**33.222**	**-3.428**	**-10%**



Pronto Soccorso di Bisceglie

Anno				
Mese	2021	2020	2021-2020	2021-2020 %
1	255	2.319	-2.064	**-89%**
2	185	2.166	-1.981	**-91%**
3	323	799	-476	**-60%**
4	300	404	-104	**-26%**
5	192	598	-406	**-68%**
6	401	1.416	-1.015	**-72%**
7	579	1.892	-1.313	**-69%**
8	1.019	1.951	-932	**-48%**
9	235	1.501	-1.266	**-84%**
10	408	878	-470	**-54%**
11	1.191	411	780	**190%**
12	1.256	282	974	**345%**
Totale	**14.617**	**14.617**	**0**	**0%**



La seguente tabella, evidenzia invece i tempi medi di attesa per codice di accesso, come modificati con D.G.R. n. 1726 del 23/09/2019.

Tabella per Struttura d'Urgenza

TEMPI MEDI DI ATTESA	Andria			Barletta			Bisceglie		
TRIAGE	2020	2021	% 2020-2021	2020	2021	% 2020-2021	2020	2021	% 2020-2021
ARANCIONE - URGENZA	84,04	101,43	**21%**	19,72	34,4	**74%**	16,94	12,09	**-29%**
AZZURRO - URGENZA DIFFERIBILE	116,17	102,65	**-12%**	22,78	47,92	**110%**	24,74	16,25	**-34%**
BIANCO - NON URGENZA	65,92	72,37	**10%**	40,06	54,22	**35%**	36,87	21,71	**-41%**
GIALLO - MEDIAMENTE CRITICO	63,69		**-100%**	33,39		**-100%**	21,29		**-100%**
NERO - DECEDUTO				1			1,5		**-100%**
NON RILEVATO PER ACCESSO DIRETTO	160,33	483	**201%**	37,87	44,5	**18%**	8,62	12	**39%**
ROSSO - EMERGENZA	10,07	11,26	**12%**	5,84	7,28	**25%**	10,22	8,03	**-21%**
VERDE - URGENZA MINORE	69,77	86,28	**24%**	55,68	55,54	**0%**	29,13	18,37	**-37%**

Tabella Aziendale con evidenza Numero Episodi Tempi Medi di Attesa

ASLBT	2020		2021	
Triage	N. Episodi	TEMPI MEDI DI ATTESA	N. Episodi	TEMPI MEDI DI ATTESA
VERDE - URGENZA MINORE	39.559	51,53	21.932	53,40
GIALLO - MEDIAMENTE CRITICO	26.784	39,46		
ROSSO - EMERGENZA	2.302	8,71	2.560	8,86
ARANCIONE - URGENZA	856	40,23	13.592	49,31
AZZURRO - URGENZA DIFFERIBILE	821	54,56	21.291	55,61
BIANCO - NON URGENZA	617	47,62	232	49,43
NON RILEVATO PER ACCESSO DIRETTO	52	68,94	15	179,83
NERO - DECEDUTO	3	1,25		
Totale complessivo	**70.994**	**40,68**	**59.622**	**66,07**

3.2 Attività Sanitaria Ambulatoriale

Le direttive nazionali e regionali, emanate negli ultimi anni, sono state tutte convergenti verso il potenziamento dell'offerta di prestazioni ambulatoriali come forma di assistenza alternative al ricovero ospedaliero ordinario.

L'assistenza specialistica ambulatoriale rappresenta, pertanto, la più diffusa modalità di accesso del cittadino al Sistema Sanitario Regionale.

L'attività specialistica ambulatoriale erogata agli assistiti del territorio dagli ambulatori ospedalieri negli anni 2020 e 2019 è così riassunta:

Anno 2020

OSPEDALI					
2020		**Andria (Canosa)**	**Bisceglie**	**Barletta**	**Totale**
Fatturato	€/mgl	7.679	1.435	14.666	**23.780**
Prestaz.	N.ro	321.723	105.565	297.471	**724.759**
- di cui visite specialistiche	*n.ro*	*33.711*	*6.795*	*56.557*	***97.063***
- di cui diagn. per immagini	*n.ro*	*28.641*	*5.744*	*28.876*	***63.261***
- di cui prestaz. di patol. clinica	*n.ro*	*228.567*	*84.974*	*135.365*	***448.906***
- di cui altre prestazioni	*n.ro*	*30.804*	*8.052*	*76.673*	***115.529***
Fatturato medio prestaz.	€	23,9	13,6	49,3	**32,8**

Anno 2019

OSPEDALI						
2019		**Canosa**	**Andria**	**Bisceglie**	**Barletta**	**Totale**
Fatturato	€/mgl	2.543	9.211	2.792	16.251	**30.797**
Prestaz.	N.ro	308.268	380.485	172.654	569.096	**1.430.503**
- di cui visite specialistiche	*n.ro*	*5.169*	*44.195*	*11.842*	*63.288*	***124.494***
- di cui diagn. per immagini	*n.ro*	*20.032*	*33.415*	*14.404*	*31.031*	***98.882***
- di cui prestaz. di patol. clinica	*n.ro*	*276.586*	*266.478*	*130.794*	*389.675*	***1.063.533***
- di cui altre prestazioni	*n.ro*	*6.481*	*36.397*	*15.614*	*85.102*	***143.594***
Fatturato medio prestaz.	€	8,3	24,2	16,2	28,6	**21,5**

Differenza 2020 vs. 2019

OSPEDALI					
2020 Vs 2019		Andria	Bisceglie	Barletta	Totale
Fatturato	€/mgl	-1.532	-1.357	-1.585	**-7.017**
Prestaz.	N.ro	-58.762	-67.089	-271.625	**-705.744**
- di cui visite specialistiche	*n.ro*	*-10.484*	*-5.047*	*-6.731*	***-27.431***
- di cui diagn. per immagini	*n.ro*	*-4.774*	*-8.660*	*-2.155*	***-35.621***
- di cui prestaz. di patol. clinica	*n.ro*	*-37.911*	*-45.820*	*-254.310*	***-614.627***
- di cui altre prestazioni	*n.ro*	*-5.593*	*-7.562*	*-8.429*	***-28.065***
Fatturato medio prestaz.	€	-0,3	-2,6	20,7	**11,3**

Inoltre, si evidenzia l'andamento delle prestazioni specialistiche ambulatoriali effettuate in Pronto Soccorso, rilevate in Edotto Direzionale, per gli anni 2020 – 2016:

	ANNO 2016		ANNO 2017		ANNO 2018		ANNO 2019		ANNO 2020	
Attività ambulatoriale effettuata in Pronto Soccorso	N. Prestazioni Specialistiche	Importo Tariffato Prestazioni Specialistiche	N. Prestazioni Specialistiche	Importo Tariffato Prestazioni Specialistiche	N. Prestazioni Specialistiche	Importo Tariffato Prestazioni Specialistiche	N. Prestazioni Specialistiche	Importo Tariffato Prestazioni Specialistiche	N. Prestazioni Specialistiche	Importo Tariffato Prestazioni Specialistiche
pronto soccorso - andria	161.713	1.562.664,12	161.831	1.541.894,13	164.701	1.628.306,45	170.952	1.544.374,92	101.412	1.024.185,89
pronto soccorso - plesso canosa	41.857	355.271,79	41.844	356.247,29	33.846	314.251,11	25.684	232.301,13		
pronto soccorso - barletta	102.684	1.889.583,17	141.746	1.951.893,43	151.940	2.024.079,90	165.835	1.998.636,56	119.300	1.233.256,58
pronto soccorso - bisceglie	76.333	809.105,75	76.671	736.182,60	83.987	723.640,57	101.768	990.040,95	66.501	646.573,49
pronto soccorso - plesso trani	61.533	569.898,74	56.270	460.840,44	56.371	446.512,97				
Totale complessivo	**444.120**	**5.186.523,57**	**478.362**	**5.047.057,89**	**490.845**	**5.136.791,00**	**464.239**	**4.765.353,56**	**287.213**	**2.904.015,96**

Si precisa che i dati relativi alle prestazioni di patologia clinica e di diagnostica per immagini sono stati rilevati dai rispettivi software gestionali in quanto più completi rispetto a quelli presenti nel Sistema di Prenotazione delle prestazioni specialistiche ed ambulatoriali (CUP).

Prestazioni ambulatoriali (fonte: CUPNET/SW gestionali)

Nel 2020 l'organico medio impiegato nei 5 Distretti incluso il PTA di Trani e il PTA di Canosa è stato pari a 501 unità così distribuite:

	Ruolo sanitario			Ruolo prof.le			Ruolo tecnico			Ruolo amm.vo			TOTALE		
	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale
PTA - Trani	**19**	**40**	**59**			**0**		**13**	**13**			**0**	**19**	**53**	**72**
PTA - Canosa	**12**	**37**	**49**			**0**		**15**	**15**		**6**	**6**	**12**	**58**	**70**
Distretti	**56**	**185**	**241**	**0**	**0**	**0**	**0**	**54**	**54**	**4**	**59**	**63**	**60**	**298**	**359**
D.S.S. 1	7	25	32			0		5	5		11	11	7	41	48
D.S.S. 2	8	26	33			0		9	9	1	10	11	9	45	54
D.S.S. 3	8	40	49			0		19	19		10	10	8	69	78
D.S.S. 4	14	38	58			0		10	10	2	11	13	16	59	76
D.S.S. 5	19	56	75			0		11	11	1	17	18	20	84	104

I dati relativi alle prestazioni ambulatoriali erogate nel 2020 e nel 2019 dai poliambulatori distrettuali (fonte CUP) sono di seguito riassunti:

Anno 2020

2020		PTA - Trani	PTA - Canosa	DSS 1	DSS 2	DSS 3	DSS 4	DSS 5	Totale
Fatturato	€/mgl	4.389	1.806	646	488	2.093	839	1.021	**11.282**
Prestaz.	N.ro	204.733	237.573	43.340	26.109	47.190	55.346	49.611	**663.902**
- di cui visite specialistiche	*n.ro*	*6.541*	*3.476*	*16.691*	*16.812*	*14.468*	*21.544*	*24.924*	***104.456***
- di cui diagn. per immagini	*n.ro*	*24.329*	*16.169*	*4.635*	*2.952*	*8.299*	*3.564*	*7.929*	***67.877***
- di cui prestaz. di patol. clinica	*n.ro*	*160.345*	*216.892*	*9.164*	*986*	*7.142*	*4.935*	*2.931*	***402.395***
- di cui altre prestazioni	*n.ro*	*13.518*	*1.036*	*12.850*	*5.359*	*17.281*	*25.303*	*13.827*	***89.174***
Fatturato medio prestaz.	€	21,4	7,6	14,9	18,7	44,3	15,2	20,6	**17,0**

Anno 2019

2019		PTA - Trani	DSS 1	DSS 2	DSS 3	DSS 4	DSS 5	Totale
Fatturato	€/mgl	4.604	810	783	2.294	919	1.311	**10.720**
Prestaz.	N.ro	250.280	49.529	40.020	53.105	52.062	62.200	**507.196**
- di cui visite specialistiche	*n.ro*	*8.777*	*23.495*	*26.942*	*19.240*	*30.110*	*33.507*	***142.071***
- di cui diagn. per immagini	*n.ro*	*26.896*	*6.029*	*3.793*	*12.448*	*6.291*	*11.740*	***67.197***
- di cui prestaz. di patol. clinica	*n.ro*	*197.653*	*12.008*	*1.236*	*10.466*	*6.409*	*2.388*	***230.160***
- di cui altre prestazioni	*n.ro*	*16.954*	*7.997*	*8.049*	*10.951*	*9.252*	*14.565*	***67.768***
Fatturato medio prestaz.	€	18,4	16,4	19,6	43,2	17,7	21,1	**21,1**

Differenza 2020 vs. 2019

2020 Vs 2019		PTA - Trani	DSS 1	DSS 2	DSS 3	DSS 4	DSS 5	Totale
Fatturato	€/mgl	-215	-163	-295	-201	-80	-290	**562**
Prestaz.	N.ro	-45.547	-6.189	-13.911	-5.915	3.284	-12.589	**156.706**
- di cui visite specialistiche	*n.ro*	*-2.236*	*-6.804*	*-10.130*	*-4.772*	*-8.566*	*-8.583*	***-37.615***
- di cui diagn. per immagini	*n.ro*	*-2.567*	*-1.394*	*-841*	*-4.149*	*-2.727*	*-3.811*	***680***
- di cui prestaz. di patol. clinica	*n.ro*	*-37.308*	*-2.844*	*-250*	*-3.324*	*-1.474*	*543*	***172.235***
- di cui altre prestazioni	*n.ro*	*-3.436*	*4.853*	*-2.690*	*6.330*	*16.051*	*-738*	***21.406***
Fatturato medio prestaz.	€	3,0	-1,4	-0,9	1,1	-2,5	-0,5	**-4,1**

i dati sopra riportati riportano un aumento in quanto le prestazioni effettuate dall'ex Ospedale di andria plesso di Canosa sono passate nell'assistenza territoriale come PTA Canosa (Day Service Multidisciplinare) .

Altri dati di attività (fonte: NSIS FLS. 21)

Tra gli altri dati di attività disponibili si riepilogano, di seguito, relativamente agli anni 2020 e 2019, quelli concernenti l'assistenza di Guardia Medica (Quadro F), Assistenza Farmaceutica Convenzionata (Quadro G), Assistenza Domiciliate Integrata (Quadro H), Assistenza Programmata (Quadro I):

FLS 21 Attività di assistenza sanitaria di base

F: Guardia Medica	2020	2019
Punti	11	11
Medici Titolari	72	66
Ore Totali	80292	81110
Contatti Effettuati	35515	58182
Ricoveri Presscritti	418	641
Medici con disponibilità domiciliare	75	68
Ore di apertura del servizio	58127	58072

G: Assistenza Farmaceutica Convenzionata	2020		2019	
	Numero	Importo	Numero	Importo
Ricette di specialità Medicinali e Galenici	3.717.407	51.939.129	3.651.861	49.046.263
Assistenza Integrativa		4.476.875		4.232.563
Ticket e Quote Fisse		11.229.667		10.885.525
Ricette Esenti	1.666.171		1.714.428	

H: Assistenza Domiciliare Integrata 2020

Casi Trattati	4.169	Utenti in Lista di Attesa	10.583
di cui anziani	2.872		
di cui malati terminali	624		
Accessi del Personale Medico	23.105	di cui ad anziani	10.583
		di cui a malati terminali	9.682

	Terapisti della Riabilitazione	Infermieri Professionali	Altri Operatori	Totale
Ore di Assistenza Erogata	39.918	69.163	48.701	157.782
di cui ad anziani	31.265	43.271	29.856	104.392
di cui a malati terminali	403	8.047	921	9.371
Accessi degli operatori	45.754	110.473	36.310	192.537
di cui ad anziani	36.416	79.788	24.124	140.328
di cui a malati terminali	425	11.509	1.712	13.646

H: Assistenza Domiciliare Integrata 2019

Casi Trattati	3.736	Utenti in Lista di Attesa	194
di cui anziani	2.540		
di cui malati terminali	546		
Accessi del Personale Medico	23.155	di cui ad anziani	12.101
		di cui a malati terminali	7.658

	Terapisti della Riabilitazione	Infermieri Professionali	Altri Operatori	Totale
Ore di Assistenza Erogata	27.101	59.441	36.644	123.186
di cui ad anziani	21.655	35.378	22.133	79.166
di cui a malati terminali	152	6.613	551	7.316
Accessi degli operatori	34.112	80.406	24.679	139.197
di cui ad anziani	27.382	56.621	16.868	100.871
di cui a malati terminali	174	9.470	585	10.229

I: Assistenza Programmata	**2020**	**2019**
Numero di Medici	275	281
Numero di Autorizzazioni Concesse	6.038	6.422

Il ***Servizio Sovradistrettuale di Riabilitazione*** garantisce prevalentemente l'assistenza riabilitativa, di cui all'art. 26 L.833/78, sia attraverso strutture a gestione diretta, sia attraverso strutture convenzionate. Nel 2020 l'organico medio impiegato nel S.S.R. è stato pari a 124 unità.

Ruolo sanitario			Ruolo prof.le			Ruolo tecnico			Ruolo amm.vo			TOTALE		
Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale
14	88	102			0		21	21		1	1	14	110	124

I principali dati relativi all'attività svolta nel 2020 e nel 2019 dal S.S.R. sono riassunti nella seguente tabella:

	2020	2019
Utenti e attività a gestione diretta		
Utenti in regime ambulat.	856	1.083
Utenti in trattamento domiciliare	602	701
Utenti centri semiresidenziali	22	26
Utenti centri residenziali	0	0
Trattamenti in regime ambulat.	17.995	40.107
Trattamenti in regime domiciliare	10.908	16.610
Trattamenti in regime semiresid.	1.964	4.902
Trattamenti in regime residenziale	0	0
Accessi ambulatoriali :		
Accessi amb. riabilitazione neurologica	9.544	17.431
Accessi amb. riabilitazione motoria	829	1.764
Accessi amb. riabilitazione psico-sensoriale	83	318
Accessi amb. riabilitazione neuropsichiatrica infantile	6.959	19.375
Utenti strutture convenzionate*		
Utenti centri semiresidenziali	92	90
Utenti centri residenziali	687	1160
Altri dati di attività*		
gg di degenza in strutture semiresid.	11.647	20.524
gg di degenza in strutture residenziali	39.029	65.675

* comprendono l'assistenza erogata ad utenti residenti nel territorio della ASL BT presso strutture del territorio aziendale, regionale ed extraregionale non sono compresi i dati relativi agli utenti ricoverati presso l'Istituto Ortofrenico di Bisceglie

Il ***Dipartimento delle Dipendenze Patologiche*** si occupa della prevenzione e dell'assistenza delle dipendenze da sostanze legali e illegali (alcol, droghe), ma anche delle dipendenze comportamentali (gioco d'azzardo, internet, cellulari). Il D.D.P. svolge la sua attività sia attraverso i sei Ser.T. ubicati nei comuni di Margherita di S., Andria, Canosa, Barletta, Trani e Bisceglie, sia attraverso strutture in convenzione per l'assistenza residenziale e semiresidenziale ai tossicodipendenti. L'organico medio nel 2020 è stato di 36 unità.

Ruolo sanitario			Ruolo prof.le			Ruolo tecnico			Ruolo amm.vo			TOTALE		
Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale
11	19	30			0		7	7			0	11	25	36

I principali dati che hanno caratterizzato l'attività del Dipartimento nel corso del 2020, confrontati con i dati dell'anno precedente, sono riassunti nella tabella che segue:

	2020	2019
Utenti e attività a gestione diretta		
Utenti in regime ambulat.	1.850	2.156
Utenti in trattamento domiciliare	1	1
Prestazioni in regime ambulat.	166.233	215.404
Prestazioni in regime domiciliare	5	6
Utenti strutture convenzionate		
Utenti centri semiresidenziali	2	2
Utenti centri residenziali	111	109
Altri dati di attività		
gg di degenza in comunità semiresid.	115	193
gg di degenza in comunità residenziali	19.454	21.408

I dati sopra riportati evidenziano un incremento dei Trattamenti e un decremento degli utenti in regime ambulatoriale a gestione diretta.

Va precisato che l'afflusso di tali utenti, è spesso indotto anche dai provvedimenti dell'autorità giudiziaria e ingenera un incremento dei costi per l'Azienda, difficilmente prevedibile e governabile.

Inoltre, a decorrere dall'anno 2016 il Sistema Informativo della Regione Puglia conteggia più volte il numero dei trattamenti anche se riferirti al medesimo utente; fino al 2015 ogni utente veniva conteggiato una sola volta anche se beneficiava di più trattamenti. Le rivalutazioni periodiche condotte hanno consentito di convertire numerose attività in regime residenziale in regime semi-residenziale con beneficio per i pazienti e per i costi.

Il ***Dipartimento di Salute Mentale*** svolge la sua attività di assistenza e cura dei soggetti affetti da patologie psichiatriche avvalendosi di strutture e risorse proprie, oltre che di strutture convenzionate.
Fanno capo al D.S.M. i servizi di Neuropsichiatria Infantile, Psicologia Clinica ed il reparto di Psichiatria ubicato presso l' ospedale di Barletta.
Il personale dipendente impiegato nel Dipartimento, nel 2020, è stato pari a 182 unità (organico medio):

Ruolo sanitario			Ruolo prof.le			Ruolo tecnico			Ruolo amm.vo			TOTALE		
Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale
59	89	147			0		32	32		3	3	59	123	182

I principali dati che hanno caratterizzato l'attività del Dipartimento nel corso del 2020, confrontati con i dati degli anni precedenti, sono riassunti nella tabella che segue:

	2020	2019
Utenti e attività a gestione diretta		
Utenti in regime ambulat. / domiciliare(1)	4.574	9.767
Utenti centri semiresidenziali	34	54
Utenti centri residenziali (2)	32	50
Trattamenti in regime ambulat. (3)	56.823	53.342
Trattamenti in regime domiciliare	8.368	17.611
Trattamenti in regime semiresid.	6.782	11.254
Trattamenti in regime residenziale (4)	11.223	10.250
Utenti strutture convenzionate		
Utenti centri semiresidenziali	63	63
Utenti centri residenziali (5)	92	127
Altri dati di attività (6)		
gg di degenza in comunità semiresid.	12.160	17.163
gg di degenza in comunità residenziali	31.250	31.250

Come premesso, fa capo al Dipartimento il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (S.P.D.C.) di Barletta. L'attività di ricovero del D.S.M. è di seguito riassunta:

		2020	2019
		Barletta	**Barletta**
Posti letto (medi)	n.ro	11	10
Ricoveri ordinari	n.ro	480	526
Giornate di deg.	gg	4.017	4.336
Deg. media	gg	8,4	8,2
Utilizzo p.l.	%	100,0	118,8
Case mix		0,71	0,72

In analogia con l'attività di confronto con la media delle restanti strutture afferenti alle Asl pugliesi, anche per l'attività ambulatoriale, si è proceduto a confrontare la variazione del valore della produzione (prestazioni ambulatoriali) fra 2020 e 2019 rispetto alla variazione media regionale le cui risultanze sono di seguito riportate:

RADIOTERAPIA

70 - radioterapia - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Radioterapia Asl Regione Puglia	Radioterapia Asl Regione Puglia	70 - radioterapia Asl BT 1 Unità Operative	70 - radioterapia Asl BT 1 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	72 Dato Medio Asl Pugliesi	64 Dato Medio Asl Pugliesi	53 Performance peggiore della media regionale	52 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	880 Dato Medio Asl Pugliesi	844 Dato Medio Asl Pugliesi	988 Migliore Performance rispetto alla media regionale	988 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				1	1
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				1	1
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE			
		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		3,5%	62% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale

ASL BT
PugliaSalute

SPECIALISTICA DISTRETTI

200 - Specialistica Distretti - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Specialistica Territoriale Asl Regione Puglia	Specialistica Territoriale Asl Regione Puglia	200 - Specialistica Distretti Asl BT 5 Unità Operative	200 - Specialistica Distretti Asl BT 5 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	12 Dato Medio Asl Pugliesi	12 Dato Medio Asl Pugliesi	12 Migliore Performance rispetto alla media regionale	6 Performance peggiore della media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	910 Dato Medio Asl Pugliesi	890 Dato Medio Asl Pugliesi	811 Performance peggiore della media regionale	0
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				1	0
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				1	1
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		12,5%	137% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale

RADIOLOGIA

201 - radiologia - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Radiologia Asl Regione Puglia	Radiologia Asl Regione Puglia	201 - radiologia Asl BT 4 Unità Operative	201 - radiologia Asl BT 4 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	59 Dato Medio Asl Pugliesi	58 Dato Medio Asl Pugliesi	60 Migliore Performance rispetto alla media regionale	67 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	748 Dato Medio Asl Pugliesi	723 Dato Medio Asl Pugliesi	765 Migliore Performance rispetto alla media regionale	0
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				2	1
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				0	0
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE			
		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		-9,4%	2% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale

ASL BT
PugliaSalute

LABORATORIO DI ANALISI

202 - laboratorio di analisi - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Laboratorio Di Analisi Asl Regione Puglia	Laboratorio Di Analisi Asl Regione Puglia	202 - laboratorio di analisi Asl BT 4 Unità Operative	202 - laboratorio di analisi Asl BT 4 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	4 Dato Medio Asl Pugliesi	4 Dato Medio Asl Pugliesi	4 Migliore Performance rispetto alla media regionale	4 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	878 Dato Medio Asl Pugliesi	615 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				1	1
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				0	0
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		13,5%	34% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale

ASL BT
PugliaSalute

MEDICINA NUCLEARE

203 - medicina nucleare - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Medicina Nucleare Asl Regione Puglia	Medicina Nucleare Asl Regione Puglia	203 - medicina nucleare Asl BT 1 Unità Operative	203 - medicina nucleare Asl BT 1 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	71 Dato Medio Asl Pugliesi	68 Dato Medio Asl Pugliesi	98 Migliore Performance rispetto alla media regionale	95 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	1.053 Dato Medio Asl Pugliesi	1.055 Dato Medio Asl Pugliesi	1.043 Performance peggiore della media regionale	1.045 Performance peggiore della media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				1	1
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				1	1
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE			
		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		-0,5%	14% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale

ANATOMIA PATOLOGICA

205 - anatomia patologica - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Anatomia Patologica Asl Regione Puglia	Anatomia Patologica Asl Regione Puglia	205 - anatomia patologica Asl BT 1 Unità Operative	205 - anatomia patologica Asl BT 1 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	34 Dato Medio Asl Pugliesi	32 Dato Medio Asl Pugliesi	52 Migliore Performance rispetto alla media regionale	53 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	581 Dato Medio Asl Pugliesi	380 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				1	1
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				0	0
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE			
		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		13,8%	37% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale

ASL BT
PugliaSalute

TRASFUSIONALE

207 - trasfusionale - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Trasfusionale Asl Regione Puglia	Trasfusionale Asl Regione Puglia	207 - trasfusionale Asl BT 2 Unità Operative	207 - trasfusionale Asl BT 2 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	5 Dato Medio Asl Pugliesi	6 Dato Medio Asl Pugliesi	7 Migliore Performance rispetto alla media regionale	7 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	385 Dato Medio Asl Pugliesi	387 Dato Medio Asl Pugliesi	373 Performance peggiore della media regionale	373 Performance peggiore della media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				1	1
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				1	1
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		16,5%	-7% Performance peggiore rispetto alla media regionale

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

210 - endoscopia digestiva - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Endoscopia Digestiva Asl Regione Puglia	Endoscopia Digestiva Asl Regione Puglia	210 - endoscopia digestiva Asl BT 1 Unità Operative	210 - endoscopia digestiva Asl BT 1 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	79 Dato Medio Asl Pugliesi	77 Dato Medio Asl Pugliesi	83 Migliore Performance rispetto alla media regionale	77 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	402 Dato Medio Asl Pugliesi	399 Dato Medio Asl Pugliesi	400 Performance peggiore della media regionale	399 Performance in linea con media regionale
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				1	1
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				1	0
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	1

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE

		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		50,1%	36% Performance peggiore rispetto alla media regionale

ASL BT
PugliaSalute

PNEUMOLOGIA TERRITORIALE

211 - Pneumologia territoriale - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Pneumologia Territoriale Asl Regione Puglia	Pneumologia Territoriale Asl Regione Puglia	211 - Pneumologia territoriale Asl BT 4 Unità Operative	211 - Pneumologia territoriale Asl BT 4 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	20 Dato Medio Asl Pugliesi	20 Dato Medio Asl Pugliesi	19 Performance peggiore della media regionale	24 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	0 Dato Medio Asl Pugliesi	0 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				0	1
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				1	0
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE			
		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		-16,9%	-9% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale

RIABILITAZIONE TERRITORIALE

212 - Riabilitazione Territoriale - Gennaio - Settembre Anno 2020 / 2021		Riabilitazione Territoriale Media Asl	Riabilitazione Territoriale Media Asl	212 - Riabilitazione Territoriale Asl BT 5 Unità Operative	212 - Riabilitazione Territoriale Asl BT 5 Unità Operative
INDICATORI		2021	2020	2021	2020
Valore medio prestazione ambulatoriale esterna	Euro	9 Dato Medio Asl Pugliesi	9 Dato Medio Asl Pugliesi	9 Performance peggiore della media regionale	12 Migliore Performance rispetto alla media regionale
Valore medio prestazione day Service e/o > € 300	Euro	0 Dato Medio Asl Pugliesi	0 Dato Medio Asl Pugliesi	0	0
Numero indicatori con performance migliore rispetto alla media regionale				0	1
Numero indicatori con performance peggiore rispetto alla media regionale				1	0
Numero indicatori con performance in linea rispetto alla media regionale				0	0

VALUTAZIONE SU VARIAZIONE DEI VALORI DI PRODUZIONE			
		VARIAZIONE % MEDIA ASL REGIONE PUGLIA ANNO 2021 VS ANNO 2020	VARIAZIONE % MEDIA ASL BT ANNO 2021 VS ANNO 2020
VARIAZIONE VALORE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DAY SERVICE SU ANNO PRECEDENTE		13,3%	81% Migliore Performance Rispetto alla Media Regionale

3.3 L'assistenza collettiva

A) Stato dell'arte

L'attività di assistenza collettiva è svolta dal Dipartimento di Prevenzione attraverso i propri Servizi organizzati in base alle seguenti aree di attività:

- Igiene e sanità pubblica,
- Igiene degli alimenti e della nutrizione,
- Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro,
- Sanità animale,
- Igiene degli alimenti di origine animale,
- Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche.

Il personale dipendente impiegato nel Dipartimento, nel 2020, è stato pari a 173 unità (organico medio):

Ruolo sanitario			Ruolo prof.le			Ruolo tecnico			Ruolo amm.vo			TOTALE		
Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale	Dirig.	Comp.	Totale
55	66	121			0		11	11		41	41	55	118	173

B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

I principali dati relativi all'attività svolta dal Dipartimento di Prevenzione dell'A.S.L. BT, nel 2020, nel 2019, sono di seguito riportati:

DIP. PREV. (Igiene e Sanità Pubblica)	ANNO 2020	ANNO 2019
Certificazioni medico-legali	n.d.	6.102
Vaccinazioni obbligatorie e raccomandate	n.d.	195.007
Certificati di vaccinazione	n.d.	50.153
Counseling medicina del turismo	n.d.	605
Indagine epidemiologiche	n.d.	318
Notifiche malattie infettive (SIMI)	n.d.	129
Idoneità igienico-sanitarie attività sanit. e socio-sanit.	n.d.	150
Idoneità scuole private e pubbliche	n.d.	51
Idoneità palestre, piscine, centri sportivi e stab. baln.	n.d.	40
Idoneità attività artigianali e commerciali	n.d.	258
Idoneità parrucchieri, estetiste e tatuatori/piercing	n.d.	38
Idoneità alberghi, Bed & Breakfast	n.d.	67
Certificazione conformità scarichi e vasche imhoff	n.d.	48
Certificati antigienicità ambienti di vita	n.d.	37
Numero istanze invalidi civili pervenute	n.d.	
Numero pratiche invalici civili evase	n.d.	
Partecipazione conferenze di servizio	n.d.	151
Partecipaz. commiss. pubblico spettacolo...	n.d.	85
Inconvenienti igienico-sanitari	n.d.	249
Pareri edilizi	n.d.	111
Certificazioni necroscopiche (più scheda ISTAT)	n.d.	1.078
Nulla osta sanitario per trasporto salme	n.d.	8
Traslazioni ed esumazioni straord. di salme	n.d.	6
Autorizzaz. autorimesse e idoneità carri funebri	n.d.	36
Attività di vigilanza igienico-sanitaria	n.d.	259
Attività di sorveglianza Legionella	n.d.	118

DIP. PREV. (SIAN)	ANNO 2020	ANNO 2019
Controlli sui produttori	227	178
Controlli sulla distribuzione degli alimenti	489	387
Controlli sui trasporti degli alimenti	38	37
Controlli sulla ristorazione pubblica	289	179
Controlli sulla ristorazione collettiva	20	52
Controlli su confezionatori	212	147
Controlli sui prodotti fitosanitari	161	164
Controlli ispettorato micologico	14	23
Controlli sulle acque	267	314
Controlli nelle mense	20	48
Controlli sulla sicurezza alimentare e sulle tossinfez.	2	21
Corsi di formazione	86	167

DIP. PREV. (SPESAL)	ANNO 2020	ANNO 2019
Nr lavoratori controllati o comunque esaminati per accertamento o certificazioni sanitarie:	24	6
di cui apprendisti minori:		
Numero di indagini effettuate per infortuni sul lavoro:	34	10
Numero di indagini effettuate per malattie professionali:	18	43
Numero di aziende interessate da atti autorizzativi, esame progetti, piani di lavoro e notifiche	38	44
Numero di Aziende in cui sono stati effettuati interventi di vigilanza e di polizia giudiziaria	610	627

DIP. PREV. (Serv. Veterinario Area "A")	ANNO 2020	ANNO 2019
Catture cani randagi	950	701
Sterilizzazioni cani randagi	1.163	761
Controlli sulla popolaz. canina randagia	7.730	6.309
Controlli sulla popolaz. canina di proprietà	9.200	9.100
Programmi di eradicazione e controllo brucellosi	22.000	25.000
Piani di controllo mal. infet. best. lista "A" O.I.E.	5.500	6.000
Piani di controllo mal. infet. best. lista "B" O.I.E.	6.200	7.500
Anagrafe Zootecnica - SUMMA -SANAN - ACIR -SIMAN	62.000	62.000

DIP. PREV. (Serv. Veterinario Area "B")	ANNO 2020	ANNO 2019
n. ispezione su strutture riconosciute	**509**	**342**
n. ispezioni con non conformità	26	70
n. ispezione si strutture registrate	407	399
n. ispezion con non conformità	32	123
n. audit	**45**	**38**
n. campioni totali	363	288
n. campioni non conformi	17	25
n. provvedimenti amministrativi	68	203
n. provvedimenti penali	5	4

DIP. PREV. (Serv. Veterinario Area "C")	ANNO 2020	ANNO 2019
Controlli sui residui come da PNR e PNAA ↓	**94**	**121**
a) programmati	87	101
b) non programmati (*ad hoc*)	0	9
c) ulteriori accertamenti (attività cessate, assenza titolare, etc.)	7	11
Controlli BSE ↓	**0**	**0**
a) programmati	0	0
b) non programmati (*ad hoc*)	0	0
c) ulteriori accertamenti (attività cessate, assenza titolare, etc.)	0	0
Interventi di farmacosorveglianza: ↓	**24.380**	**4.571**
1) controlli sul campo ↓	433	508
a) programmati	317	372
b) non programmati (*ad hoc*)	3	13
c) ulteriori accertamenti (attività cessate, assenza titolare, etc.)	113	123
2) verifica ricette (Scorte, Animali DPA)	1.362	1.189
3) verifica appropriatezza farmaci prescritti (Scorte, Animali DPA)	3.760	2.874
4) verifica REV Pet-NDPA*	8.416	0
5) verifica appropriatezza farmaci prescritti REV Pet-NDPA*	9.976	0
Interventi di farmacovigilanza	**0**	**0**
Controlli sul benessere animale ↓	**87**	**85**
1) In allevamento ↓	55	67
a) programmati	36	36
b) non programmati (*ad hoc*)	6	25
c) ulteriori accertamenti (attività cessate, assenza titolare, etc.)	13	6
2) Idoneità Mezzi di Trasporto ↓	32	18
a) programmati	22	13
b) non programmati (*ad hoc*)	1	1
c) ulteriori accertamenti (attività cessate, assenza titolare, etc.)	9	4
Controlli produz. zootecniche primarie (O.S.A.) ↓	**22**	**21**
a) programmati	19	18
b) non programmati (*ad hoc*)	0	2
c) ulteriori accertamenti (attività cessate, assenza titolare, etc.)	3	1
Controlli sottoprodotti di O.A. ↓	**34**	**45**
a) programmati	20	17
b) non programmati (*ad hoc*)	10	20
c) ulteriori accertamenti (attività cessate, assenza titolare, etc.)	4	8
Controlli alimentazione animale (O.S.M.) ↓	**347**	**206**
a) programmati	228	167
b) non programmati (*ad hoc*)	58	2
c) ulteriori accertamenti (attività cessate, assenza titolare, etc.)	61	37
Controlli attività commerciali diverse ↓	**37**	**30**
a) programmati	19	20
b) non programmati (*ad hoc*)	6	5
c) ulteriori accertamenti (attività cessate, assenza titolare, etc.)	12	5
Controlli Igiene ambientale	**1**	**1**
Controlli sulla riproduz. animale	**0**	**0**
Pratiche istruite (autorizzaz., registraz., vidimaz., protocollo etc.)	**1034**	**1.243**

4. OBIETTIVI GENERALI

4.1 Obiettivi Generali - Piano della Performance – Ciclo di Budget ASL BT 2022-2024

La pianificazione degli obiettivi generali deve possedere caratteristiche intrinseche che la rendano uno strumento capace di incidere con reale e misurabile efficacia sulla organizzazione e sul funzionamento dell'Azienda. Pertanto essa deve:

- risultare critica per il perseguimento delle finalità istituzionali, incidendo nel determinare cambiamenti organizzativi e/o operativi, a loro volta decisivi per raggiungere gli obiettivi;
- essere coerente con il posizionamento strategico dell'Azienda ed orientarne la postura rispetto al contesto circostante;
- essere capace di incidere in maniera diffusa e pervasiva all'interno di tutta la struttura aziendale;
- possedere una scarsa reversibilità.

Dall'analisi dei fattori di contesto esterni ed interni all'Azienda, precedentemente esposta, emerge uno spazio strategico ben definito per la ASL BT, i cui obiettivi posti al centro del piano di performance aziendale sono riconducibili alle più significative fonti normative di seguito indicate, hanno diverso grado di vincolo, ma tutti ugualmente convergenti nell'orientare la strategia aziendale per il triennio di riferimento 2022-2024:

- **Obiettivi di Mandato** contenuti nell'incarico conferito al Direttore Generale con D.G.R. n. 114 del 31 gennaio 2018 ed integrati con D.G.R. n. 1487 del 2 agosto 2019. Con Deliberazione n. 2073 del 6 dicembre 2021 è stato nominato il nuovo Direttore Generale della ASL BT.
- **Obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi** assegnati ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. pugliese per l'anno 2019 con D.G.R. n. 2437 del 30 dicembre 2019 e successivi provvedimenti nazionali, ministeriali e regionali, in corso e da attuare, in materia di contrasto alla pandemia per Covid-19;
- **Nuovo Sistema di Garanzie (NSG) per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria** di cui al Decreto Ministero della Salute del 12 marzo 2019 (Gazzetta Ufficiale n. 138 del 14 giugno 2019) e **D.G.R. n. 167 del 17 febbraio 2020** recante "Monitoraggio dell'attività della rete ospedaliera (di cui al R.R. n. 23/2019) secondo gli indicatori del D.M. n. 70/2015 e del Decreto del Ministero della Salute del 12 marzo 2019 (Nuovo Sistema di Garanzia)";

- **Programma Nazionale Esiti** (AGENAS) e **Network delle Regioni** (Laboratorio Management e Sanità della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa).
- **Regolamento Regionale n. 14/2020** di potenziamento della rete ospedaliera a seguito della pandemia per Covid-19 e successive modificazioni ed integrazioni.
- **Regolamento Regionale n. 16 del 23 luglio 2019** recante disposizioni in materia di accreditamento delle strutture sanitarie e socio – sanitarie (D.G.R. n. 1296 del 9 luglio 2019).
- **Prosecuzione delle attività per la realizzazione del nuovo ospedale di Andria** in attuazione della D.G.R. n. 1512 del 2 agosto 2019 e della D.G.R. n. 89 del 22 gennaio 2019 e di implementazione delle attività assistenziali territoriali previste per i P.T.A. di Trani, di Spinazzola e di Minervino Murge nonché per il Presidio Post Acuzie di Canosa di Puglia.
- **Piano triennale del Fabbisogno del Personale** ai sensi dell'art.6 del D.Lgs. n. 75/2017 e del successivo D.M. 8 maggio 2018, in attuazione della D.G.R. n. 2115 del 22 dicembre 2020, e successiva integrazione e modifica di cui alle deliberazioni aziendali n. 62 del 26 gennaio 2021 e n. 1272 del 16 luglio 2021 nonché della D.G.R. n. 1896 del 21 novembre 2021 di rideterminazione dei tetti di spesa del personale delle Aziende ed Enti del SSR;
- **Delibera aziendale n. 41 del 23 gennaio 2021** di Recepimento della Deliberazione di Giunta Regionale n. 2143/2020 ed **Piano Aziendale per il Recupero delle prestazioni in Lista d'Attesa posticipate causa pandemia per Covid-19**.
- **Nuove Linee guida regionali in materia di organizzazione e gestione delle Società in house delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale** approvate con la con la D.G.R. n. 2126 del 25 novembre 2019 e successiva modifica di cui alla D.G.R. n. 951/2020 e delibera aziendale n. 168 del 31 gennaio 2021 per controllo analogo su Sanitaservice.
- **D.G.R. n. 90 del 22 gennaio 2019** di approvazione delle **nuove linee guida regionali in materia di appropriatezza e qualità delle prestazioni sanitarie, sia per il pubblico che per il privato accreditato,** atto rep. n. 216 del 4 agosto 2021 della Conferenza Stato-Regioni di definizione "Criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera" e deliberazioni n. 2106 e n. 2107 relative al piano aziendale del rischio clinico.
- **D.G.R. n. 84 del 19 gennaio 2021 e n. 79 del 18 gennaio 2021** di approvazione aggiornamento "Procedure gestione clinico assistenziale epidemia Covid-19 Regione Puglia" e "Protocollo Operativo Covid-19 per l'evento nascita" e **D.G.R. n. 2132/2020** e ss.mm.ii. di recepimento del Piano Strategico nazionale Vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19 (PSNV) – Indicazioni per il governo regionale della campagna di immunizzazione.

Rispetto a tali fonti, la pianificazione della performance aziendale 2022-2024 prevede i seguenti **Obiettivi Generali Strategici**:

1) Attività di contrasto, contenimento e monitoraggio della pandemia per Covid-19, sia a livello territoriale che ospedaliero;

2) Implementazione delle attività connesse alla sanità digitale e del lavoro agile;
3) Garanzia della correttezza, trasparenza, efficacia ed efficienza della azione amministrativa aziendale (pre-condizione e requisito necessario per l'intera azione amministrativa).
4) Attuazione della programmazione regionale in materia di rete dei servizi, rapporti con gli erogatori accreditati, dotazione di personale, rispetto della tempistica per l'invio dei flussi informativi.
5) Utilizzo e sviluppo del sistema di contabilità analitica per centri di costo e responsabilità, con particolare riferimento all'analisi dei costi e dei consumi.
6) Revisione della spesa mediante la eliminazione delle inappropriatezze e la riallocazione delle risorse in direzione delle aree emergenti di bisogno assistenziale.
7) Miglioramento della qualità globale da sostenere mediante una politica della formazione aziendale adeguata a sviluppare le competenze professionali del personale, nonché mediante una crescente integrazione reticolare con il sistema della formazione universitaria.
8) Potenziamento delle attività di prevenzione a tutela della salute della persona e della comunità, con particolare attenzione alle relazioni tra salute umana e salute dell'ambiente, anche con particolare riferimento agli screening oncologici.
9) Riqualificazione della assistenza ospedaliera, in termini di qualità, sicurezza, equità di accesso alle cure, appropriatezza clinica ed organizzativa, anche mediante un potenziamento della organizzazione dipartimentale.
10) Riqualificazione della assistenza territoriale, in termini di adeguamento della rete secondo criteri di appropriatezza, di equità di accesso ai fini dell'abbattimento delle liste di attesa, di potenziamento delle cure intermedie e domiciliare secondo i modelli organizzativi regionali, di capacità di presa in carico della cronicità e della fragilità ad ogni livello del bisogno sanitario, socio-sanitario, socio-assistenziale .
11) Rispetto dei tetti spesa per acquisto farmaci, dispositivi medici, protesi e dei costi per il personale dipendente e degli specialisti ambulatoriali.
12) Monitoraggio e rispetto degli accordi di programma per l'utilizzo dei fondi comunitari e delle risorse ex articolo 20 della L.n. legge 87/1988.

Il piano della performance viene quindi costituito in relazione agli obiettivi generali di carattere strategico della ASL BT in base ai quali le attività aziendali vengono valutate bilanciando misure ed azioni interne ed esterne sulla base delle seguenti prospettive multidimensionali:

1) la prospettiva del paziente/utente ai fini del miglioramento dell'offerta assistenziale nel rispetto dell'equità dell'accesso alle cure, l'umanizzazione delle stesse e la trasparenza dei processi aziendali con particolare riferimento alla garanzia della tempestività delle risposte ai bisogni di salute espressi;

2) la prospettiva dei processi interni all'azienda al fine di ottimizzare i processi già in essere ed individuare quei nuovi processi attraverso i quali l'azienda possa migliorare per tendere all'eccellenza;
3) la prospettiva di innovazione e della qualità al fine di sviluppare l'organizzazione, la crescita globale dell'azienda, del personale e degli operatori, il miglioramento delle tecniche di misurazione della qualità (percepita e conseguita), implementare l'innovazione tecnologica, l'individuazione e la valorizzazione delle eccellenze;
4) la prospettiva economico – finanziaria e di efficienza operativa al fine di migliorare i tradizionali indicatori di redditività e commisurando, quando possibile, i costi sostenuti ai valori della produzione in relazione l'ottimizzazione delle risorse disponibili.

Tali azioni intendono connettere strettamente la gestione del piano della performance aziendale alla valutazione del personale, sia sotto il profilo organizzativo che sotto il profilo individuale, secondo criteri di valutazione concertati nelle sedi competenti.

La pianificazione viene, infine, declinata in obiettivi specifici - operativi – azioni – indicatori, assegnati alle Strutture aziendali in funzione della specifica competenza e viene di seguito rappresentata.

Con D.G.R. n. 2198 del 28 dicembre 2016 la Regione Puglia ha introdotto il sistema di valutazione delle performance del M.E.S. (Laboratorio Management & Sanità) della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa come strumento per la programmazione sanitaria regionale (PSR) e la valutazione del management aziendale, indicando le macro-aree strategiche, gli obiettivi e gli indicatori a cui le linee strategiche aziendali devono uniformarsi.

Il piano operativo che si sviluppa, tenuto conto delle attuali linee programmatiche regionali, è integrato dagli obiettivi previsti dal Piano Nazionale Esiti (P.N.E.) e dagli obiettivi che questa Direzione Strategica considera importanti per la "governance" dell'Azienda e che tengono conto delle specificità della nostra realtà.

4.2 Dagli Obiettivi Generali agli Obiettivi Specifici

Nella costruzione del Piano della Performance sono state individuate cinque diverse **Aree strategiche di attività:**

1. **Area della Prevenzione;**
2. **Area dell'Assistenza Ospedaliera**

3. Area dell'Assistenza Territoriale

4. Area dell'Assistenza Ospedaliera/Territoriale

5. Area Amministrativa, Tecnica e Funzioni di Supporto.

Le Aree strategiche costituiscono le prospettive in cui vengono idealmente scomposti e specificati il mandato istituzionale e la missione dell'Azienda. Rispetto alle Aree strategiche sono definiti gli obiettivi generali e specifici da conseguire.

La declinazione in obiettivi delle Aree strategiche è parte fondamentale del presente Piano della Performance. La metodologia seguita consiste nella definizione delle aree strategiche secondo le priorità di intervento aziendali, dalle quali derivano gli obiettivi generali, gli obiettivi specifici e le conseguenti azioni operative.

Al fine di rendere il Piano della Performance uno strumento integrato con l'effettivo andamento della gestione aziendale occorre prevedere un collegamento fra gli obiettivi generali presentati, il processo di budget e il processo di valutazione delle performance organizzative ed individuali.

A questo scopo sono stati definiti gli obiettivi specifici e le azioni operative ad essi collegati, che descrivono ciò che l'organizzazione deve realizzare o perseguire, e si è formulato un collegamento con gli obiettivi generali riportati nell'albero della Performance, dando risalto alle strutture o ai servizi assegnatari di tali obiettivi.

Per quanto riguarda l'esame degli obiettivi per area strategica, dei soggetti assegnatari e dei risultati attesi nel triennio 2022-2024 si rimanda all'Allegato 1 " " parte integrante della presente relazione.

La definizione degli obiettivi specifici e delle azioni operative è negoziata dalla Direzione con i Direttori dei Dipartimenti Aziendali. Durante la fase negoziale ogni Responsabile di U.O. Complessa e U.O. a Valenza Dipartimentale, Struttura è stato invitato a formulare, proposte di azione per il conseguimento degli obiettivi strategici individuati all'interno di una o più aree strategiche che unitamente agli obiettivi strategici individuati dalla Direzione Strategica, concorreranno alla definizione egli obiettivi di budget assegnati alle U.O. aziendali.

Gli obiettivi generali ai sensi dell'art. 5 del Decreto Legislativo n.150/2009 devono essere:

- rilevanti e pertinenti rispetto ai bisogni della Collettività, alla missione istituzionale, alle priorità politiche ed alle strategie dell'Amministrazione;
- specifici e misurabili in termini concreti e chiari;
- tali da determinare un significativo miglioramento della qualità dei servizi erogati e degli interventi;
- riferibili ad un arco temporale determinato;

- commisurati ai valori di riferimento derivanti da *standard* definiti a livello nazionale e internazionale, nonché da comparazioni con Amministrazioni omologhe;
- confrontabili con le tendenze della produttività dell'Amministrazione con riferimento, ove possibile, almeno al triennio precedente;
- correlati alla quantità e alla qualità delle risorse disponibili.

L'orizzonte temporale di riferimento del presente Piano è triennale e ciò consente di monitorare anno per anno l'andamento di tali obiettivi attraverso un Sistema di indicatori qualitativi e quantitativi, che alimenteranno le Relazioni che seguiranno al Piano.

Le successive attività di attribuzione degli obiettivi operativi e di budget (avvio del ciclo della performance) alle diverse articolazioni aziendali nonchè il loro periodico monitoraggio verranno svolte dall'Unità Controllo di Gestione con il supporto trasversale degli uffici e/o degli attori coinvolti nel processo di budget (Comitato di Budget, Direttori di Dipartimento, Direttori di U.O.C., ecc.).

Il monitoraggio degli obiettivi operativi e delle azioni inseriti nel Piano della Performance, consentirà alla Direzione aziendale di verificare periodicamente l'orientamento dell'organizzazione, capire se la linea strategica tracciata ad inizio triennio è ancora valida alla luce delle misurazioni effettuate, ed eventualmente rivederla nell'ottica del miglioramento continuo, ma effettivamente raggiungibile, dell'organizzazione.

In tal senso, quindi, gli obiettivi assegnati dalla Direzione strategica costituiscono la base di partenza per l'elaborazione dell'Albero della Performance che a sua volta dimostra come gli obiettivi ai vari livelli e di diversa natura, nell'ambito di un disegno strategico complessivo e coerente, contribuiscono al conseguimento del mandato istituzionale ed alla mission aziendale.

5. IL PROCESSO SEGUITO E LE AZIONI DI MIGLIORAMENTO

5.1 Coerenza del Piano della Performance con la programmazione economico-finanziaria e di bilancio

La necessaria coerenza e l'integrazione tra il ciclo della performance e la programmazione economico-finanziaria viene assicurata attraverso l'attività di valutazione dell'impatto economico degli obiettivi strategici ed operativi, svolta contestualmente alla fase istruttoria di redazione del Piano. Tale valutazione si realizza attraverso l'analisi tecnica dello Staff del Controllo di Gestione e dell'Area Economico Finanziario, qualora le attività periodiche di monitoraggio e di controllo evidenzino scostamenti di rilievo nel consumo dei fattori produttivi rispetto ai livelli attesi di produzione vengono conseguentemente identificate e adottate specifiche azioni correttive volte al rispetto del Bilancio economico preventivo.

In tal senso il bilancio pluriennale di previsione per gli anni 2022 – 2024, adottato con deliberazione aziendale n. 2496 del 31/12/2021, ha tenuto conto delle prodromiche attività di valutazione e di coerenza, rispetto alle specifiche indicazioni/linee operative regionali a tale riguardo.

Il Piano della Performance è integrato con il processo di budget, costituendo l'uno la base degli indirizzi della programmazione aziendale e l'altro il vincolo alle risorse da assegnare nel rispetto dell'equilibrio economico di bilancio.

La Direzione Strategica, pertanto, con la definizione degli obiettivi avvia il processo di budget che rappresenta lo strumento del sistema di controllo di gestione con il quale vengono assegnate a ciascun Centro di Responsabilità le risorse umane, strumentali e finanziarie finalizzate al raggiungimento degli obiettivi da conseguire.

5.2 Azioni per il miglioramento del Ciclo della Gestione delle Performance

Le principali aree di miglioramento per lo sviluppo del Ciclo della Performance (CdP) dell'Azienda sono di seguito sinteticamente indicate:

- Promozione della cultura aziendale della partecipazione e del coinvolgimento del personale nella definizione degli obiettivi e nell'individuazione del contributo atteso delle strutture e dei singoli professionisti;
- Formazione dei valutatori per la gestione dei colloqui di valutazione e del feedback, l'individuazione di azioni di miglioramento e sviluppo dei collaboratori, gestione del conflitto;

- Miglioramento dell'integrazione del ciclo della performance organizzativa e della performance individuale;
- Adozione di un adeguato sistema informativo direzionale a supporto del CdP, tale da permettere la definizione del contributo atteso agli obiettivi organizzativi e degli obiettivi individuali, nonché la valutazione a fine esercizio. La piattaforma software dovrà prevedere il necessario livello di integrazione con il sistema premiante aziendale e permettere la storicizzazione delle valutazioni che alimentano il fascicolo individuale del professionista;
- Miglioramento delle scadenze temporali riguardanti le diverse fasi operative collegate alla performance (definizione budget annuale aziendale; fase di istruttoria, negoziazione e formalizzazione schede di budget per le diverse unità operative ed articolazioni funzionali; audit interni al fine di rendere partecipe il personale interessato; monitoraggio e rendicontazione finale delle attività svolte).

5.3 Collegamento Trasparenza e Integrità

L'art.10, comma 3, del D.Lgs. n. 33/2013 "Programma triennale per la trasparenza e l'integrità" prevede che gli obiettivi indicati nel programma triennale siano formulati in collegamento con la programmazione strategica ed operativa dell'Amministrazione, definita in via generale nel piano della performance e negli analoghi strumenti di programmazione previsti. La promozione di maggiori livelli di trasparenza costituisce un'area strategica di ogni Amministrazione, che deve tradursi nella definizione di obiettivi organizzativi ed individuali.

Gli obiettivi strategici ed operativi in materia di anticorruzione e trasparenza individuati dagli organi di vertice che saranno indicati nell'aggiornamento del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e del Programma per la Trasparenza per il triennio 2022-2024 (la cui approvazione è stata posticipata al 30 aprile 2022) assicurano il necessario collegamento con lo stesso.

In particolare il predetto piano ha declinato i seguenti obiettivi/azioni

a) Implementazione delle attività formative dei dipendenti, partendo da quelle proprie delle aree a rischio corruttivo e continuando con tutti gli altri, anche tramite attività di impulso e supporto alle varie strutture aziendali ed emanazioni di circolari e direttive al fine di fornire eventuali chiarimenti sulla normativa in materia di anticorruzione e trasparenza;
b) Rafforzamento dell'attività del RPCT e previsione di attività di vigilanza, controllo e monitoraggio dell'attività amministrativa che renda effettiva la prevenzione dei fenomeni corruttivi e l'attuazione della normativa in materia di corruzione e trasparenza;
c) Implementazione dell'informatizzazione e digitalizzazione, anche ai fini della maggiore trasparenza e rispetto dei tempi del procedimento ai sensi dell'art.1, comma 28, della L. n. 190/2012;

d) Garanzia in materia di trasparenza della massima accessibilità a dati anche non oggetto di pubblicazione, attraverso una attività progressiva anno per anno, accertabile attraverso il regime di reportistica infrannuale;
e) Revisione ed aggiornamento dei Regolamenti aziendali finalizzati a neutralizzare l'insorgere di fenomeni corruttivi, con specifico riferimento al codice di comportamento ed al regolamento disciplinante le autorizzazioni allo svolgimento di attività extra istituzionali dei dipendenti.

Lo stato di avanzamento ed i risultati relativi agli obiettivi strategici definiti nel PdP sono rendicontati annualmente nella Relazione sulla Performance, costituita dalla Relazione sul raggiungimento degli obiettivi e dal Bilancio di Missione, entrambi pubblicati sul sito internet aziendale-Sezione Amministrazione Trasparente . Nel corso dell'anno di competenza, sarà cura del Responsabile della Trasparenza verificare, anche per tali adempimenti il rispetto dei tempi e delle modalità di pubblicazione previsti.

Il collegamento tra il Piano di prevenzione della corruzione ed il Piano della Performance aziendale è assicurato attraverso l'individuazione di uno specifico obiettivo strategico di programmazione, articolato in azioni e indicatori, assegnati ai Dirigenti che partecipano alla realizzazione del PTPC.

La performance aziendale non può ottimizzarsi se non anche attraverso il perfezionamento e miglioramento del comportamento dei dipendenti. A tal fine la conoscibilità e il rispetto del Codice di Comportamento aziendale, cui va riconosciuta valenza di normativa integrativa di quella contrattuale. In particolare sarà fondamentale rilevare, attraverso immediata segnalazione al proprio superiore, ogni ipotesi di conflitto di interessi ossia ogni situazione anche potenziale di pregiudizio per l'Azienda.

5.4 Sistema di misurazione e valutazione delle performance

Premessa

Il presente Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance è stato aggiornato sulla base di richieste formulate dal Collegio Sindacale e dall'Organismo Indipendente di Valutazione. Il nuovo SMVP è stato oggetto di confronto con le OO.SS. della Dirigenza Area Sanità e Pta e del comparto, che hanno approvato le integrazioni/modifiche apportate al SMVP.

Ad esito dei suddetti pareri, si è provveduto in data 22/06/2022 a trasmettere il suddetto documento all'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) che in data 29/06/2022, ha espresso parere favorevole, riservandosi di formalizzare lo stesso nel corso di un prossimo incontro dell'Organismo

Tutto cio' premesso, il presente Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance ASL BT è redatto in conformità a quanto previsto dal D. Lgs. 150/2009, così come novellato dal D. Lgs. 74/2017, nonché degli indirizzi impartiti dal Dipartimento della Funzione Pubblica (Linee Guida n. 2/2017, n. 4/2019 e n. 5/2019).

L'oggetto del Sistema è la performance, inteso come il contributo che ciascun soggetto (singolo individuo, organizzazione) apporta attraverso la propria azione al raggiungimento delle finalità e degli obiettivi dell'ASL e, in ultima istanza, alla soddisfazione dei bisogni per i quali la stessa è stata costituita, esso è monitorato attraverso il Sistema di Misurazione e valutazione della Performance.

Il Sistema di misurazione e valutazione della performance delle pubbliche amministrazioni (di seguito indicato SMVP) consente di migliorare l'allocazione delle risorse fra le diverse strutture, premiando quelle virtuose e di eccellenza e riducendo gli sprechi e le inefficienze. Va sottolineato inoltre che tale Sistema delle pubbliche amministrazioni deve essere orientato principalmente al cittadino, in quanto la sua soddisfazione ed il suo coinvolgimento costituiscono il vero motore dei processi di miglioramento e innovazione.

La misurazione della performance, così delineata, è un elemento fondamentale per il miglioramento dell'efficienza ed efficacia, perché può rendere l'organizzazione capace di:

- migliorare, una volta a regime, il sistema di individuazione e comunicazione dei propri obiettivi;
- verificare che gli obiettivi siano stati conseguiti;
- informare e guidare i processi decisionali;
- gestire più efficacemente sia le risorse sia i processi organizzativi;
- influenzare e valutare i comportamenti di gruppi e di individui;

- rafforzare l'accountability e le responsabilità a diversi livelli gerarchici;

- incoraggiare il miglioramento continuo e l'apprendimento organizzativo.

Misurare mette le organizzazioni e le persone di fronte ad una più netta percezione e comprensione di ciò che è problematico nelle loro performance, attiva il cambiamento, riduce la tendenza al satisficing, ed elimina la miopia che rende spesso mal gestito ciò che non è misurato. In poche parole, misurare bene le proprie performance può consentire all'azienda sanitaria di fare il salto dalla mediocrità all'eccellenza, dall'accontentarsi di risultati soddisfacenti alla ricerca continua del miglioramento.

Appare evidente come in questa prospettiva misurare le performance sia un elemento indispensabile per dare buoni obiettivi, valorizzare i contributi delle persone, mettere i dirigenti nelle condizioni di gestire. E quindi creare benessere organizzativo. E quando aumenta il benessere organizzativo aumenta la produttività e, di conseguenza, la performance complessiva aziendale.

Poiché il contributo alla performance può essere apportato da ogni soggetto del sistema o in modo individuale o come parte di una unità organizzativa, la performance viene distinta in due **livelli** strettamente correlati tra loro, la **performance organizzativa** e la **performance individuale**:

1) **il livello organizzativo, che considera sia l'Azienda nel suo complesso** (Dipartimenti e le relative strutture organizzative);

2) la **performance individuale** si rivolge a tutti i dipendenti, Dirigenza e Comparto, che vengono valutati, secondo il sistema che viene descritto di seguito, dai Loro diretti responsabili.

La formalizzazione del SMVP per l'Azienda assolve, quindi, ad una pluralità di scopi:

1. migliorare l'efficienza del sistema di programmazione e di attuazione degli obiettivi;
2. introdurre uno strumento di apprendimento organizzativo e di orientamento dei comportamenti a supporto dei processi decisionali;
3. rappresentare, misurare, rendere pubblica e trasparente l'efficacia organizzativa rispetto agli obiettivi istituzionali (accountability).

Il Sistema di misurazione della performance rispetta i seguenti requisiti:

☐ chiara definizione degli obiettivi;

☐ specificazione dei legami tra obiettivi, indicatori e target;

☐ caratterizzazione degli indicatori secondo le modalità definite dalla normativa vigente;

☐ rilevazione effettiva della performance, secondo la frequenza e le modalità definite nel ciclo della performance.

Il SMVP non è sostitutivo degli strumenti di programmazione e controllo già esistenti, ma meglio vuole integrarli e includerli in un sistema più ampio, orientato non solo al presidio dell'efficienza, ma alla performance in senso lato, dove la soddisfazione del bisogno della collettività rappresenta la finalità principale. Il Sistema si basa sull'oggettività della misurazione e della valutazione, a partire

dalla individuazione degli indicatori fino alla misurazione ed all'analisi degli scostamenti e individua le responsabilità dei soggetti coinvolti nel processo e prevede idonee modalità per assicurare la trasparenza del processo di gestione della performance sia nei confronti del personale che nei confronti degli stakeholders.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 150/09, così come novellato dal D. Lgs. 74/2017, la funzione di misurazione della performance, in aderenza agli indirizzi emanati dalla Commissione per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle amministrazioni pubbliche (ora A.N.AC.), è svolta:

- dall'**Organismo indipendenti di valutazione** (O.I.V.), cui compete la misurazione e valutazione della performance di ciascuna struttura amministrativa nel suo complesso (performance organizzativa);
- dai **dirigenti** dell'Azienda (performance individuale);
- dai **cittadini** e dagli altri **utenti** finali in rapporto alla qualità dei servizi resi dall'Azienda, partecipando alla valutazione della performance organizzativa dell'Azienda.

Per quanto concerne i principi generali di riferimento, l'articolo 3 del D.Lgs. 150/09 ne elenca molteplici, fortemente integrati tra di loro. Nel primo comma si fa riferimento al ruolo che la misurazione e valutazione della performance ha nel processo di miglioramento della qualità dei servizi offerti dalle amministrazioni pubbliche ma anche nel processo di apprendimento e di crescita delle competenze professionali degli operatori.

Per perseguire tale finalità il sistema di valutazione deve essere in linea con i seguenti principi:

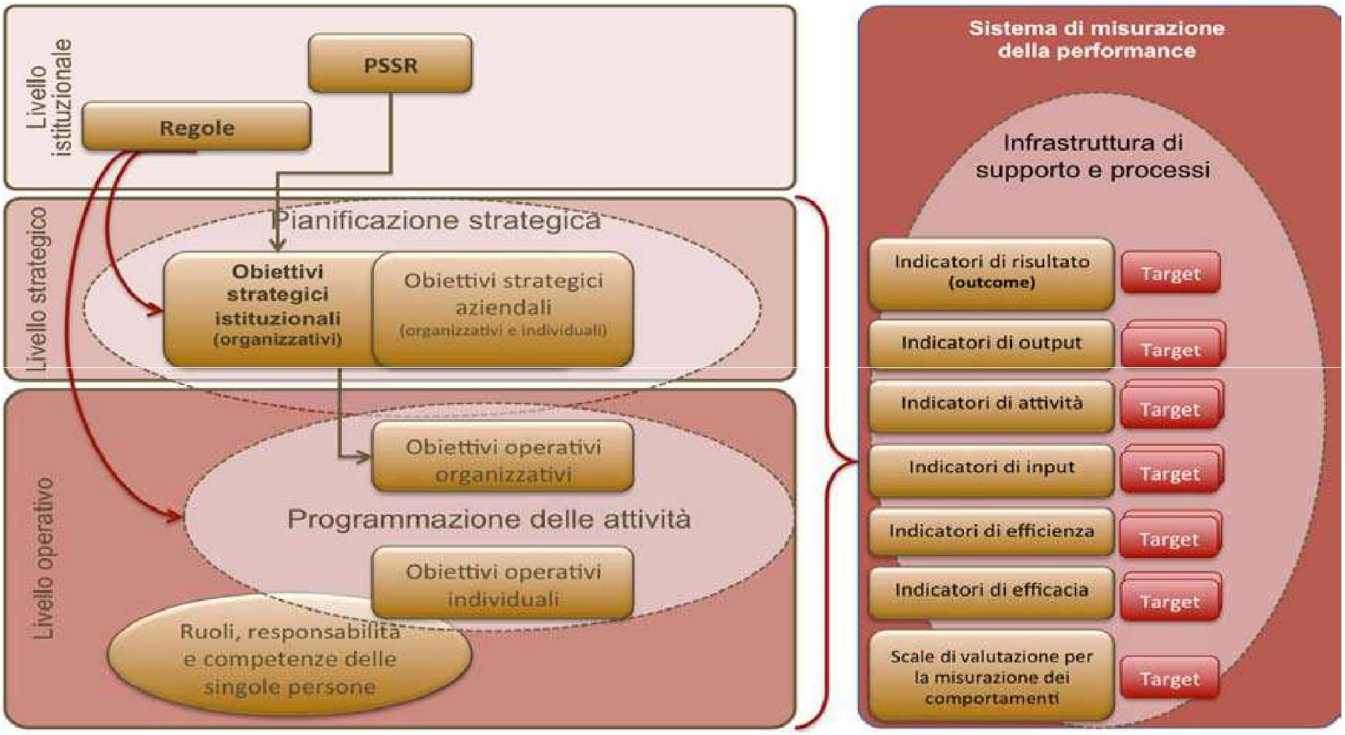
- Valorizzazione del merito e erogazione dei premi per i risultati conseguiti dai singoli e dalle unità organizzative.
    - Questo punto viene successivamente ripreso nel secondo comma sottolineando che il sistema deve garantire un'adeguata pervasività in tutti i livelli dell'organizzazione fino a raggiungere il singolo operatore;
- Garanzia di pari opportunità di diritti e di doveri: si sottolinea sia l'aspetto del diritto del dipendente sia quello della sua responsabilità nei confronti della collettività per il cui bene è chiamato ad operare;
- Trasparenza nei risultati conseguiti. Quest'ultimo punto viene ripreso nel terzo comma e successivamente in altri articoli del decreto. Il tema della trasparenza e della comunicazione dei risultati risulta essere uno dei perni fondamentali del sistema di valutazione; essa infatti è considerata quale leva determinante per l'accountability, ossia si ritiene che la misurazione dei risultati conseguiti possa tradursi in un processo di responsabilizzazione degli operatori nella misura in cui si lega alla pubblicazione dei dati e quindi ad un ritorno informativo sia alle pubbliche amministrazioni ed ai suoi operatori e sia ai cittadini. In questa prospettiva con

il termine accountability si intende appunto il "rendere conto" del proprio operato con misurazioni oggettive, chiare e trasparenti.

L'adozione di un sistema di misurazione e valutazione della Performance in linea con le disposizioni contenute al Titolo II del D. Lgs. 150/2009 e ss.mm.ii. è condizione necessaria per l'erogazione dei premi e componenti del trattamento retributivo legati alla performance e rileva ai fini del riconoscimento delle progressioni economiche, dell'attribuzione degli incarichi di responsabilità al personale, nonché del conferimento degli incarichi dirigenziali (art. 3, comma 5 D. Lgs. 150/2009 e ss.mm.ii.).

Il processo di misurazione e valutazione della performance si concretizza nel ***Ciclo di Gestione della Performance*** ed è fondato sui seguenti elementi fondamentali: target, indicatori, infrastruttura di supporto, processo, ambiti di valutazione, criteri e scale di valutazione.

Grafico: Livelli di performance:



Indicatore

L'indicatore di performance è lo strumento che rende possibile l'acquisizione delle informazioni e la misurazione oggettiva del grado di raggiungimento dell'obiettivo.

L'indicatore deve possedere alcune caratteristiche fondamentali:

1. comprensibilità (chiaro, contestualizzato, concreto, intelligibile anche per i soggetti e gli stackeholder non appartenenti al settore)
2. rilevanza (riferibile all'obiettivo, utile e significativo, attribuibile alle attività chiave del processo identificate come: outcome, output, attività, efficienza, efficacia, comportamenti)
3. confrontabilità (comparabile nel tempo rispetto alla stessa organizzazione e/o rispetto ad organizzazioni simili e attività standard)
4. fattibilità (misurabile nei sistemi informativi aziendali, sostenibile dal punto di vista finanziario e rispetto all'arco temporale di riferimento)
5. affidabilità (valutazione qualitativa della capacità di rappresentazione e misurazione di un fenomeno).

Gli indicatori sono differenziati per i diversi livelli di performance, distinguendo i livelli di responsabilità tra il livello strategico istituzionale (indirizzi regionali), il livello strategico aziendale e il livello direzionale e operativo, interessato dai principali strumenti di programmazione di breve periodo (budget).

Target

Un target è il risultato che un soggetto si prefigge di ottenere, ovvero il valore desiderato in corrispondenza di un'attività o processo misurato su un indicatore. Il *target* rappresenta un meccanismo molto efficace per monitorare, valutare e modificare i comportamenti, dare un indirizzo ed uno stimolo al miglioramento. Affinché questo avvenga, però, è necessario che:

- il *target* sia ambizioso, sfidante ma realisticamente raggiungibile attraverso le risorse assegnate, l'abilità e le competenze del personale, l'adeguatezza dei processi;
- il *target* sia quantificabile e misurabile attraverso l'utilizzo di indicatori;
- siano presenti meccanismi di retroazione per dimostrare i progressi ottenuti rispetto al *target*;
- siano previste forme di riconoscimento (non necessariamente di tipo finanziario);
- ci sia supporto da parte di superiori e/o vertici organizzativi;
- il *target* sia accettato dall'individuo o dal gruppo incaricato di raggiungerlo;

Infrastruttura di supporto

Il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance deve possedere un'infrastruttura di supporto, intesa come l'insieme di mezzi e soggetti che rendono possibile l'acquisizione, la selezione, l'analisi, l'interpretazione e la diffusione dei dati, garantendone la tracciabilità.

È responsabilità del Controllo di Gestione sovraintendere all'intero sviluppo del ciclo di Programmazione e Controllo e alla valutazione delle performance organizzative.

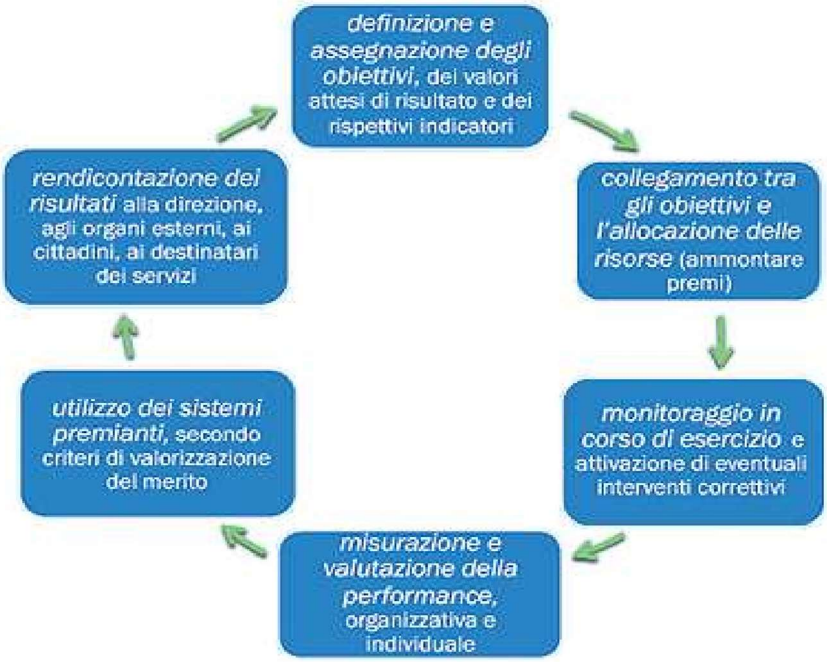
Processo

Il processo di misurazione e valutazione si svolge secondo uno schema logico-temporale, il ***ciclo di gestione della performance,*** che prevede la successione di momenti distinti caratterizzati da attività e dalla partecipazione di soggetti diversi:

a) definizione e assegnazione degli obiettivi che si intendono raggiungere, dei valori attesi di risultato e dei rispettivi indicatori, tenendo conto anche dei risultati conseguiti nell'anno precedente, come documentati e validati nella relazione annuale sulla performance;
b) collegamento tra gli obiettivi e l'allocazione delle risorse;
c) monitoraggio in corso di esercizio e attivazione di eventuali interventi correttivi;
d) misurazione e valutazione della performance, organizzativa e individuale;
e) utilizzo dei sistemi premianti, secondo criteri di valorizzazione del merito;
f) rendicontazione dei risultati agli organi di controllo interno e di indirizzo politico-amministrativo, ai vertici delle amministrazioni, nonché ai competenti organi di controllo interni ed esterni, ai cittadini, ai soggetti interessati, agli utenti e ai destinatari dei servizi.

Il Sistema di misurazione e valutazione della performance è collegato al sistema premiante definito dalla contrattazione integrativa decentrata.

Grafico "Il Ciclo di Gestione della Performance".



LA VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE *ORGANIZZATIVA*

Ai sensi dell'**art. 8 del *D.Lgs 150/2009*** il Sistema di misurazione e valutazione della Performance Organizzativa concerne:

a) L'attuazione delle politiche attivate sulla soddisfazione finale dei bisogni della collettività;
b) L'attuazione dei piani e programmi, ovvero la misurazione dell'effettivo grado di attuazione dei medesimi, nel rispetto delle fasi e dei tempi previsti, degli standard qualitativi e quantitativi definiti, del livello previsto di assorbimento delle risorse;
c) La rilevazione del grado di soddisfazione dei destinatari delle attività e dei servizi anche attraverso modalità interattive;
d) La modernizzazione ed il miglioramento qualitativo dell'organizzazione e delle competenze professionali e la capacità di attuazione di piani e programmi;
e) Lo sviluppo qualitativo e quantitativo delle relazioni con i cittadini, i soggetti interessati, gli utenti e i destinatari dei servizi, anche attraverso lo sviluppo di forme di partecipazione e collaborazione;

f) L'efficienza nell'impiego delle risorse, con particolare riferimento al contenimento ed alla riduzione dei costi, nonché all'ottimizzazione dei tempi di erogazione delle prestazioni;
g) La qualità e la quantità delle prestazioni e servizi erogati;
h) Il raggiungimento degli obiettivi di promozione delle pari opportunità.

La valutazione della **performance organizzativa** va distinta in due tipologie:

- **dell'Azienda** - valuta la capacità delle stessa di conseguire obiettivi, quanto più possibile, orientati alla soddisfazione dei bisogni dei destinatari dei servizi (*outcome*);
- **delle Unità Operative** - valuta l'effettivo raggiungimento nell'anno degli obiettivi strumentali (es. azioni da realizzare) al conseguimento degli obiettivi di outcome.

La valutazione della performance organizzativa opera nei confronti di tutte le articolazioni organizzative individuate quali Centri di Negoziazione del Budget dall'Azienda e a cui è attribuita una qualche misura di autonomia gestionale e conseguentemente responsabilità di budget; **oggetto della valutazione è infatti il grado di raggiungimento degli obiettivi attribuiti nell'ambito del Processo di budget.**

Il sistema degli obiettivi aziendali si riferisce ai Dipartimenti, alle Strutture Complesse e alle Strutture Semplici Dipartimentali e Aziendali: queste sono le unità organizzative a cui si attribuisce la responsabilità della performance organizzativa.

Il Sistema di misurazione e valutazione della performance organizzativa si pone i seguenti **obiettivi**:

- la comprensione e l'analisi del complessivo andamento della amministrazione;
- la comprensione e l'analisi dell'andamento delle diverse aree organizzative, anche attraverso processi di osservazione dal generale al particolare;
- la comprensione e l'analisi delle cause degli scostamenti dei risultati ottenuti rispetto a quanto programmato;
- il supporto alla definizione degli interventi di miglioramento delle performance, sulla base dei risultati dell'analisi degli scostamenti.

Il Sistema di misurazione e valutazione della performance organizzativa **si basa su**:

- l'effettivo e adeguato funzionamento del sistema informativo interno;
- la produzione di dati ed informazioni coerenti con i requisiti della validità, affidabilità, funzionalità, comprensibilità, rendicontabilità e trasparenza;

- la realizzazione del principio di correlazione tra obiettivi programmati, risorse assegnate e responsabilità organizzative.

L'**oggetto** della valutazione, pertanto, è il grado di raggiungimento degli obiettivi attribuiti dall'Azienda alle suddette strutture nell'ambito del processo di budget, che si realizza attraverso apposite schede in cui vengono assegnati gli **obiettivi (risultati di gestione)**, nel rispetto dei vincoli gestionali e di bilancio stabiliti dalla Regione.

Gli obiettivi di performance organizzativa sono assegnati ai responsabili delle strutture di cui sopra con cadenza di norma annuale.

Le verifiche periodiche dei risultati conseguiti e la rilevazione e misurazione finale degli scostamenti tra obiettivi e risultati sono organizzate dal **Controllo di Gestione**.

La valutazione finale dei risultati di performance organizzativa di tutte le articolazioni organizzative aziendali è deliberata dal Direttore Generale sulla base delle proposte formulate dall'**O.I.V**. che, ai sensi dell'art.14, comma 4, lett. c) del D.Lgs. 150/2009 e ss.mm.ii., è chiamato a validare la Relazione sulla Performance.

LE FASI RELATIVE AL CICLO DELLA PERFORMANCE

Ogni ciclo di valutazione comincia all'inizio dell'anno e termina con la fase di Valutazione di prima istanza da effettuarsi, di norma, entro il **mese di giugno** dell'anno successivo.

Per garantire la puntuale gestione del processo valutativo la Direzione Generale, o struttura interna delegata, definisce, le cadenze temporali di ogni singola fase del processo, dettagliate nel Piano Triennale della Performance, tenuto conto delle seguenti principali fasi di identificazione del Ciclo di gestione della Performance Organizzativa**:**

1) Pianificazione e Controllo Strategico in cui rientrano le attività di indirizzo e declinazione della strategia di medio e lungo periodo della ASL, che richiedono uno sforzo di lettura e analisi del contesto organizzativo di partenza;
2) Gli Obiettivi di Budget si baseranno su indicatori di *outcome, output ed esiti* attesi*,* coerenti con il piano pluriennale delle performance e con gli obiettivi generali emanati, a cadenza annuale dalla direzione strategica;
3) Programmazione e Controllo in cui rientrano le attività che la ASL pone in essere per definire e rilevare il rapporto tra risorse e risultati in corrispondenza dei propri obiettivi da conseguire. Nel processo di Programmazione e Controllo si colloca sia la Valutazione della Performance Organizzativa che della Performance individuale/collettiva (gestione delle risorse umane).

4) Rendicontazione e Trasparenza è la fase nella quale i risultati finali conseguiti saranno formalizzati e condivisi dalla Direzione Aziendale (Relazione sulla Performance) e validati dall'Organismo Indipendente di Valutazione. Il livello della performance organizzativa raggiunto durante il periodo di riferimento (anno solare) è portato a conoscenza degli interlocutori interni ed esterni con l'utilizzazione degli strumenti disponibili, a partire dal sito web istituzionale (pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente").

Per ciascuna delle fasi del Ciclo si procede alla misurazione *"ex ante"* (definizione dell'oggetto di misurazione — outcome, output, esiti, attività, servizi, progetti, programmi strategici, ecc.), *"in itinere"* (monitoraggio e verifica in corso d'anno dello scostamento tra obiettivi e risultati con l'avvio eventuale di azioni correttive, ritenute necessarie ed opportune per il rispetto del target atteso) ed *"ex post"* (verifica, a fine anno, dello scostamento tra obiettivi e risultati conseguiti).

L'ATTRIBUZIONE DEGLI OBIETTIVI

Preferibilmente entro il mese di dicembre dell'anno precedente a quello di riferimento del budget e comunque, **non oltre il mese di gennaio dell'anno di riferimento del budget** a ogni Struttura Organizzativa sono assegnati obiettivi in relazione agli Obiettivi Strategici dell'ASL direttamente connessi agli indirizzi di politica aziendale. Il processo di assegnazione degli obiettivi avviene in maniera dialettica e condivisa con i Responsabili delle Strutture Organizzative.

Definita questa prima fase del processo, successivamente il Dirigente Responsabile illustra gli obiettivi ricevuti **a tutto il personale della Struttura (dirigenza e comparto)** diretta, attraverso verbali di audit oppure di riunioni interne, distribuisce ed assegna gli obiettivi di lavoro, predisponendo il "PIANO OPERATIVO DELLE ATTIVITA" (ribaltamento/attribuzione dei singoli o specifici obiettivi di budget alle diverse articolazioni funzionali interne alla Struttura), quale atto dirigenziale di programmazione annuale. Tale documento è sottoscritto dal dirigente responsabile di struttura che sarà oggetto di valutazione e dal coordinatore del personale di comparto, ove individuato.

Qualsiasi variazione organizzativa (ridefinizione dell'obiettivo, revisione/modifica dell'assetto organizzativo, funzionale e/o strutturale, ecc.) che possa avere impatto sul processo di assegnazione e, quindi, sulla valutazione finale delle prestazioni/attività da conseguire, dovrà essere tempestivamente comunicata alla Direzione Strategica oltre che agli interessati. A tale riguardo è predisposto un apposito report di monitoraggio che, in relazione alle aree strategiche degli obiettivi attribuiti, evidenzia le principali azioni poste in essere e le eventuali criticità operative riscontrate nel corso dell'anno.

La documentazione riguardante la suddetta programmazione dirigenziale rientrante nel "PIANO OPERATIVO DELLE ATTIVITA" è trasmessa entro il mese successivo (**gennaio o febbraio**) di ciascun anno alla Direzione Strategica e per essa al Controllo di Gestione nonché all'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) per informativa di coerenza agli indirizzi della ASL, oltre che per l'attivazione delle procedure di valutazione dei risultati conclusivi.

Il Controllo di Gestione, inoltre, dovrà effettuare apposita istruttoria al fine di determinare il grado di raggiungimento degli obiettivi concordati. La Struttura Tecnica Permanente (S.T.P.) dell'O.I.V. potrà effettuare ulteriori verifiche ed accertamenti che riterrà opportuno e/o necessari in merito, tenuto conto delle dimensioni organizzative dell'azienda sanitaria e delle diverse e peculiari attività assistenziali svolte (ospedaliera, territoriale, collettiva).

L'Area Gestione del Personale, in considerazione delle risorse disponibili, quantificherà successivamente i relativi compensi spettanti a ciascun dipendente.

LA MISURAZIONE DEGLI OBIETTIVI

La misurazione del livello di raggiungimento degli obiettivi si sviluppa in relazione a criteri generali che tengono conto della diversificazione e della tipologia dei risultati da conseguire, ed in particolare:

a) **Obiettivi riguardanti prestazioni:** la misurazione e la valutazione dei risultati di tali obiettivi, di tipo quantitativo, si avvale dei dati e delle verifiche effettuate da parte del Controllo di Gestione tramite il sistema informativo aziendale o regionale (Edotto). Pertanto, il Controllo di Gestione fornisce supporto documentale e comparativo dei risultati gestionali delle diverse strutture del sistema organizzativo aziendale, in riferimento alla efficienza ed efficacia delle attività svolte.

b) **Obiettivi riguardanti implementazione o attivazione di procedure nonché obiettivi di qualità dei servizi:** questi obiettivi non sono misurabili con i dati provenienti dai flussi informativi del Controllo di Gestione in quanto si riferiscono prevalentemente ad obiettivi qualitativi riguardanti l'adozione di procedure/percorsi di tipo clinico – assistenziali. Pertanto, la valutazione del risultato conseguito si baserà sulla relazione predisposta dal Dirigente della

Struttura interessata, convalidata dalla Direzione Strategica oppure confermata da terzi sulla base di documentazione ed atti coerenti, che deve dimostrare, in relazione all'obiettivo assegnato, il risultato effettivamente raggiunto.

c) **Obiettivi riguardanti attivazione o implementazione di attività di supporto:** in tale ambito rientrano gli obiettivi relativi alle attività gestionali amministrative, tecniche e di staff per le funzioni comuni di carattere generale e di supporto. La valutazione dei risultati conseguiti si baserà sulla relazione predisposta dal Dirigente della Struttura interessata (Aree, Servizi Tecnici, ecc.), convalidata dalla Direzione Strategica oppure confermata da terzi sulla base di documentazione ed atti coerenti, che deve dimostrare, in relazione all'obiettivo assegnato, il risultato effettivamente raggiunto.

La corretta individuazione/definizione degli obiettivi costituisce il riferimento cruciale dell'intero processo di valutazione. A ogni obiettivo individuato ed assegnato deve corrispondere un *indicatore di esito* (con modalità di calcolo dell'indicatore di performance e fonte dati nonché il relativo target/esito atteso), che costituirà l'elemento oggettivo di raffronto per valutare il raggiungimento del risultato.

Pertanto, la valutazione si propone di stabilire se gli obiettivi assegnati siano stati conseguiti o meno ed in quale misura rispetto ai risultati attesi. Ne consegue che obiettivi non misurabili non potranno dare luogo ad una valutazione oggettiva.

Per rendere l'obiettivo misurabile è necessario individuare indicatori di misurazione quali/quantitativa ed i valori programmati, al fine di stabilire le dimensioni della qualità/quantità riferite all'obiettivo e, quindi, ai risultati attesi (la misura può essere espressa in termini numerici assoluti o percentuali ovvero in termini di benchmarking rispetto ad analoghe strutture organizzative). Pertanto, al fine di rendere agevole la verifica dell'obiettivo, è necessario evitare di descriverlo attraverso l'uso di termini generici senza quantificarne la reale portata.

La valutazione finale dei risultati rappresenta, quindi, la verifica di quanto realizzato dalla Struttura Organizzativa (complessa o a valenza dipartimentale) in relazione agli obiettivi di gestione o di budget concordati con il Dirigente Responsabile.

La valutazione finalizzata alla verifica del grado di conseguimento degli obiettivi assegnati alla Struttura Organizzativa è effettuata dall'Organismo Indipendente di Valutazione, sulla base dell'apposita istruttoria predisposta dall'Unità Operativa Controllo di Gestione e dalla Struttura Tecnica Permanente.

LA VALUTAZIONE PARTECIPATIVA

Le modifiche apportate al D.Lgs. n. 150/2009 prevedono espressamente un ruolo attivo dei Cittadini e degli altri Utenti finali ai fini della valutazione della performance organizzativa, attraverso il rinvio ai sistemi di rilevamento della soddisfazione degli utenti in merito alla qualità dei servizi resi di cui agli articoli 8 e 19 bis.

Tenuto conto che solo in data 28/11/2019, il Dipartimento della Funzione Pubblica, Ufficio per la Valutazione della Performance ha emanato le Linee Guida sulla valutazione partecipativa nelle amministrazioni pubbliche n. 4 Novembre 2019, questa Azienda, data anche la complessità delle attività richieste e così sintetizzabili:

- Mappatura degli stakeholder dell'amministrazione;
- Selezione dei servizi e delle attività oggetto di valutazione e delle corrispondenti modalità e strumenti di coinvolgimento;
- Selezione dei cittadini e/o degli utenti;
- Definizione delle dimensioni di performance organizzativa per la valutazione dei servizi e delle attività selezionati;
- Motivazione dei cittadini e/o degli utenti nonché dei dipendenti coinvolti nella valutazione;
- Valutazione delle attività e/o dei servizi;
- Utilizzo dei risultati ai fini della valutazione della performance organizzativa.

si riserva di aggiornare successivamente il SMVP relativamente a questa sezione.

Nelle more della implementazione del modello di valutazione comparativa, l'ASL BT si impegna ad avviare, tramite la U.O. Governo Clinico e Qualità e la U.O. Informazione e Comunicazione percorsi di progettazione di sistemi di rilevazione del grado di soddisfazione (customer satisfaction) con le organizzazioni/associazioni dei consumatori o analoghe (Comitato Consultivo Misto), nonché acquisire periodicamente attraverso questionari oppure piattaforme dedicate il gradimento dei cittadini e dei dipendenti (utenti interni) su item predefiniti riconducibili ad obiettivi organizzativi di livello generale (funzioni) oppure specifico (servizi ed attività), coinvolgendo a tal proposito l'O.I.V.

Le predette rilevazioni costituiranno oggetto di analisi da parte dell'OIV, in via sperimentale, anche al fine di poter determinare future azioni migliorative o di riprogettazione nell'impatto esterno dell'erogazione delle attività e dei servizi pubblici offerti.

Al fine di favorire le più ampie forme di partecipazione degli utenti, dovranno essere implementate procedure diffuse ed aperte attraverso le quali i cittadini, gli utenti finali ed interni dell'azienda

sanitaria possano contribuire alla misurazione della performance organizzativa, esprimendo direttamente all'Organismo Indipendente di Valutazione il proprio livello di soddisfazione per i servizi erogati, secondo le modalità definite dagli stessi O.I.V. per la raccolta ed il monitoraggio delle segnalazioni, ai sensi del D.Lgs. n. 74/2017, cosi come previsto dalle Linee Guida n. 2/2017 del Dipartimento della Funzione Pubblica.

In tal senso dovrà essere valorizzato e rafforzato il ruolo e le azioni positive del Comitato Unico di Garanzia (C.U.G.) al fine di garantire gli adempimenti stabiliti dalla Direttiva n. 2 del 26 giugno 2019 del Ministero della Funzione Pubblica e della Presidenza del Consiglio dei Ministri.

LA VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

Al termine del periodo di riferimento, il Dirigente Responsabile della struttura organizzativa predispone e trasmette al Controllo di Gestione la relazione annuale conclusiva delle azioni e delle attività svolte per il conseguimento degli obiettivi di budget. La valutazione del livello di raggiungimento degli obiettivi avviene secondo una scala cui corrisponde un giudizio finale, tenuto conto della specifica tipologia degli obiettivi, così espresso:

Giudizio finale
Obiettivo Pienamente Raggiunto (relazione annuale conclusiva completamente rispondente agli elementi di analisi richiesti dall'indicatore di risultato/esito)
Obiettivo Parzialmente Raggiunto (relazione annuale conclusiva in parte rispondente agli elementi di analisi richiesti dall'indicatore di risultato/esito)
Obiettivo Non Raggiunto (relazione annuale conclusiva non soddisfacente/ coerente/rispondente agli elementi di analisi richiesti dall'indicatore di risultato/esito; risultato nullo)

In relazione ai giudizi espressi, cui corrisponderà la percentuale di scostamento di ciascun obiettivo rispetto al target atteso per l'anno solare, verrà definita conseguentemente la relativa Performance Organizzativa complessiva della struttura interessata che sarà inquadrata nelle seguenti fasce:

Fasce della Performance Organizzativa	% Raggiungimento complessivo degli obiettivi	% Retribuzione di Risultato / Incentivazione alla Produttività
Pienamente Raggiunta	= > 90%	100%
Parzialmente Raggiunta	compreso tra 46% ed 89%	in proporzione alla % del risultato raggiunto
Non Raggiunta	< = 45%	0%

Gli stessi parametri previsti per la valutazione della Performance Organizzativa, saranno applicati anche alla gestione delle progettualità aziendali derivanti da specifiche normative nazionali e/o regionali.

A seguito della validazione della Relazione sulla Performance da parte dell'O.I.V., l'Unità Operativa Controllo di Gestione trasmetterà all'Area Gestione del Personale un report informativo con i seguenti dati riepilogativi:

- Macrostruttura/Dipartimento di riferimento;
- Unità Operativa/Articolazione funzionale;
- Percentuale complessiva di raggiungimento degli obiettivi operativi di budget;

al fine di porre in essere tutti gli adempimenti connessi e consequenziali.

I suddetti criteri di valutazione relativi alla performance organizzativa verranno applicati anche per la verifica del grado di conseguimento degli obiettivi previsti dalle attività progettuali, a valenza regionale e/o aziendale, preventivamente vagliate dagli uffici di staff ed autorizzate con specifico atto deliberativo, da parte delle unità operative interessate.

LA VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE INDIVIDUALE

La valutazione della ***"performance individuale"*** è fortemente integrata con quella organizzativa, ed è finalizzata alla promozione ed alla crescita delle competenze delle risorse umane impiegate. In questa accezione, la performance individuale è declinata secondo tre dimensioni:

- il contributo individuale ai risultati della gestione,
- le conoscenze e le capacità/abilità agite,
- le competenze tecniche, che caratterizzano ciascuna professione.

In parallelo a questi due concetti di performance, si sviluppa il sistema premiante aziendale, che ha lo scopo di promuovere il miglioramento continuo delle prestazioni erogate e dei risultati conseguiti nell'anno, agendo sulla leva motivazionale, che si articola sia rispetto ai risultati gestionali (ossia al meccanismo di assegnazione e verifica degli obiettivi organizzativi), sia rispetto agli obiettivi individuali e ai percorsi di formazione e di crescita professionale.

La valutazione della Performance individuale è estesa a tutti i dipendenti con contratto a tempo indeterminato e determinato ed ha periodicità annuale. Essa è effettuata dal diretto conoscitore dell'attività del valutato, come indicato nella tabella sottostante:

VALUTATO	VALUTATORE
Direttore di Dipartimento	Direttore Sanitario o Amministrativo Aziendale
Dirigente Ufficio di Staff	Direttore Amministrativo o Sanitario Aziendale
Direttore di Struttura Complessa e di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale	Direttore di Dipartimento o in assenza Direttore Amministrativo o Sanitario Aziendale
Dirigente di Struttura Semplice	Direttore di Struttura Complessa
Dirigente Sanitario non medico	Direttore di profilo professionale analogo e Direttore Struttura Complessa; in assenza del primo, solo Direttore Struttura Complessa
Dirigente titolare di incarico di altissima/alta specializzazione	Direttore di Struttura Complessa o di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale, e Dirigente di Struttura Semplice, se presente
Dirigente titolare di incarico professionale	Direttore di Struttura Complessa o di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale, e Dirigente di Struttura Semplice, se presente
Titolare di Incarico di Funzione/Coordinamento	Direttore di Struttura Complessa o di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale
Personale del Comparto	Direttore di Struttura Complessa o di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale, e titolare Incarico di Funzione e Dirigente di Struttura Semplice, se presenti
Personale del Comparto afferente alle Professioni Sanitarie con incarico di funzione/coordinamento	Dirigente delle Professioni Sanitarie
Personale del Comparto afferente alle Professioni Sanitarie (*)	Coordinatore/Dirigente Professioni Sanitarie e Direttore di Struttura Complessa o di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale, e Dirigente di Struttura Semplice, se presente

(*) Relativamente a tale categoria, come mutuato dalla delibera n. 1008/2017, è da intendersi non solo il personale direttamente afferente alle Professioni Sanitarie, ma anche il personale di supporto afferente all'area (es. OSS, Ausiliari).

Nel caso in cui, in corso d'anno, il valutato abbia svolto la propria attività lavorativa presso due o più strutture, la valutazione verrà effettuata dal Responsabile della Struttura presso cui il valutato ha prestato o presti l'attività prevalente in termini temporali.
Nel caso in cui, in corso d'anno, la responsabilità di una struttura sia stata affidata a più figure dirigenziali, il valutato sarà soggetto alla valutazione del Responsabile che dirige la Struttura alla data del 31.12. dell'anno a cui si riferisce la valutazione.

Nel caso in cui in una stessa struttura siano presenti più incarichi funzionali/coordinatori aventi la stessa professionalità, la valutazione verrà effettuata dal titolare di incarico funzionale/coordinatore DS, ovvero, in caso di stesso livello, da quello con maggiore anzianità nel servizio.
Per poter essere valutati, è necessario aver lavorato, nell'anno di riferimento, almeno 30 giorni (giorni di effettiva presenza in servizio); la valutazione è commisurata al periodo lavorativo effettivamente svolto.
Il dipendente che ha lavorato meno di 30 giorni (giorni di effettiva presenza in servizio) nell'anno di riferimento è ritenuto non valutabile.

Oggetto della Valutazione individuale

La Valutazione della Performance Individuale, si differenzia per il **livello di responsabilità** assunto nell'Organizzazione.

I Direttori di Dipartimento, di Struttura Complessa e di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale, saranno valutati per:

- ☐ il raggiungimento degli obiettivi legati al Processo di budget ed al sistema Premiante assegnati alla propria struttura organizzativa entro il 31 gennaio di ogni anno in contemporanea con il Processo di budget;

- ☐ il raggiungimento degli obiettivi individuali assegnati dal Direttore di Dipartimento e/o dalla Direzione Strategica ;

- ☐ la capacità di valutazione dei propri collaboratori dimostrata anche tramite una significativa differenziazione delle valutazioni;
- ☐ le competenze manageriali/ professionali dimostrate facendo riferimento ad uno specifico modello delle competenze

I Dirigenti di Struttura semplice saranno valutati per:

- ☐ il raggiungimento degli obiettivi dell'Unità organizzativa di appartenenza;
- ☐ il raggiungimento degli obiettivi individuali e/o di gruppo;
- ☐ la capacità di valutazione dei propri collaboratori dimostrata anche tramite una significativa differenziazione delle valutazioni;
- ☐ le competenze manageriali/professionali dimostrate facendo riferimento ad uno specifico modello delle competenze

I Dirigenti con incarico di alta/altissima specializzazione e con incarico professionale saranno valutati per:

- ☐ il raggiungimento degli obiettivi dell'Unità organizzativa di appartenenza;
- ☐ il raggiungimento degli obiettivi individuali e/o di gruppo;
- ☐ le competenze manageriali/professionali dimostrate facendo riferimento ad uno specifico modello delle competenze

I dipendenti del comparto titolari di incarico di funzione/coordinamento:

- ☐ il raggiungimento degli obiettivi dell'Unità organizzativa di appartenenza;
- ☐ il raggiungimento degli obiettivi individuali e/o di gruppo ;
- ☐ la capacità di valutazione dei propri collaboratori dimostrata anche tramite una significativa differenziazione delle valutazioni;
- ☐ le competenze trasversali e professionali dimostrate facendo riferimento ad uno specifico modello delle competenze

Il personale del comparto sarà valutato per:

- ☐ il raggiungimento degli obiettivi dell'Unità organizzativa di appartenenza;
- ☐ il raggiungimento degli obiettivi individuali e/o di gruppo;
- ☐ le competenze trasversali/professionali;

La misurazione degli obiettivi individuali si esplica per ambiti corrispondenti ai livelli di responsabilità ricoperti ai quali il sistema di misurazione della performance associa il peso conferito a ciascuna componente.

	Area di Valutazione	Peso	Area di Valutazione	Peso	Area di Valutazione	Peso	Area di Valutazione	Peso	Totale peso
Direttori Dipartimento/ Direttori UOC/ Direttori UOSVD	Risultato della struttura di appartenenza	55	Obiettivi individuali quantitativi	20	Capacità di valutazione dei collaboratori	5	Competenze manageriali/professionali	20	**100**
Dirigenti UOS/ Dirigenti Valutatori	Risultato della struttura di appartenenza	35	Obiettivi individuali e/o di gruppo quantitativi	30	Capacità di valutazione dei collaboratori	5	Competenze manageriali/professionali	30	**100**
Dirigenti di Incarichi Professionali/Dirigenti di base/Dirigenti non Valutatori	Risultato della struttura di appartenenza	30	Obiettivi individuali e/o di gruppo quantitativi	40			Competenze manageriali/professionali	30	**100**
Titolari incarico di funzione/Coordinamento	Risultato della struttura di appartenenza	25	Obiettivi individuali e/o di gruppo quantitativi	40	Capacità di valutazione dei collaboratori	5	Competenze manageriali/professionali	30	**100**
Comparto	Risultato della struttura di appartenenza	10	Obiettivi individuali e/o di gruppo quantitativi	40			Competenze manageriali/professionali	50	**100**

La Scheda di Valutazione individuale e relative ponderazioni adottate

Le schede di Valutazione individuale dei dipendenti sono costruite sulla base delle specificazioni riportate nella suddetta tabella e differenziate per profili professionali.

In particolare:

Risultati della struttura di appartenenza*:* riporta la sintesi del risultato degli obiettivi di budget conseguiti dalla struttura di appartenenza del dipendente, con un punteggio espresso in termini percentuali.

Obiettivi individuali o di gruppo*:* descrive gli obiettivi assegnati al singolo dipendente con il relativo indicatore e la ponderazione. In particolare, per ogni obiettivo viene indicato:

L'Obiettivo, che indica il risultato quantitativo da conseguire;

- Il Valore dell'obiettivo, ossia il target prefissato;
- Il valore minimo atteso, ossia il risultato minimo al di sotto del quale non viene considerato raggiunto neppure parzialmente;
- Il Risultato raggiunto, ossia il risultato conseguito a fine anno;
- % di raggiungimento
- Peso determinato a inizio anno dal valutatore che attribuisce l'obiettivo
- Totale: indica la percentuale di raggiungimento dei singoli obiettivi moltiplicati per i pesi assegnati.

A decorrere dall'anno 2022 si introduce l'assegnazione obbligatoria di almeno un obiettivo individuale a tutto il personale dirigenziale (dirigenza Sanitaria e dirigenza PTA), al personale titolare di incarico di funzione/coordinamento ed al personale inquadrato nel profilo di Collaboratore amm.vo prof.le /Collaboratore amm.vo prof.le senior.

Per i restanti profili professionali l'assegnazione di specifici obiettivi individuali è facoltativa.

La assegnazione degli obiettivi individuali è effettuata dagli stessi soggetti cui compete la valutazione, come di seguito indicato:

DESTINATARIO OBIETTIVO INDIVIDUALE	ASSEGNATARIO OBIETTIVO INDIVIDUALE
Direttore di Dipartimento	Direttore Sanitario o Amministrativo Aziendale
Dirigente Ufficio di Staff	Direttore Amministrativo o Sanitario Aziendale
Direttore di Struttura Complessa e di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale	Direttore di Dipartimento o in assenza Direttore Amministrativo o Sanitario Aziendale
Dirigente di Struttura Semplice	Direttore di Struttura Complessa
Dirigente Sanitario non medico	Direttore di profilo professionale analogo e Direttore Struttura Complessa; in assenza del primo, solo Direttore Struttura Complessa
Dirigente titolare di incarico di altissima/alta specializzazione	Direttore di Struttura Complessa o di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale, e Dirigente di Struttura Semplice, se presente
Dirigente titolare di incarico professionale	Direttore di Struttura Complessa o di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale, e Dirigente di Struttura Semplice, se presente
Titolare di Incarico di Funzione/Coordinamento	Direttore di Struttura Complessa o di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale, sentito il Dirigente delle Professioni Sanitarie
Collaboratore amm.vo prof.le/ Collaboratore amm.vo prof.le senior	Direttore di Struttura Complessa o di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale, e titolare Incarico di Funzione e Dirigente di Struttura Semplice, se presenti

La UOC Controllo di Gestione predispone e sottopone ai Responsabili di Struttura un applicativo excel che consente la individuazione e la assegnazione degli obiettivi individuali ai soggetti destinatari, nonché la successiva verifica del raggiungimento degli stessi, con quantificazione della valutazione che verrà riportata nella scheda di valutazione di ciascun dipendente nella specifica area Obiettivi individuali e/o di gruppo.

La individuazione ed assegnazione degli obiettivi individuali dovrà essere discussa con i destinatari, che sottoscrivono per accettazione la scheda degli obiettivi assegnati.

Per i dipendenti per i quali non è previsto l'obbligo della assegnazione di almeno un obiettivo individuale e per i quali non si è altresì optato alla assegnazione facoltativa di obiettivi individuali, tale Area di valutazione verrà sostituita da una valorizzazione sintetica, espressa dal valutatore, compresa nel range 1 – 100 (dove 1 rappresenta il contributo minimo e 100 il contributo massimo), che sintetizza il contributo del dipendente al raggiungimento degli obiettivi assegnati.

Capacità di valutazione dei collaboratori*:* descrive la capacità di valutazione dei collaboratori sulle competenze trasversali/manageriali dimostrate e sulle competenze tecniche specifiche.

La capacità di valutazione dei collaboratori è calcolata come rapporto tra lo scarto quadratico medio di tutte le valutazioni effettuate e la loro media aritmetica (coefficiente di variazione), che può assumere un valore tra 0 e 1 (= nel caso di valutazioni non differenziate, sia positive che negative; 1 nel caso di massima differenziazione delle valutazioni).

Una volta calcolato l'indicatore la valutazione assumerà il seguente risultato:

- 0%: per valori dell'indicatore compresi tra 0 e 0.05
- 40%: per valori dell'indicatore compresi tra >0.05 e 0.09
- 70% per valori dell'indicatori compresi tra >0.09 e 0.15
- 100%: per valori dell'indicatore compresi tra > 0.15 e 1

Competenze manageriali e professionali dimostrate: nella scheda di valutazione individuale ciascuna competenza manageriale e professionale da valutare è articolata in differenti aree. Per ogni area è riportato uno o più item, da valutare in riferimento al *grading,* al fine di mettere in condizione il valutatore di focalizzare la sua attenzione su una specifica competenza dimostrata dal valutato e quindi sulla qualità della sua performance lavorativa.

Ad ogni item è collegato un peso, predefinito in funzione della tipologia di profilo professionale. La valutazione può assumere valori che vanno da zero a cinque in relazione ai giudizi differenziati come nelle schede in allegato.

Competenze trasversali/professionali: nella scheda di valutazione individuale ciascuna competenza trasversale e/o professionale da valutare è articolata in differenti aree. Per ogni area è riportato uno o più item, da valutare attraverso indicatori (domande) al fine di mettere in condizione il valutatore di focalizzare la sua attenzione su una specifica competenza dimostrata del valutato e quindi sulla qualità della sua performance lavorativa.

Ad ogni item è collegato un peso, predefinito in funzione della tipologia di profilo professionale. La valutazione può assumere valori che vanno da zero a cinque in relazione ai giudizi differenziati come nelle schede in allegato.

La declinazione delle competenze trasversali/professionali e manageriali indicate è differenziata in coerenza con i livelli di responsabilità nell'ambito della organizzazione aziendale, coerentemente con quanto previsto dall'art. 9 del D. Lgs. 165/2009 e ss.mm.ii. e dalle Linee Guida, relativamente alla declinazione ed alla definizione del Dizionario dei comportamenti attesi.

Il totale della valutazione individuale si ottiene sommando la percentuale di raggiungimento dei punteggi delle singole macro voci della valutazione, pesate per il peso specifico di ciascuna di esse così come definite nella tabella.

Il processo di valutazione della ASL BT impiega schede di valutazione in formato elettronico.

VALUTAZIONE NON CONDIVISA

Il Valutatore è tenuto a discutere in contraddittorio con il Valutato il contenuto della scheda di valutazione, acquisendone contestualmente la firma.

Nel caso in cui il dipendente non condivida la valutazione, non potrà rifiutarsi di firmare la scheda, che dovrà pertanto essere **debitamente firmata e datata**, riportando altresì le proprie considerazioni nell'apposito campo previsto nella scheda (Feedback del valutato), avviando contestualmente le procedure di contestazione, così come previste dai Contratti Integrativi Aziendali, per ciascuna Area Contrattuale.

Ln particolare, il dipendente provvederà ad indirizzare all'OIV la nota di contestazione, unitamente alla copia della scheda di valutazione debitamente firmata e datata.

Procedura Conciliativa in caso di valutazione non condivisa non negativa (uguale o superiore al 50% del punteggio totale 100)

La Struttura Tecnica Permanente STP, istituita a supporto dell'OIV, in qualità di soggetto terzo, provvederà, per il tramite della Segreteria OIV, a comunicare per iscritto al dipendente valutato una data, non anteriore a gg. 15, per

esperire il contraddittorio, precisando che lo stesso può farsi assistere da persona di propria fiducia e può produrre eventuali memorie scritte anche prima della data fissata per il contraddittorio.

Ad esito del contraddittorio con il dipendente valutato ed alla acquisizione di eventuali controdeduzioni da parte del Valutatore, la STP formula ai due soggetti (valutato e valutatore) una proposta di conciliazione che cerca di tener conto delle posizioni di entrambe le parti e delle risultanze degli atti e della documentazione sottoposta al Suo esame; le parti sono libere di accettare o meno la proposta conciliativa.

In caso di mancato accordo tra le parti, ed ai fini degli adempimenti connessi e consequenziali, verrà ritenuta definitiva la valutazione formulata dal Valutatore.

Gli esiti della procedura conciliativa espletata secondo le modalità su esposte vengono ratificati dall'OIV.

VALUTAZIONE NEGATIVA

PER VALUTAZIONE NEGATIVA SI INTENDE QUELLA INFERIORE AL 50% DEL PUNTEGGIO TOTALE (100).

In tali fattispecie l'OIV, indipendentemente dall'attivazione da parte del Valutato della procedura di contestazione, convoca per iscritto il dipendente valutato, indicando una data, non anteriore a gg. 15, per esperire il contraddittorio, precisando che lo stesso può farsi assistere da persona di propria fiducia e può produrre eventuali memorie scritte anche prima della data fissata per il contraddittorio.

La valutazione negativa rileva ai fini dell'accertamento della responsabilità dirigenziale e ai fini dell'irrogazione del licenziamento disciplinare ai sensi dell'art. 55 quater, comma 1, lettera f-quinquies. Essa determina la perdita del diritto alla retribuzione di risultato per l'anno di riferimento e le altre conseguenze previste dalle vigenti disposizioni normative e contrattuali, ivi compresa l'eventuale verifica anticipata relativa alla conferma dell'incarico dirigenziale.

Così come espressamente evidenziato nelle Linee Guida DFP n. 5 dicembre 2019, tutti gli aspetti relativi agli effetti della valutazione non rientrano fra i contenuti del SMVP e pertanto sono oggetto di specifico contratto integrativo aziendale sottoscritto con le OO.SS., secondo le regole dei vigenti CCNL.

Ai sensi dell'art.7, comma 1 del D.Lgs. n. 150/2009, così come modificato dal D.Lgs. n. 74/2017, il suddetto aggiornamento del sistema di misurazione e valutazione della performance è stato sottoposto al parere dell'Organismo Indipendente di Valutazione, tenuto conto della nota circolare n. DFP-0079054-P del 18 dicembre 2019 del Dipartimento della Funzione Pubblica – Ufficio per la Valutazione della Performance.

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
N1.31	Appropriatezza E Qualita'	Verifica Delle Segnalazioni Ricevute Dagli Utenti Rispetto Alle Singole Strutture	Monitoraggio Delle Segnalazioni	Controdeduzioni Della Struttura A Fronte Di Ciascuna Segnalazione Pervenuta Dall'Urp	1)Val. Pessima. Assenza Di Controdeduzioni Inviate All'Urp A Seguito Di Segnalazione. Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Ottima. Presenza Di Controdeduzioni A Fronte Di Ciascuna Segnalazione Pervenutariconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Verifica Esistenza Delle Controdeduzioni Per Ciascuna Segnalazione Perevenuta.	L'Urp Trasmetterà Un Report Di Tutti I Reclami Pervenuti Nel Corso Dell'Anno Corrente Per Ciascuna Struttura. Ai Fini Dell'Attribuzione Dei Punteggi, L'Urp Dovrà Segnalare, A Fronte Dei Reclami Pervenuti, Il Numero Di Controdeduzioni Fornite Dalla Stuttura.	114	U.O.S.V.D. Informazione E Comunicazione	Invio Delle Controdeuzioni Per Ciascun Reclamo Ricevuto	Invio Delle Controdeuzioni Per Ciascun Reclamo Ricevuto	Invio Delle Controdeuzioni Per Ciascun Reclamo Ricevuto	Tutte Le U.O. Aziendali
N1.2	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Efficienza Operativa	Ribaltare / Discutere Degli Obiettivi Di Budget Con Tutto Il Personale Afferente Alla U.O.	Azione Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It Sub 1) Entro 30 Giorni Dall'Assegnazione Degli Obiettivi, Del Verbale Di Condivisione Con Il Personale Dirigenziale E Di Comparto Degli Obiettivi Assegnati; Azione Sub 2) Entro Il 31 Luglio Della Relazione Sulla Verifica Infrannuale Degli Obiettivi Di Budget Su (Fac-Simile Richiesto) Unitamente Alla Documentazione Giustificativa Sul Raggiungimento Dell'Obiettivo; Azione Sub 3) Entro Il 15 Gennaio Anno Successio Della Relazione Sulla Verifica Infrannuale Degli Obiettivi Di Budget Su (Fac-Simile Richiesto) Unitamente Alla Documentazione Giustificativa Sul Raggiungimento Dell'Obiettivo Che Non Sia Gia' Stata Trasmessa Con L'Adempimento Del 31 Luglio.	1)Val. Pessima "Nessun Verbale Trasmesso" Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa "Trasmissione Di Documenti Inferiori A Quelli Graduati Nel Successivo Punto 3; Riconosc 30% ;3)Val. Buona Trasmissione Documento Azione Sub 1 -2 - 3 Con Un Ritardo Complessivo Su Tutti Gli Invii Non Superiore A 30 Gg Riconosc 85% ; 4)Val. Ottima Trasmissione Documento Azione Sub 1 -2 - 3 Con Un Ritardo Complessivo Su Tutti Gli Invii Non Superiore A 15 Gg Riconosc 100% ;	Verifica Documentazione Attestante L'Avvenuto Invio All'Ucg Dei Verbali	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Copia Dei Documenti Dai Quali Rilevare Il Raggiungimento Dell'Obiettivo. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	114	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Del Verbale Di Condivisione E Delle 2 Rendicontazioni Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget	Invio Del Verbale Di Condivisione E Delle 2 Rendicontazioni Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget	Invio Del Verbale Di Condivisione E Delle 2 Rendicontazioni Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget	Tutte Le U.O. Aziendali
N1.1A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Rispetto Delle Leggi E Del Principio Di Buon Andamento Ed Imparzialità Dell'Amministrazione Obiettivo Vincolante	Rispetto Del Piano Triennale Per La Prevenzione Della Corruzione E Per La Trasparenza. Invio Delle 2 Relazioni Infrannuali, Nel Rispetto Delle Indicazioni Fornite Dal Rpct Rispettivamente Entro Il 30/06 E 30/12 Di Ciascun Anno	Invio Delle 2 Relazioni Previste	1)Val. Pessima "Nessuna Relazione Trasmessa" Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa "Trasmissione Di 1 Sola Relazione; Riconosc 30% ;3)Val. Buona "Trasmissione Delle 2 Relazione Entro L'Anno E Mancato Rispetto Dei Termini Indviduati. Riconosc 90% ;5)Val. Ottima "Trasmissione Delle 2 Relazioni Entro I Termini Fissati " Riconosc 100% ;	Verifica Esistenza Invio Documentato (Pec / Mail / Protocollo) Delle Relazioni;	Per Attestate Il Raggiungimento Dell'Obiettivo, La Struttura Dovrà Allegare Copia Della Mail / Pec O Indicare Il Protocollo Informatico Di Trasmissione.	114	U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Trasmissione Relazioni Previste	Trasmissione Relazioni Previste	Trasmissione Relazioni Previste	Tutte Le Strutture Aziendali
N.1.25	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Efficienza Operativa Asl	Contenimento Della Spesa Del Personale Entro I Limiti Fissati Dalla Normativa Vigente Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Contenimento Dei Costi Per Straordinario (Ordinario, Festivo, In Reper., Ecc..) E Tuni Reperibilita', Nei Limiti Dell'Ammontare Assegnato Tempestivamente Dal Capo Dipartimento (O In Assenza Dall'Area Del Personale). Giusta Nota Prot. 13413/2020	1)Val. Pessima > Mancato Rispetto Del Budget E Incremento Rispetto Anno Precedente Riconosc 0% ; 2) Valutazione Buona Mancato Rispetto Del Budget In Presenza Di Riduzione Su Anno Precedente Riconosc 50% 3) Val. Ottima Rispetto Del Budget 100 % Riconosc 100%)	Costo Sostenuto / Budget Economico Assegnato *100	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Copia Dei Documenti Dai Quali Rilevare Il Raggiungimento Dell'Obiettivo. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	114	S.Comp. - Direzione Area Gestione Personale	Rispetto Del Budget	Rispetto Del Budget	Rispetto Del Budget	Tutte Le Strutture Aziendali
N1.52	Appropriatezza E Qualita'	Approvazione Manuali Di Accreditamento Struttture Sanitarie E Socio Sanitarie In Esecuzione Del R.R. 23 Luglio 2019 N. 16	Supporto Alla U.O.S.V.D. Governo Clinico E Qualità Nella Redazione Del Manuale Per L'Accreditamento Con Riferimento Alle Materie Di Propria Competenza, Tenuto Conto Delle Specifiche Richieste Formulate Dalla Medesima Uosvd	Riscontro Alle Richieste Formulate Dalla Uosvd Governo Clinico	1)Val. Pessima Nessun Riscontro Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Ottima Riscontro Inviato. Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Verifica Esistenza Riscontro	Lla U.O.S.V.D. Governo Clinico E Qualità Certificherà Per Ciascuna Unità Assegnataria Dell'Obiettivo, L'Avvenuto Riscontro Alle Richieste Formulate	104	U.O.S.V.D. Governo Clinico E Qualità	Predisposizione E Trasmissione Documento	Predisposizione E Trasmissione Documento	Predisposizione E Trasmissione Documento	Tutte Le Strutture Ad Eccezione Del Dipartimento Di Prevenzine
M28	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Tempestiva Definizione Dei Casi Previsti Dal Comitato Valutazione Rischi	Predisposizione E Invio Entro 20 Gg Della Documentazione E/O Relazione Necessaria All'Espletamento Della Relazione Da Parte Della Uosvd Medicina Legale Relativamente A Richieste Risarcitorie Da Trattare In Cvs. Fermo restando quanto previsto dall'art. 8 co 3 del Regolamento Sinistri	Invio Della Relazione Con Documentazione Necessaria Alla Uosvd Medicina Legale	1)Val. Pessima Somma Gg. Complessivi Riscontri / Numero Riscontri > 30 Gg Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Somma Gg. Complessivi Riscontri / Numero Riscontri Compresa Fra 25 E 30 Gg Riconosc 45% ; 3)Val. Sufficiente Gg. Complessivi Riscontri / Numero Riscontri Compresa Fra 21 E 25 Gg Riconosc 80%; 5)Val. Ottima Se Gg. Complessivi Riscontri / Numero Riscontri <= 20 Gg Riconosc 100%	Gg. Complessivi Riscontri / Numero Riscontri	Il Coordinatore CVS, sulla Scorta Del Report Predisposto con tutte le informazioni per rilevare le date di richiesta ed evasione pratica, calcolerà la % di raggiungimento dell'obiettivo.	83	U.O.S.V.D. Rischio Clinico	<= 20 Gg	<= 20 Gg	<= 20 Gg	Strutture Aziendali Di Produzione

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
M28C	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Tempestiva Definizione Dei Casi Previsti Dal Comitato Valutazione Rischi	Invio CTP relative a sinistri CVS entro 20 giorni dalla richiesta pervenuta	Invio Della Relazione Con Documentazione Necessaria Alla Uosvd Medicina Legale	1)Val. Pessima Somma Gg. Complessivi Riscontri / Numero Riscontri > 30 Gg Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Somma Gg. Complessivi Riscontri / Numero Riscontri Compresa Fra 25 E 30 Gg Riconosc 45% ; 3)Val. Sufficiente Gg. Complessivi Riscontri / Numero Riscontri Compresa Fra 21 E 25 Gg Riconosc 80%; 5)Val. Ottima Se Gg. Complessivi Riscontri / Numero Riscontri <= 20 Gg Riconosc 100%	Gg. Complessivi Richiesta relazione e invio documenti / Numero Riscontri	Il Coordinatore CVS, sulla Scorta Del Report Predisposto con tutte le informazioni per rilevare le date di richiesta ed evasione pratica, calcolerà la % di raggiungimento dell'obiettivo.	82	U.O.S.V.D. Rischio Clinico	<= 20 Gg	<= 20 Gg	<= 20 Gg	Strutture i cui medici possono effettuare consulenze tecniche di parte per l'azienda
W02-A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Consistenza Farmaci presso UU.OO	Avvio utilizzo Armadietto di Reparto	Implementazione dell'armadietto di reparto entro 30 giorni dalla data di avvenuta formazione	1)Val. Pessima. Mancato avvio Riconosc 0% ; 2) Val. Suff Avvio oltre i termini e comunque entro l'anno. Riconosc 70%) 3) Val. Ottima Avvio entro i termini. Riconosc 100%)	Reportistica stampata da proceduta attestante l'esistenza delle richieste di approvigionamento e utilizzo dei beni.	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget, le Farmacie ospedaliere attesteranno per ciascuna U.O. il raggiungimento dell'obiettivo.	69	Farmacie Ospedaliere	Avvio utilizzo procedura	Quantita' richiesta con Areas > 90% di Materiali scaricato a reparto	Quantita' richiesta con Areas = 100% di Materiali scaricato a reparto	U.O. Ospedaliere
W03A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Gestione Informatizzata Turni Personale Ospedaliero	Implementazione e avvio a regime entro 3 mesi dalla data di organizzazione del processo di formazione, del modulo per la gestione dei turni del personale di reparto	Gestione turni attraveso l'utilizzo della piattaforma GPI	1)Val. Pessima. Mancato avvio Riconosc 0% ; 2) Val. Suff Avvio oltre i termini e comunque entro l'anno. Riconosc 70%) 3) Val. Ottima Avvio entro i termini. Riconosc 100%)	Reportistica stampata da proceduta attestante l'esistenza delle gestione dei turni con procedua GPI	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget, l'Area Personale attestera' per ciascuna U.O. il raggiungimento dell'obiettivo.	69	S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Avvio utilizzo procedura	Elaborazione turni delle 12 mensilità con procedura informatizzata	Elaborazione turni delle 12 mensilità con procedura informatizzata	U.O. Ospedaliere
N.1.18	Sanita' Digitale	Rispetto Delle Disposizioni Vigenti In Materia Di Sanità Elettronica. Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	% Ricette Dematerializzate Rispetto Al Totale Delle Ricette Emesse	% Di Ricette Dematerializzate Su Totali	1)Val. Pessima Ove Si Registri Una % Inferiore Al 60%; Riconoscimento 0% Del Peso Previsto 2) Val. Media Ove Si Registri Una % Compresa Fra Il 60 E Il 79,9 % Delle Prestazioni Erogabili Riconoscimento Proporzionale Del 60% Massimo Del Peso Previsto; 3) Val. Ottima Ove Si Registri Un % Superiore Al 79,9%. Riconoscimento 100% Del Peso Previsto;	% Di Ricette Dematerializzate / % Di Ricette Complessive Emesse Dalla Struttura	Il Rula Elaborerà Una Reportistica Indicante Per Ciascuno Specialistica Il Num. Di Ricette Dematerializzate Ed Il Numero Di Ricette Complessive. Associando I Professionisti A Ciascuna Struttura Assegnataria Di Budget Si Determinerà La % Di Dematerializzate Su Complessive Per Singola Struttura.	56	S.Comp. Dss Andria - Direzione	> 90%	> 90%	> 90%	Strutture Osepdaliere E Territoriali Che Effettuano Prescrizioni
G1.7	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Assicurare Efficacia, Efficienza Ed Economicità Della Gestione Aziendale	Riduzione Dell'Incidenza % Dei Costi Per Consumi Di Materiali E Spesa Del Personale Rispetto Al Valore Della Produzione.	Incidenza Costi Per Consumi Di Materiale E Personale / Valore Della Produzione	1)Val. Pessima Ove % Anno > % Anno Di Riferimento (Anno Precedente) , Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Ottima Ove % Anno <= % Anno Di Riferimento (Anno Precedente).Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Percentuale ((Costo Materiali+Costo Personale)/(Valore Produzione Drg, Ambulatoriali Esterne E Prest Interne Se Misurabili)) Al Netto Stima Oneri Derivanti Da Rinnovi Contrattuali Personale Dipendente	L'Ufficio Ucg Elaborerà Per Centro Assegnatario Di Budget, La Reportistica Per Calcolare La Variazione % Dell'Indicatore. La Valutazione Terrà Conto Dei Soli Mesi 2021 La Cui Attività Si Svolgerà In Regime Ordinario E Il Confronto Avverrà Con L'Anno Precedente A Parità Di Condizioni	55	Ucg Su Database Aziendali	% Anno <= % Anno Di Riferimento (Anno Precedente)	% Anno <= % Anno Di Riferimento (Anno Precedente)	% Anno <= % Anno Di Riferimento (Anno Precedente)	Tutte le U.O. che erogano prestazioni sanitarie
N.1.16	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Governo Delle Liste E Tempi Di Attesa. Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Prescrizione E Prenotazione Diretta Sulle Agende Di Presa In Carico.	% Di Prescrizione E Prenotazione Dirette Sull'Agenda Rispetto Alla Potenzialità Massima;	1)Val. Pessima Ove Si Registri Una % Inferiore Al 60% Delle Prestazioni Erogabili; Riconoscimento 0% 2) Val. Media Ove Si Registri Una % Compresa Fra Il 60 Ed Il 79,9% Delle Prestazioni Erogabili Riconoscimento 60%; 3) Val. Ottima Ove Si Registri Un % Superiore All'80% Delle Prestazioni Erogabili. Riconoscimento 100%;	N. Prescrizioni E Prenotazioni Dirette Effettuate Sull'Agenda / N. Prestazioni Massime Erogabili	Il Rula Elaborerà Una Reportistica Indicante La % Di Prescrizioni E Prenotazioni Effettuate Rispetto Alla Potenzialità Massima Dell'Agenda Per Ciascuna Struttura.	47	S.Comp. Dss Andria - Direzione	> 80%	> 80%	> 80%	Strutture Osepdaliere E Territoriali
R16	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Implementazione E Utilizzo Di Microsoft Planner Per La Definizione Degli Obiettivi Di Budget E Degli Obiettivi Individuali	Implementazione Di Microsoft Planner Attraverso L'Individuazione Di Specifici Obiettivi Individuali Necessari Al Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget Con Relativa Individuazione Delle Attivita' Richieste Dei Referenti E Delle Relative Scadenze E Utilizzo Di Microsoft Planner Per La Programmazione Degli Obiettivi Assegnati Al Personale Operante In Modalita' Di Lavoro Agile.	Invio Entro 60 Giorni Dall'Assegnazione Della Scheda Di Budget All'Ucg Del Report Delle Attivita' Esportato Direttamente Dal Sistema Dal Quale Si Evinca La Riassegnazione Degli Obiettivi Al Personale Operante Nella Struttura. Invio Entro Il 31 Gennaio Dell'Anno Successivo Del Report Annuale Con Evidenza Di Tutte Le Attivita' Assegnate E Obiettivi Raggiunti.	1) Valutazione Insufficiente. Mancato Invio Dei 2 Report O Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Superiore A 30 Gg . Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei 2 Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii, Compreso Fra 10 E 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 10 Gg.. Riconoscimento 100%;	Numero Report Inviati	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Dei Report Richiesti	45	Ucg Su Database Aziendali	Invio Dei Due Report Annuali	Invio Dei Due Report Annuali	Invio Dei Due Report Annuali	Strutture Gestionali
PT10	Assistenza Farmaceutica	Appropriatezza Prescrittiva	Controllo Di Appropriatezza Sull'Utilizzo Di Antibiotici	Numero Richieste Nominative Di Non Appropriatezza	1)Valutazione Ottima: Richieste Inappropriate < 10% Riconoscimento 100%; 2) Valutazione Media: Richieste inappropriate ricomprese fra il 10% ed il 50% Riconoscimento Proporzionale (100 - %inappropriate); 3) Valutazione Pessima: > 50% Richieste Inappropriate. Riconoscimento 0%	Richieste Inappropriate / Totale Richieste	Le Farmacie Ospedaliere Sulla scorta del report compilato su obiettivo T41, valuteranno il raggiungimento dell'obiettivo per le Singole Unità Operative.	45	Farmacie Ospedaliere	Richieste Inappropriate < 30%	Richieste Inappropriate < 20%	Richieste Inappropriate < 10%	U.O di degenza

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
N.1.17A	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Governo Delle Liste E Tempi Di Attesa. Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Incremento Delle Prestazione Esterne Rispetto All'Anno Precedente E O Di Riferimento Iniziale	% Di Incremento Del 5% Delle Prestazioni Esterne Rispetto All'Anno Precedente;	1)Val. Pessima Ove Si Registri Una % Inferiore A 0; Riconoscimento 0% 2) Val. Media Ove Si Registri Una % Compresa Fra Il 0 E 5% Delle Prestazioni Erogabili Riconoscimento Proporzionale ; 3) Val. Ottima Ove Si Registri Un % Superiore All'5%. Riconoscimento 100%;	(Num Prest Est Anno N - Num Prest Est Anno N-1) / Num Prest Est Anno N-1	Calcolo Ucg Utilizzando Le Informazioni Presenti Nel Sistema Edotto. La Valutazione Terrà Conto Dei Soli Mesi 2021 In Cui Ci Sarà La Ripresa Delle Ordinarie Attività E Il Confronto Avverrà Con L'Anno 2019 A Parità Di Condizioni .	44	Ucg Su Database Aziendali	> 5% Dell'Anno Di Riferimento Iniziale	> 5% Dell'Anno Di Riferimento Iniziale	> 5% Dell'Anno Di Riferimento Iniziale	Strutture Osepdaliere E Territoriali Per Le Quali È Necessario Il Potenziamento Dell'Attività Ambulatoriale
N1.37	Assistenza Farmaceutica	Riduzione Della Spesa Farmaceutica	Incrementare La Somministrazione Diretta Di Farmaci Alla Dimissione Da Parte Delle Strutture Ospedaliere	Segnalazioni Effettuate Dai Soggetti Relativamente All'Obiettivo N1.36	1)Val. Pessima < 50% Di Somministrazioni Dirette Prescritte / Somministrazioni Dirette Prescrivibili. Riconosc 0% ; 2) Val. Scarsa > Di 50 % Di Somministrazioni Dirette Prescritte / Somministrazioni Dirette Prescrivibili. Riconosc 30% 3)Val. Media >70% Di Somministrazioni Dirette Prescritte / Somministrazioni Dirette Prescrivibili Riconosc 50% ; 4)Val. Buona >85% Di Somministrazioni Dirette Prescritte / Somministrazioni Dirette Prescrivibili. Riconosc 70% ;5) Val. Ottima 100% Di Somministrazioni Dirette Prescritte / Somministrazioni Dirette Prescrivibili Riconosc 100%)	% Numero Di Segnalazioni Negative / Numero Di Dimissioni Controllate	La Verifica Verrà Effettuata Dalle Direzioni Sanitarie E Farmacie Ospedaliere Che Forniranno Un Report Su File Excel (Fac-Simile Concordato Con Ucg), Che Indichi Per Ciscuna U.O. Le Data Di Audit (Comprovate Da Verbale Da Archiviarsi Agli Atti Della Struttura) E Il Numero Di Dimissioni Controllate In Ciascun Audit, Con Indicazione Dei Controlli Che Hanno Dato Esito Positivo E Negativo.	38	S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	> 90%	> 90%	> 90%	U.O di degenza e di supporto
M7.2	Appropriatezza E Qualita'	Procurement Per Attività Trapiantologica	Potenziamento Delle Attività Di Procurement Per Attività Trapiantologica	Compilazione E Trasmissione Delle Specifiche Schede Informative Sui Decessi Nei Reparti E Delle Segnalazioni Relative Ai Pazienti Con Lesione Celebrale	Se Grado Di Copertura Schede Sspd/N. Decessi = 100% Obiettivo Raggiunto (100%); Se Compreso Tra 70-99% Obiettivo Parzialmente Raggiunto (30%) ; Se < 70% Obiettivo Non Raggiunto. Le Segnalazioni Di Pazienti Con Lesione Cerebrale Si Riferiscono Ai Reparti Di Neurologia, Neurochirurgia, Rianimazione E Pronto Soccorso	N. Schede Sspd Trasmesse / N. Decessi Nei Reparti Di Degenza Relativi A Potenziali Donatori; N. Segnalazioni Di Pazienti Con Lesioni Celebrali	Corretta Identificazione Dei Pazienti Potenziali Donatori Di Cornee	36	U.O.S.V.D. Coordinamento Trapianti	> 80%	> 90%	> 90%	U.O di degenza e di supporto
N.1.27	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Governo Delle Liste E Tempi Di Attesa. Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Utilizzo Liste Di Attesa In Edotto Per Ricoveri Programmati. In Assenza Di Ricoveri Programmati L'Obiettivo Si Intendera' Non Valutabile	Esistenza Nel Sistema Edotto Delle Liste Di Attesa Per Ricoveri Programmati	1)Val. Pessima A-Mancato Utilizzo 0% ; 2) Val. Media B-Utilizzo Parziale Riconosc 70% 3) Val. Ottima C-Utilizzo Completto Riconosc 100%	Verifica In Edotto Della Presenza Di Pazienti In Attesa Di Ricovero	Le Direzioni Sanitarie Di Presidio Effettueranno Entro Ciascun Trimestre Una Verifica Su Tutte Le Unità Operative Di Degenza E Certificheranno Per Ciascuna Il Rispetto Dell'Obiettivo Attestando Per Ciascuna Unità Uno Dei Seguenti Valori A-Mancato Utilizzo B-Utilizzo Parziale C-Utilizzo Completo	30	S.Comp./ Uosvd Direzione Medica P.O.	Utilizzo Delle Liste Di Attesa Edotto Per Tutti I Ricoveri Programmati	Utilizzo Delle Liste Di Attesa Edotto Per Tutti I Ricoveri Programmati	Utilizzo Delle Liste Di Attesa Edotto Per Tutti I Ricoveri Programmati	U.O di degenza e di supporto
N1.3B	Appropriatezza E Qualita'	Migliorare I Principali Indicatori Di Appropriatezza E Qualità Attraverso Un Costante Confronto Con Le Risultanze Medie Delle Asl Pugliesi	Porre In Essere Ogni Azione Finalizzata A Migliorare Gli Indicatori Che Presentano Un Andamento Non In Linea Con La Media Regionale Delle Asl Pugliesi	Benchmark Regionale Su Indicatori Anno Corrente Reparti Medici (1 Deg Media; 2 Drg Medio; 3 Case Mix; 4 Appropriatezza Drg Lea/Drg Totali; 5) Dimissioni Volontarie;	1)Val. Pessima Indicatori Peggiori Della Media Regionale Delle Asl Pugliesi >4 Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Scarsa Indicatori Peggiori Della Media Regionale Delle Asl Pugliesi >2 Riconoscimento 30% Del Peso Previsto ; 4) Val. Buona Se Esistono Almeno 3 Indicatori Positivi Rispetto Alla Media Regionale Delle Asl Pugliesi Riconoscimento 80% Del Peso Previsto; 5) Val. Ottima Se Esistono Almeno 4 Indicatori Positivi Rispetto Alla Media Regionale Delle Asl Pugliesi. Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Il Calcolo Degli Indicatori Verrà Effettuato Utilizzando Le Informazioni Presenti Nel Sistema Edotto E Confrontando Ciascun Indicatore Con Quello Medio Regionale.	L'Ufficio Ucg Elaborerà Per Disciplina La Reportistica Con Raffronto Degli Indicatori Rispetto Alla Media Regionale.	22	Ucg Su Database Aziendali	Almeno 4 Indicatori Piu' Performanti Rispetto Alla Media Regionale	Almeno 4 Indicatori Piu' Performanti Rispetto Alla Media Regionale	Almeno 4 Indicatori Piu' Performanti Rispetto Alla Media Regionale	U.O di degenza e di supporto
N1.4B	Appropriatezza E Qualita'	Migliorare I Principali Indicatori Di Appropriatezza E Qualità Attraverso Un Costante Confronto Con Le Risultanze Dell'Anno Precedente.	Porre In Essere Ogni Azione Finalizzata A Migliorare Gli Indicatori Rispetto All'Anno Precedente.	Benchmark Con Anno Di Riferimento Su Indicatori Reparti Medici (1 Deg Media; 2 Drg Medio; 3 Case Mix; 4 Appropriatezza Drg Lea/Drg Totali; 5) Dimissioni Volontarie;	1)Val. Pessima Indicatori Peggiori Rispetto All'Anno Precedete>4 Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Scarsa Indicatori Peggiori Rispetto All'Anno Precedete>2 Riconoscimento 30% Del Peso Previsto ; 4) Val. Buona Se Esistono Almeno 3 Indicatori Positivi Rispetto Alla Media Regionale Delle Asl Pugliesi Riconoscimento 80% Del Peso Previsto; 5) Val. Ottima Se Esistono Almeno 4 Indicatori Positivi Rispetto Alla Media Regionale Delle Asl Pugliesi. Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Il Calcolo Degli Indicatori Verrà Effettuato Utilizzando Le Informazioni Presenti Nel Sistema Edotto E Confrontando Ciascun Indicatore Con Quello Dell'Anno Precedente	L'Ufficio Ucg Elaborerà Per Disciplina La Reportistica Con Raffronto Degli Indicatori Rispetto All'Anno 2019 E Per I Soli Mesi 2021 La Cui Attivita' Si Svolgera' In Regime Ordinario.	22	Ucg Su Database Aziendali	Almeno 4 Indicatori Piu' Performanti Rispetto All'Anno Precedente	Almeno 4 Indicatori Piu' Performanti Rispetto All'Anno Precedente	Almeno 4 Indicatori Piu' Performanti Rispetto All'Anno Precedente	U.O di degenza e di supporto

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
N1.12A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Riduzione Dei Debiti Verso Fornitori	Liquidazione Delle Fatture Anni Precedenti, Entro 45 Giorni Dalla Notifica Delle Partite Da Pagare Come Notificate Dall'Agref, Ad Eccezione Delle Fatture Bloccatte Dando Evidenza Per Ciascuna Fattura Della Nota Di Protocollo Con Cui La Fattura È Stata Contestata Alla Struttura;	Azzeramento Debiti Pregressi	1)Val. Pessima < 50% Fatture Liquidate Nei Tempi Fissati Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Fra 50% E 70% Fatture Liquidate Nei Tempi Fissati Riconosc 40% ;3)Val. Media Fra 70% E 85% Fatture Liquidate Nei Tempi Fissati, Purchè Media Complessiva Non Superiore A 50 Giorni Riconosc 60% ;4)Val. Buona Fra 85% E 95% Fatture Liquidate Nei Tempi Fissati, Purchè Media Complessiva Non Superiore A 48 Giorni Riconosc 85% ;5)Val. Ottima > 95% Fatture Liquidate Nei Tempi Fissati, Purchè Media Complessiva Non Superiore A 45 Giorni Riconosc 100% ;	(Num. Fatture Liquidate + Num. Fatture Bloccate Per Contestazioni Formali Al Fornitore)/ Numero Fatture Indicate In Elenco Agref	L'Agref Predisporrà Entro 60 Gg Dalla Scadenza Del Termine, Un Report Da Resituire Al Centro Liquidatore Indicando Per Ciascuna Delle Fatture Lo Stato (Liquidata / Bloccata Con Contestazione / Non Liquidata) E Determinando La % Di Fatture Liquidate E Bloccate Sul Totale Delle Fatture.	19	S.Comp. - Direzione Area Gestione Econ.Finanziaria	> 90%	> 90%	> 90%	Strutture Presposte Alla Liquidazione Delle Fatture
N1.12B	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Riduzione Dei Debiti Verso Fornitori	Liquidazione Delle Fatture Ricevute A Decorrere Dal 1° Gennaio Dell'Anno Corrente Entro 40 Giorni Dalla Data Di Assegnazione Della Fattura Alla Struttura.	Rispetto Dei Tempi Di Pagamento	1)Val. Pessima < 50% Delle Fatture Liquidate Nei Tempi Fissati Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Fra 50% E 70% Fatture Liquidate Nei Tempi Fissati Riconosc 20% ;3)Val. Media Fra 70% E 85% Fatture Liquidate Nei Tempi Fissati Riconosc 50% ;4)Val. Buona Fra 85% E 95% Fatture Liquidate Nei Tempi Fissati Riconosc 70% ;5)Val. Ottima > 95% Fatture Liquidate Nei Tempi Fissati Riconosc 100% ;;	Fatture Liquidate Nei Termini / Fatture Assegnate Nel Anno Corrente E Da Liquidare Entro I L31/12	L'Agref Predisporrà Un Report Relativo Alle Fatture Calcolando Il Tempo Medio Di Liquidazione Di Ciascuna Fattura Assegnata Dal 1/1 Al 31/12 Determinando Per Ciascuna Struttura La % Delle Fatture Che Sono State Liquidate Nei Termini .	19	S.Comp. - Direzione Area Gestione Econ.Finanziaria	> 85%	> 85%	> 85%	Strutture Presposte Alla Liquidazione Delle Fatture
N1.29	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Costante Spesa E Definizione Tempestiva Del Fabbisogno Finanziario	Istituzione Di Un Sistema Di Monitoraggio Dei Pazienti Ricoverati Presso Strutture Esterne A Pagamento, Finalizzato A Rilevare Per Ciascun Paziente Informazioni Finalizzate Al Monitoraggio Del Costo In Bilancio. Invio Del Database In Occasione Dell'Invio Delle Rendicontazioni Del 31 Luglio E 15 Gennaio Anno Successivo	Alimentazione Di Un Database Che Consenta Di Monitorare La Presenza Di Ns. Assistiti Presso Strutture Sanitarie Esterne E Quantificare Il Costo Di Tale Assistenza, Avendo Cura Di Determinare E Registrare Per Ciascun Assistito Le Seguenti Informazioni: 1) Data Iniziale Di Manifestazione Del Fabbisogno; 2) Tipologia Di Assistenza Di Cui Il Paziente Necessità; 3) Data Di Effettivo Inserimento Nella Struttura 4) Durata Autorizzata Del Ricovero 5) Struttura Presso La Quale È Stato Disposto Il Ricovero; 6) Costo Giornaliero Di Assistenza O Costo Medio Stimato Ove L'Addebito Non È Strettamente Correlato Alle Giornate Di Degenza.	1)Val. Pessima Nessun Invio Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Invio Di 1 Db . Riconoscimento 55%; 3) Valutazione Ottima Invio Dei 2 Db Con Un Ritardo Complessivo Per I 2 Invii Non Superiore A 15 Gg. Riconoscimento 100%.	Verifica Avvenuto Invio Dei Db	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Copia Dei Database Con Le Informazioni Richieste. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	11	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Di Tutti I Db Richiesti Nei Termini Indicati	Invio Di Tutti I Db Richiesti Nei Termini Indicati	Invio Di Tutti I Db Richiesti Nei Termini Indicati	Strutture Territoriali
N1.3A	Appropriatezza E Qualita'	Migliorare I Principali Indicatori Di Appropriatezza E Qualità Attraverso Un Costante Confronto Con Le Risultanze Medie Delle Asl Pugliesi	Porre In Essere Ogni Azione Finalizzata A Migliorare Gli Indicatori Che Presentano Un Andamento Non In Linea Con La Media Regionale Delle Asl Pugliesi	Benchmark Regionale Su Indicatori Anno Corrente Reparti Chirurgici (1 Deg Media; 2 Drg Medio; 3 Case Mix; 4 Deg Post Operatoria; 5 Appropriatezza Chirurgica; 6 Appropriatezza Drg Lea/Drg Totali; 7) Dimissioni Volontarie	1)Val. Pessima Indicatori Peggiori Della Media Regionale Delle Asl Pugliesi >6 Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Scarsa Indicatori Peggiori Della Media Regionale Delle Asl Pugliesi >5 Riconoscimento 30% Del Peso Previsto ; 3) Val. Media Indicatori Peggiori Della Media Regionale Delle Asl Pugliesi >4 Riconoscimento Riconoscimento 50% Del Peso Previsto 4) Val. Buona Se Esistono Almeno 4 Indicatori Positivi Rispetto Alla Media Regionale Delle Asl Pugliesi Riconoscimento 80% Del Peso Previsto; 5) Val. Ottima Se Esistono Almeno 5 Indicatori Positivi Rispetto Alla Media Regionale Delle Asl Pugliesi. Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Il Calcolo Degli Indicatori Verrà Effettuato Utilizzando Le Informazioni Presenti Nel Sistema Edotto E Confrontando Ciascun Indicatore Con Quello Medio Regionale.	L'Ufficio Ucg Elaborerà Per Disciplina La Reportistica Con Raffronto Degli Indicatori Rispetto Alla Media Regionale.	10	Ucg Su Database Aziendali	Almeno 5 Indicatori Piu' Performanti Rispetto Alla Media Regionale	Almeno 5 Indicatori Piu' Performanti Rispetto Alla Media Regionale	Almeno 5 Indicatori Piu' Performanti Rispetto Alla Media Regionale	U.O. Ospedaliere Chirurgiche
N1.4A	Appropriatezza E Qualita'	Migliorare I Principali Indicatori Di Appropriatezza E Qualità Attraverso Un Costante Confronto Con Le Risultanze Dell'Anno Precedente.	Porre In Essere Ogni Azione Finalizzata A Migliorare Gli Indicatori Rispetto All'Anno Precedente.	Benchmark Anno Di Riferimento Su Indicatori Reparti Chirurgici (1 Deg Media; 2 Drg Medio; 3 Case Mix; 4 Deg Post Operatoria; 5 Appropriatezza Chirurgica; 6 Appropriatezza Drg Lea/Drg Totali; 7) Dimissioni Volontarie	1)Val. Pessima Indicatori Peggiori Rispetto All'Anno Precedete>6 Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Scarsa Indicatori Peggiori Rispetto All'Anno Precedete>5 Riconoscimento 30% Del Peso Previsto ; 3) Val. Media Indicatori Peggiori Rispetto All'Anno Precedete>4 Riconoscimento Riconoscimento 50% Del Peso Previsto 4) Val. Buona Se Esistono Almeno 4 Indicatori Positivi Rispetto Alla Media Regionale Delle Asl Pugliesi Riconoscimento 80% Del Peso Previsto; 5) Val. Ottima Se Esistono Almeno 5 Indicatori Positivi Rispetto Alla Media Regionale Delle Asl Pugliesi. Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Il Calcolo Degli Indicatori Verrà Effettuato Utilizzando Le Informazioni Presenti Nel Sistema Edotto E Confrontando Ciascun Indicatore Con Quello Dell'Anno Precedente	L'Ufficio Ucg Elaborerà Per Disciplina La Reportistica Con Raffronto Degli Indicatori Rispetto All'Anno 2019 E Per I Soli Mesi 2021 La Cui Attivita' Si Svolgera' In Regime Ordinario.	10	Ucg Su Database Aziendali	Almeno 5 Indicatori Piu' Performanti Rispetto All'Anno Precedente	Almeno 5 Indicatori Piu' Performanti Rispetto All'Anno Precedente	Almeno 5 Indicatori Piu' Performanti Rispetto All'Anno Precedente	U.O. Ospedaliere Chirurgiche

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento del'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
M15	Appropriatezza E Qualita'	Miglioramento Appropriatezza Organizzativa/Clinica Per Patologie	Ridurre Tasso Di Ospedalizzazione Per Patologie In Setting Assistenziali Più Appropriati	Riduzione Dei Ricoveri (Eccetto Urgenze Da Ps) Per Scompenso Cardiaco, Diabete, Bpco, Asma E Gastroenterite	Se Riduzione, Rispetto All'Anno Precedente, > 15% O Ricoveri Tendenti Allo 0, Obiettivo Raggiunto (100%), Se Riduzione Compresa Tra 5-10% Obiettivo Parzialmente Raggiunto (60%), Se < 5% Obiettivo Non Raggiunto.	Riduzione, Rispetto All'Anno Precedente, Dei Drg 127, 294, 88, 98, 183, 184 Con Aumento Dei Corrispondenti Day Service	Ulteriore Parametro: Numero Day Service / Ricoveri Totali In Riferimento A Ciascun Drg Potenzialmente Inappropriato (>= A 1,5 Come Da Dgr N. 90/Anno Precedente), In Caso Di Conseguimento Parziale O Negativo. Per Codifica Diagnosi Fare Riferimento Ai Protocolli Indicatori Pne. Corretta Rilevazione E Codifica Della Sdo	10	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Riduzione > 15%	Riduzione > 15%	Riduzione > 15%	U.O. Ospedaliere Mediche
PT9	Appropriatezza E Qualita'	Incremento Donazione Organi.	Compilare E Trasmettere Alla Uosvd La Scheda Di Lesione Cerebrale E Contestuale Comunicazione Telefonica Nel Rispetto Delle Informazioni Fornite Dalla Uosvd		1) Valutazione Ottima. Comunicazione Di Tutti Gli Eventi Riconoscimento Del 100% 2) Valutazione Insufficiente. Mancata Comunicazione Di Tutti Gli Eventi Riconoscimento 0%	Numero Di Comunicazione / Numero Di Eventi Rilevati	La Uosvd Sulla Scorta Delle Sdo Individuate Con Diagnosi Di Lca Attesterà Per Ciascuna Uo Il Raggiungimento Dell'Obiettivo.	9	U.O.S.V.D. Coordinamento Trapianti	Comunicazione Di Tutti Gli Eventi	Comunicazione Di Tutti Gli Eventi	Comunicazione Di Tutti Gli Eventi	U.O di degenza e di supporto
R27	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Implementazione Attivita' Di Follow-Up Pazienti Covid Dgr 1150/2020	Follow Up Pazienti Covid Attraverso L'Apertura Di Agende Dedicate	Comunicazione E Apertura Agende Entro Il 30/04/2021	1)Val. Pessima. Agende Non Attivate Riconosc 0% ; 2) Valutazione Buona. Agende Attivate Entro Il 30 Giugno 2021. Riconoscimento 70% 3) Val. Ottima Agende Attivate Nei Termini Stabiliti Riconosc 100%)	Verifica Apertura Gende Cup	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget, Il Rula Attestera' L'Avvenuta Apertura Delle Agende Cup	9	S.Comp. Dss Andria - Direzione	Attivazione Di Almeno 12 Ore Mensili Per Follow Up Pazienti Covid	Attivazione Di Almeno 12 Ore Mensili Per Follow Up Pazienti Covid	Attivazione Di Almeno 12 Ore Mensili Per Follow Up Pazienti Covid	U.O. Ospedaliere Mediche
N1.1B	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Rispetto Delle Leggi E Del Principio Di Buon Andamento Ed Imparzialità Dell'Amministrazione Obiettivo Vincolante	Piano Triennale Per La Prevenzione Della Corruzione E Per La Trasparenza. Rispetto Cronoprogramma Anno In Corso E Pubblicazione Di Tutti Gli Atti Di Competenza. Trasmissione All'Rpct Da Parte Di Ciascuna Struttura Entro Il 31 Gennaio Dell'Anno Successivo A Quello Di Riferimento, Di Una Relazione Indicante Per Ciascun Adempimento E/O Atto Da Pubblicare, Estremi E Data Dei Documenti Attestante L'Esecuzione Delle Attivita' Richieste.	Adempimenti Portati A Termine	1)Val. Pessima "Nessuna Attività Svolta" Riconosc 0% ;2) Val. Scarsa "Svolta Solo Parte Dell'Attività Prevista"; Riconosc % Da Definirsi A Cura Dell'Rpct ; 4)Val. Ottima Rispetto Adempimenti E Termini Fissati Come Da Attestazione Dell'Rpct Riconosc 100% ;	Adempimenti Eseguiti / Adempimenti Da Eseguire (Calcolo % A Cura Dell' Rpct)	L'Rcpt Sulla Scorta Delle Relazioni Presentate Da Ciascuna Struttura Provvederà A Determinare Per Ciascun Assegnatario Dei Budget Una % Complessiva Di Raggiungimento Dell'Obiettivo Che Tenga Conto Anche Della Complessità Relativa Alla Produzione Dell'Atto Da Pubblicare.	8	U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Esecuzione Di Tutti Gli Adempimenti Previsti	Esecuzione Di Tutti Gli Adempimenti Previsti	Esecuzione Di Tutti Gli Adempimenti Previsti	U.O. Gestionali E Di Staff
N1.35	Assistenza Farmaceutica	Riduzione Della Spesa Farmaceutica	Elaborazione E Invio All'Area Farmaceutica Entro La Fine Del Mese Successivo Alla Scadenza Di Ciascun Bimestre Della Reportistica Bimestrale Relativamente Alle Prescrizioni Dei Soli Biosimilari / Equivalenti ad alto costo Per Il Monitoraggio Delle Prescrizione Di Farmaci Ad Alto Costo	Report Bimestrale	1)Val. Pessima Reportistica Non Inivata; Riconoscimento 0% 2) Val. Media Invio Di Almeno 4 Report Nei Termini Previsti Ovvero Invio Di 5 Report Oltre I Termini Previsti Riconoscimento 70%; 3) Val. Ottima Invio Di 5 Report Entro I Termini Previsti . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Verifica Invio Reporttitica Mensile	In Occasione Della Verifiifica Degli Obiettivi Di Budget, L'Area Farmaceutica Indichera' Per Ciascuna U.O. Date Di Trasmissione Dei Report E % Raggiunta In Relazione Al Range Di Pesatura Indicato	8	S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Almeno 4 Relazioni Nei Termini	Almeno 4 Relazioni Nei Termini	Almeno 4 Relazioni Nei Termini	Strutture Mediche Con Consumo Rilevante Di Farmaci Ad Alto Costo
N.1.26	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Riduzione Della Degenza Media E Della Permanenza In Ps	Riduzione Dei Tempi Di Refertazione Degli Esami Richiesti Da Ps E Reparti	Giorni Decorrenti Dalla Data Di Richiesta Dell'Esame Alla Data Di Refertazione. Il Conteggio Si Effettuera' Solo Sulle Prestazioni Richieste Ed Erogate Entro Il 31/12 Dell'Anno	1)Val. Pessima > Anno Precedente Riconosc 0% ; 3) Val. Ottima <= Anno Precedente Riconosc 100% .	Somma Di Giorni (Data Richiesta - Data Refertazione) / Numero Richieste Da Ps E Reparti	L'Assegnatario Dovrà Estrarre Dal Sistema Informativo Il Registro Con Le Prestazioni Erogate Ed I Tempi Medi Di Esecuzione. Ove Il Calcolo Non Sia Possibile Su Tutte Le Prestazioni Si Effettueranno Verifiche A Campione Solo Su Alcune Prestazioni. L'Assegnatario Fornira' Anche Un Report In Cui Indichera' Mensilmente A Decorrere Dal 2020, Numero Di Referti Emessi E Numero Di Dirigenti Presenti.	8	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Tempi Medi Inferiori O Uguali Rispetto All'Anno Precedente	Tempi Medi Inferiori O Uguali Rispetto All'Anno Precedente	Tempi Medi Inferiori O Uguali Rispetto All'Anno Precedente	Strutture Osepdaliere E Territoriali Di Radiologia E Laboratorio
N1.30	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Tempestivo E Corretto Soddisfacimento Delle Richieste In Relazione Al Fabbisogno Aziendale	Incremento Procedure In Economia Ove Necessarie	Numero Procedure Eseguite	1)Val. Pessima < 60% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Fra 60% E 80% Riconoscimento 70% 3) Val. Ottima > 80% Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Procedure Effettuate / Procedure Richieste	L'Area Patrimonio Fornirà Un Report Semestrale Per Struttura Indicante Il Numero Di Procedure Richieste E Il Numero Di Procedure Espletate. Nella Valuazione Finale Si Potra' Tener Conto In Caso Di Mancato Raggiundimento Del Numero E/O Complessita' Delle Procedure Richieste.	7	U.O.S.V.D. Appalti Contratti E Logistica	> 90%	> 90%	> 90%	Strutture Presposte Alla Gestione Delle Procedure In Economia
C10C	Appropriatezza E Qualita'	Miglioramento Qualità Di Processo	Rispetto Dei Tempi Massimi Di Attesa Previsti Per Classi Di Priorità A, B, C, D Per Interventi Chirurgici Per Tumore.	Tempi Di Attesa Per La Chirurgia Oncologica (Ind. Mes C10C)	1)Val. Pessima > 40.00 Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa 40.00 - 35.00 Riconosc 0% ;3)Val. Media 35.00 - 30.00 Riconosc 75% ;4)Val. Buona 30.00 - 25.00 Riconosc 95% ;5)Val. Ottima < 25.00 Riconosc 100% ;	Edotto Direzionale Sdo Patologiae Oncologiche : Data Intervento - Data Prenotazione	La Verifica Sarà Effettuata Dall'Ucg Utilizzando Le Informazioni Presenti In Edotto	6	Ucg Su Database Aziendali	< 30 Gg	< 25 Gg	< 25 Gg	U.O. Ospedaliere Chirurgiche

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
P.2A	Prevenzione	Rotazione Del Personale Di Vigilanza Nelle Attivita' Di Controllo	Effettuazione Di Un Programma Per Garantire Che Il Personale Impegnato In Attività Di Controllo Effettui Nel Corso Dell'Anno Almeno Il 30% Dei Controlli In Comuni Diversi Da Quello Di Residenza E/O Lavoro	% Di Attività Di Controllo Effettuate In Comuni Diversi Da Residenza E/O Lavoro Rispetto Ai Controlli Effettuati	1)Val. Pessima < 15% Riconoscimento 0% ; 2) Val. Scarsa Fra 15,1 % E < 20% Riconoscimento 30% 3) Val. Media Fra 20,1 % E < 25% Riconoscimento 60% 4) Val. Buona Fra 25,1 % E 30% Riconoscimento 70% 5) Val. Ottima > 30% Riconoscimento 100%	% N. Controlli Effettuate In Comuni Diversi Da Residenza E-O Lavoro / N. Totale Controlli Effettuati	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Un Report Con I Nominativi Dei Dipendenti Impegnati In Attività Di Controllo, Il Numero Di Controlli Effettuati Nel Semestre Ed Il Numero Di Controlli Effettuati In Comuni Differenti Da Quelli Di Residenza E/O Lavoro. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	6	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 25 %	>= 30 %	>= 30 %	U.O. Dipartimento Di Prevenzione
N1.34	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Riduzione Spesa Assistenza Protesica	Porre In Essere Attività Di Controllo Finalizzate A Garantire Il Rispetto Del Vincolo Finanziario Previsto Dalla Regione Sulla Spesa Protesica	Rispetto Del Budget Assegnato	1)Val. Pessima Costo Anno Corrente > Costo Anno Precedente Ridotto Del 5% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Ottima Costo Anno Corrente <= Costo Anno Precedente Ridotto Del 5% . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Verifica Rispetto Budget Previsto	La Verifica Sarà Effettuata Direttametne Dall'Ucg Sulla Scorta Delle Informazioni Presenti In Contabilità Analitica	6	Ucg Su Database Aziendali	Costo 2022 <Costo 2019 Del 5%	Costo 2023 <Costo 2019 Del 5%	Costo 2023 <Costo 2019 Del 5%	Distretti E Area Patrimonio
N1.53	Prevenzione	Potenziamento Screening Oncologico Della Cervice Uterina	Garantire 600 Ore Annue Di Attività Screening Per Ogni Ostetrica In Modo Che Possano Essere Erogate 1800 Prestazioni Annue Per Ostetrica E Invitate(Con Una Adesione Presunta Del 30%) 5400 Donne All'Anno	Agende Per Prestazioni Garantite	1)Val. Pessima < 70% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Fra 70% E 90% Riconoscimento 70% Del Peso Previsto. 3) Val. Ottima > 90% Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Prestazioni Eseguite / Prestazioni Richieste	Relazione Da Parte Dell'Ufficio Screening Finalizzata Ad Attestare Per Ciascuna Unita' Operativa Coinvolta Numero Di Prestazioni Richieste E Numero Di Prestazioni Eseguite	6	U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale E Degli Screening Oncologici	> 90%	> 90%	> 90%	Strutture Presposte All'Erogazione Di Prestazioni Necessarie All'Effettuazione Di Screening
N1.54	Prevenzione	Potenziamento Screening Oncologico Mammografico	Invito Al 100% Delle Donne In Età Target ,Garantendo La Erogazione Della Prestazione	Prestazioni Eseguite	1)Val. Pessima < 70% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Fra 70% E 90% Riconoscimento 70% Del Peso Previsto. 3) Val. Ottima > 90% Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Prestazioni Eseguite / Prestazioni Richieste	Relazione Da Parte Dell'Ufficio Screening Finalizzata Ad Attestare Per Ciascuna Unita' Operativa Coinvolta Numero Di Prestazioni Richieste E Numero Di Prestazioni Eseguite	6	U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale E Degli Screening Oncologici	> 90%	> 90%	> 90%	Strutture Presposte All'Erogazione Di Prestazioni Necessarie All'Effettuazione Di Screening
W06	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Definizione di un protocollo per la gestione del Follow Up Pazienti COVID	Protocollo di intesa per la gestione del Follow Up Pazienti COVID	Invio alla Direzione Strategica Aziendale, entro 60 gg dall'assegnazione degli obiettivi di budget del Protocollo di intesa per la gestione del Follow Up Pazienti COVID che definisca per ciascuna delle Unità Operative Interessate le agende con relative giornate mensili minime da rispettare.	1)Val. Pessima. Protocollo non inviato o privo di soluzioni adeguate Riconosc 0% ; 2) Val. Ottima Protocollo con soluzioni adeguate. Riconosc 100%)	Verifica Esistenza Protocollo D'Intesa	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget, la Direzione Sanitaria Aziendale attesterà se le soluzioni proposte possono essere considerate adeguate e possono determinare una riduzione effettiva dei tempi nei limiti stabiliti.	6	Direzione Sanitaria Aziendale	Definizione del Protocollo	N. Follow UP Covid > Anno Precedente	N. Follow UP Covid >= Anno Precedente	Dipartimento Medico, Cardiologico, Neurosensoriale.
N1.6	Assistenza Farmaceutica	Assicurare Efficacia, Efficienza Ed Economicità Della Gestione Aziendale	Riduzione Dell'Incidenza Della Spesa Per Farmaci E Dispositivi In Linea Con Le Indicazioni Regionali	Rispetto Del Vincoli Di Spesa E Delle Disposizioni Impartite Dalla Direzione Strategica Per Il Contenimento Della Spesa Su Farmaci E Dispositivi Sulla Scorta Delle Indicazioni Regionali	1) Val. Ottima In Presenza Del Rispetto Dei Vincoli Finanziari E Delle Procedure Disposte. Riconoscimento 100%; 2) Differente Valutazione Da Effettuarsi A Cura Dell'Area Farmaceutica In Relazione All'Esame Delle Risultanze Finali, Tenuto Conto Di Tutte Le Variabili Interessate, Con Determinazione Della % Di Raggiungimento Dell'Obiettivo.	La Verifica Sarà Effettuata Dall'Area Farmaceutica Utilizzando Le Informazioni Presenti Nel Sistema Informativo	L'Area Farmaceutica, Determinerà La % Di Raggiungimento Dell'Obiettivo Per Ciascuna Delle Strutture Assegnatarie	5	S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Rispetto Vincolo Di Spesa E Disposizini Impartire Ovvero Riduzione Su Anno Precedente	Rispetto Vincolo Di Spesa E Disposizini Impartire Ovvero Riduzione Su Anno Precedente	Rispetto Vincolo Di Spesa E Disposizini Impartire Ovvero Riduzione Su Anno Precedente	Strutture Ospedaliere E Distrettuali Con Elevato Consumo Di Farmaci Ad Alto Consumo
S.5A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Riduzione Contratti In Proroga	Azzeramento Dei Contratti In Proroga Esistenti Alla Data Del 31/12/Anno Precedente.	% Numero Di Procedure Avviate Nel Anno Corrente Su Contratti In Proroga Al 31/12/Anno Precedente / Contratti In Proroga Al 31/12/Anno Precedente	1)Val. Pessima < 40% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Fra 40% E 80% Riconoscimento Proporzionale Del Peso Previsto 3) Val. Ottima > 80% . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	% Numero Dei Contratti In Proroga Al 31/12/Anno Precedente Avviati Nel Corso Del Anno Corrente / Numero Dei Contratti In Proroga Al 31/12/Anno Precedente	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Un Report Analitico Su File Excel Dei Contratti In Proroga Al 31/12/Anno Precedente, Indicando Per Ciascuno La Delibera Di Inizione Ove Esistenti.. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	5	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 75%	> 80 %	> 80 %	U.O. Gestionali E Di Staff

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
S.5B	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Riduzione Contratti In Proroga	Riduzione Delle Proroghe Nel Corso Del Anno Corrente Con Riferimento Ai Contratti In Scadenza Nel Corso Del Medesimo Anno.	% Numero Proroghe Al 31/12/Anno Corrente Relativamente Ai Soli Contratti Scaduti Nel Anno Corrente.	1)Val. Pessima < 50% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Fra 50% E 70% Riconoscimento Proporzionale Del Peso Previsto 3) Val. Ottima > 70% . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	% Numero Proroghe Al 31/12/Anno Corrente Relativamente Ai Soli Contratti Scaduti Nel Anno Corrente / Numero Contratti Scaduti Nel Anno Corrente	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Un Report Analitico Su File Excel Dei Contratti In Scadenza Nel Corso Dell'Anno Corrente, Indicando Per Ciascuno La Delibera Di Inizione Ove Esistenti.. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	5	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 65%	> 70%	> 70%	U.O. Gestionali E Di Staff
S.5C	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Utilizzo Fondi Fesr / Art. 20 / Altre Fondi Di Finanziamento	Attivazione Di Tutte Le Procedure Relative All'Utilizzo Delle Fondi Di Finanziamento Esterno	% Valore Economico Messo A Gara Su Fondi Disponibili	1)Val. Pessima < 50% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Scarsa Fra 50% E 70% Riconoscimento 30% Del Peso Previsto ; 3) Val. Media Fra 70% E 80% Riconoscimento 60% Del Peso Previsto 4) Val. Buona Fra 80% E 90% Riconoscimento Pari Alla % Raggiunta 5) Val. Ottima > 90% . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	% Valore Economico Messo A Gara / Valore Economico Disponibile Al 31/12 Anno Precedente	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Un Report Analitico Su File Excel Dei Finanziamenti Esistenti, Indicando Per Ciascuno La Delibera Di Inizione Ove Esistente. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	5	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	> 90%	> 90%	U.O. Gestionali E Di Staff
S.9A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Contratti	Invio Entro Il 31 Luglio Ed Entro Il 15 Gennaio Anno Successivo Del Report Dei Contratti In Corso Di Validita' (Ivi Compresi I Contratti In Proroga), Con Indicazione Degli Estremi Di Aggiudicazione, Date Di Validità Del Contratto, Codice Identificativo Del Contratto Presente In Procedura Areas.	Invio Del Report All'Ucg	1)Val. Pessima Report Non Trasmesso Riconoscimento 0% ; 2) Val. Buona. Trasmissione Del Solo Report Annuale Entro Il 15/01 Anno Successivo Riconoscimento 70%; 3) Val. Ottima Trasmissione Dei Due Report Semestrali. Riconoscimento 100%.	Verifica Esistenza Trasmissione Report	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Il Report Analitico Su File Excel . Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	5	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Trasmissione Dei Report	Trasmissione Dei Report	Trasmissione Dei Report	U.O. Gestionali E Di Staff
N.1.20	Assistenza Farmaceutica	Riduzione Spesa Farmaceutica	1) Elaborazione Di Almeno Tre Report Nel Corso Dell'Anno, Dal Quale Si Evincano Mmg E Pls Del Distretto Con Valore Medio Pro-Capite Delle Prescrizioni, Superiori Alla Media Regionale E Audit Verbalizzato Di Ciascun Medico Attenzionato;	Presenza Dei Verbali Di Audit Mmg / Pls	1)Val. Pessima < 40% Dei Medici Presenti Nei Verbali Di Audit, Riconosc 0% ; 2) Val. Scarsa Fra 40,1 E 60% Dei Medici Presenti Nei Verbali Di Audit Riconosc 30% ; 3)Val. Media 60,1 E 80% Riconosc 60% ; 4)Val. Buona Fra Il 80,1 E 95% Dei Medici Presenti Nei Verbali Di Audit Riconosc 85% ;5)Val. Ottima Almeno Il 95% Dei Medici Attenzionalti Controllati Riconosc 100%)	Numero Medici Attenzionati Controllati / Numero Medici Attenzionati Presenti Nel Report	Al Fine Di Dimostrare L'Avvenuto Raggiungimento Dell'Obiettivo, La Struttura Dovrà Consegnare All'Ucg Una Relazione Con Indicazione Del Numero Di Medici Con Costo Medio Pro-Capite > Della Media Aziendale Presenti Nei Tre Report Elaborati E Il Numero Dei Medici Sottoposti Ad Audit, Allegando Altresì Copia Dei Tre Report Estratti Dal Sistema Con Indicazione Per Ciascun Medico Del Verbale E Data Di Audizione. IL termine Audit si intende soddisfatto anche con segnalazione Mail da archiviarsi agli atti del distretto dandone atto nel report (Audit effettuato con comunicazione Mail).	5	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	> 90%	> 90%	U.O. Distretti E Altra Assitenza Territoriale

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento del'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
N.1.21	Assistenza Farmaceutica	Riduzione Spesa Farmaceutica	Avvio Del Procedimento Con Nota Formale Nei Confronti Dei Medici Segnalati Dall'Area Farmaceutica E Per I Quali È Stata Rilevata Inappropiatezza Prescrittiva E Non Aderenza Alla Normativa	Presenza Delle Note Di Avvio Del Procedimento	1)Val. Pessima < 40% Dei Medici Nei Confronti Dei Quali È Stato Avviato Il Procedimento, Riconosc 0% ; 2) Val. Scarsa Fra 40,1 E 60% Dei Medici Nei Confronti Dei Quali È Stato Avviato Il Procedimento Riconosc 30% ; 3)Val. Media Fra 60,1 E 80% Dei Medici Nei Confronti Dei Quali È Stato Avviato Il Procedimento Riconosc 60% ; 4)Val. Buona Fra 80,1 E 90% Dei Medici Nei Confronti Dei Quali È Stato Avviato Il Procedimento Riconosc 85% ;5) Val. Ottima >95% Medici Nei Confronti Dei Quali È Stato Avviato Il Procedimento Riconosc 100%)	Numero Medici Attenzionati Controllati / Numero Medici Attenzionati Segnalati Dall'Area Farmaceutica	Al Fine Di Dimostrare L'Avvenuto Raggiungimento Dell'Obiettivo, La Struttura Dovrà Consegnare All'Ucg Una Relazione Con Indicazione Del Numero Di Medici Oggetto Di Segnalazione Da Parte Dell'Area Farmaceutica (Allegando Le Relative Segnalazione) E Il Numero Dei Medici Nei Confronti Dei Quali È Stato Avviato Il Procedimento Indicando Tutte Le Note Di Protocollo Di Avvio Del Procedimento.	5	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 95%	> 95%	> 95%	U.O. Distretti E Altra Assitenza Territoriale
N.1.19A	Assistenza Territoriale	Potenziamento Tempestività Erogazione Assistenza Domiciliare / Ricoveri In Strutture	Riduzione Dei Tempi Per La Valutazione Dei Casi In Uvm	Giorni Decorrenti Dalla Data Di Presentazione Dell'Istanza Alla Data Di Valutazione In Uvm	1)Val. Pessima > 15 Giorni Medi Riconosc 0% ; 2)Val. Buona Media Compresa Fra 10 E 15 Giorni Riconosc 80% ;3)Val. Ottima Media < 10 Giorni Riconosc 100%;	Somma Di Giorni (Data Verbale Uvm - Data Protocollazione Istanza) / Numero Di Istanze Pervenute E Protocollate Nell'Anno. I TERMINI SI CONSIDERANO CALCOLATI DALLA DATA IN CUI LA PUA ATTESTERA' CON TIMBRO L'AMMISSIBILITA' DELLA PRATICA	L'Assegnatario Dovrà Tenere Un Registro Su Supporto Informatico (Excel) In Cui Annoterà Per Ciascuna Istanza Pervenuta Le Seguenti Informazioni. Numero E Data Protocollazione Richiesta, Data Attestazione Valididità pratica da parte delle PUA, Numero E Data Verable Uvm, Differenza Fra Data Uvm E Data Istanza. Al Termine Dell'Anno Produrrà Un Report Con Le Indicazioni Analitiche Ed Il Calcolo Della Media Complessiva;	5	Ucg Su Rendicontazione Struttura	N. Gg<10	N. Gg<10	N. Gg<10	U.O. Distretti E Altra Assitenza Territoriale
N.1.19B	Assistenza Territoriale	Potenziamento Tempestività Erogazione Assistenza Domiciliare / Ricoveri In Strutture Per Gli Oncologici.	Riduzione Dei Tempi Per La Valutazione Dei Casi In Uvm	Giorni Decorrenti Dalla Data Di Presentazione Dell'Istanza Alla Data Di Valutazione In Uvm	1)Val. Pessima > 4,99 Gg Medi Riconosc 0% ; 2) Val. Ottima Minore Di < 5 Giorni Riconosc 100%;	Somma Di Giorni (Data Verbale Uvm - Data Protocollazione Istanza) / Numero Di Istanze Pervenute E Protocollate Nell'Anno. I TERMINI SI CONSIDERANO CALCOLATI DALLA DATA IN CUI LA PUA ATTESTERA' CON TIMBRO L'AMMISSIBILITA' DELLA PRATICA	L'Assegnatario Dovrà Tenere Un Registro Su Supporto Informatico (Excel) In Cui Annoterà Per Ciascuna Istanza Pervenuta Le Seguenti Informazioni. Numero E Data Protocollazione Richiesta, Data Attestazione Valididità pratica da parte delle PUA, Numero E Data Verable Uvm, Differenza Fra Data Uvm E Data Istanza. Al Termine Dell'Anno Produrrà Un Report Con Le Indicazioni Analitiche Ed Il Calcolo Della Media Complessiva;	5	Ucg Su Rendicontazione Struttura	N. Gg<5	N. Gg<5	N. Gg<5	U.O. Distretti E Altra Assitenza Territoriale
P.1A	Prevenzione	Attuazione Del Piano Regionale Dei Controlli In Materia Di Sicurezza Alimentare E Sanita Veterinaria E Sicurezza Collettiva	Espletamento Delle Attività Di Controllo Programmate Dal Piano Regionale	Numero Dei Controlli Effettuati Rispetto Ai Controlli Previsti	1)Val. Pessima < 75% Riconoscimento 0% ; 2) Val. Media Fra 75% E 100% Riconosc. 40% 3) Val. Ottima >= 100% O In Presenza Di Un Numero Di Controlli Superiore Alla Media Dell'Ultimo Triennio Riconosc. 100%. In Assenza Di Indicazioni Fornite Dal Piano Regionale, L'Obiettivo Si Intendera' Raggiunto Se Il Numero Di Controlli E' Superiore Ai Controlli Effettuati Nell'Anno 2019.	% Controlli Effettuati / Controlli Previsti	La Verifica Dell'Obiettivo Avverrrà A Cura Della Uosvd Flussi Informativi Che Certificherà Semestralmente L'Andamento Dei Controlli Per Ciascuna Unità Operativa, Sulla Scorta Delle Informazioni Presenti Nel Sistema Informativo O In Assenza Comunicate Dalle Singole U.O. Invio Entro Il 15 Luglio E 15 Gennaio Anno Succ	5	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 90%	> 90%	> 90%	U.O. Dipartimento Di Prevenzione
P.3A	Prevenzione	Monitoraggio Del Piano Regionale Dei Controlli In Materia Di Sicurezza Alimentare E Sanita Veterinaria E Sicurezza Collettiva	Monitoraggio Per Dipendente Della % Di Attività Di Controllo Conclusasi Con Contestazione E -O Prescrizioni /Segnalazione	% Di Attività Di Controllo Conclusasi Con Contestazione E-O Prescrizione /Segnalazione	1)Val. Pessima Monitoraggio Non Effettuato Riconoscimento 0% ; 2) Val. Media Monitoraggio Parziale Riconoscimento 60% 3) Val. Ottima Monitoraggio Su Tutti I Dipendenti Riconoscimento 100%	% Di Attività Di Controllo Conclusasi Con Contestazione Segnalazione O Prescrizione / Numero Totale Di Controlli Effettuati	La Struttura Dovrà Attivare Un Registro Dal Quale Si Evinca Per Ciascuna Attività Di Controllo, Il N. Di Verbale Di Chiusura, Il Personale Impiegato E Gli Esiti Del Controllo, Avendo Cura Di Trasmettere All'Ucg Un Report Semestrale Entro Il 15 Luglio E 15 Gennaio Anno Succ, Riepilogativo Per Dipendente. Tale Report Potrà Essere Integrato Con Quello Per Il Monitoraggio Dell'Attività Sugli Ambiti Territoriali Previsti Al Punto Precedente.	5	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	Monitoraggio Degli Esiti Di Tutte Le Attivita' Ispettive	Monitoraggio Degli Esiti Di Tutte Le Attivita' Ispettive	Monitoraggio Degli Esiti Di Tutte Le Attivita' Ispettive	U.O. Dipartimento Di Prevenzione

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
W01	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Riduzione tempi medi gestione ricoveri	Protocollo di intesa per il rispetto dei tempi legati alla gestione degli interventi chirurgici per tumore, fratture del collo del femore, Colecistectomia.	Invio alla Direzione Strategica Aziendale, entro 60 gg dall'assegnazione degli obiettivi di budget del Protocollo di intesa con soluzioni per migliorare i tempi legati alla gestione degli interventi chirurgici per tumore, fratture del collo del femore, Colecistectomia.	1)Val. Pessima. Protocollo non inviato o privo di soluzioni adeguate Riconosc 0% ; 2) Val. Ottima Protocollo con soluzioni adeguate. Riconosc 100%)	Verifica Esistenza Protocollo D'Intesa	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget, la Direzione Sanitaria Aziendale attesterà se le soluzioni proposte possono essere considerate adeguate e possono determinare una riduzione effettiva dei tempi nei limiti stabiliti.	5	Direzione Sanitaria Aziendale	Definizione del Protocollo	Riduzione dei tempi medi rispetto al 2022	Riduzione dei tempi medi rispetto al 2022	Dipartimento Chirurgico, Cardiologico, Emergenza Urgenza
N.1.17B	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Governo Delle Liste E Tempi Di Attesa. Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Incremento Delle Prestazione Esterne Rispetto All'Anno Precedente E O Di Riferimento Iniziale	% Di Incremento Del 10% Delle Prestazioni Esterne Rispetto All'Anno Precedente;	1)Val. Pessima Ove Si Registri Una % Inferiore A 0; Riconoscimento 0% 2) Val. Media Ove Si Registri Una % Compresa Fra Il 0 E 10% Delle Prestazioni Erogabili Riconoscimento Proporzionale ; 3) Val. Ottima Ove Si Registri Un % Superiore All'10%. Riconoscimento 100%;	(Num Prest Est Anno N - Num Prest Est Anno N-1) / Num Prest Est Anno N-1	Calcolo Ucg Utilizzando Le Informazioni Presenti Nel Sistema Edotto. La Valutazione Terrà Conto Dei Soli Mesi 2021 In Cui Ci Sarà La Ripresa Delle Ordinarie Attività E Il Confronto Avverrà Con L'Anno 2019 A Parità Di Condizioni .	4	Ucg Su Database Aziendali	> 10% Dell'Anno Di Riferimento Iniziale	> 10% Dell'Anno Di Riferimento Iniziale	> 10% Dell'Anno Di Riferimento Iniziale	U.O di degenza e di supporto
N1.50	Appropriatezza E Qualita'	Verifica Dell'Appropriatezza Prescrittiva	Verifica Di Almento Il 15% Delle Richieste Di Esami Su Grandi Macchine (Tc/Rm) E Segnalazione Al Rula Delle Anomalie Riscontrate;	Predisposizione Ed Invio Alla Direzione Strategica Di Tre Report (1° Quadrimestre - Entro Il 30/6 - 2° Quadrimestre Entro Il 31/10 - 3° Quadrimestre Entro Il 15 Febbraio, Con Elenco Analitico Delle Prestazioni Erogate E Sottoposte A Controllo E Indicazione Dell'Anomalia Riscontrata.	1) Val. Pessima < 10% Riconosc 0% 2) Val. Buona Fra 10% E 15% Riconosc 70% 3) Val. Ottima >15% Riconosc 100%;	Numero Di Ricette Controllate / Numero Di Prestazioni Erogate	La Struttura Dovra' Fornire Al Rula Con Riferimetno A Ciascun Trimestre, Il Numero Di Prestazioni Erogate Nel Periodo Di Riferimento E Il Numero Di Prestazioni Verificate (Le Cui Risultanze Dovranno Essere Riportate In Un Verbale In Cui Siano Indicate Le Prestazioni Verificate)	4	Ucg Su Rendicontazione Struttura	>= 100% Dei Controllo Da Effettuare	>= 100% Dei Controllo Da Effettuare	>= 100% Dei Controllo Da Effettuare	Radiologie
M1	Appropriatezza E Qualita'	Valutazione Congiunta Principali Cause Di Mortalità Intraospedaliera Da Parte Direzione Medica Po E Rischio Clinico	Attraverso I Dati Informativi Dell'Area Gestione Ricoveri Di Edotto Gestionale Valutare Dalle Sdo Anno Successivo Incidenza/Prevalenza Della Mortalità Intraospedaliera E Relative Diagnosi Correlate	Trasmettere Alla Direzione Strategica Almeno Due Relazioni Annuali Congiunte (Scadenze: Luglio E Gennaio Anno+1) In Merito Alla Mortalità Intraospedaliera Con Evidenza Di Eventuali Fattori Di Rischio (Organizzativo, Clinico, Ecc.)	Due Relazioni Trasmesse (Obiettivo Raggiunto:100%); Una Relazione Trasmessa (Obiettivo Parzialmente Raggiunto: 50%); Nessuna Relazione Trasmessa (Obiettivo Non Raggiunto; 0%).	Riscontro Della Trasmissione Delle Due Relazioni Annuali Alla Direzione Strategica (Si/No)	Riscontro Della Trasmissione (Mail, Protocollo, Ecc.) O Meno Della Documentazione/Report/Atti/Relazione Ecc. Ai Soggetti/Uffici Intererssati, Tenuto Conto Del Relativo Livello Qualitativo Di Adeguatezza/Coerenza Della Documentazione Predisposta Rispetto All'Azione Operativa Da Svolgere (0 - 10%) Espresso Dalla Direzione.	4	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Delle 2 Relazioni	Invio Delle 2 Relazioni	Invio Delle 2 Relazioni	Direzioni Sanitarie E Rischio Clinico
C16.1	Appropriatezza E Qualita'	Miglioramento Qualità E Appropriatezza Area Emergenza-Urgenza	Incremento Tempestività Delle Prestazioni	% Accessi In P.S. Con Codice Azzurro Visitati Entro 60 Minuti	1)Val. Pessima < 60.00 Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa 60.00 - 70.00 Riconosc40 % ;3)Val. Media 70.00 - 80.00 Riconosc 75% ;4)Val. Buona 80.00 - 90.00 Riconosc 95% ;5)Val. Ottima > 90.00 Riconosc 100% ;Pronto Soccorso; (Il Numero Indicato Rappresenta La % Dei Casi Trattati Entro 60 Minuti)	Edotto Direzionale - Nr. Codici Azzurro Con Tempi Di Attesa <= 60 Min./Nr. Totali Codici Azzurro	La Verifica Sarà Effettuata Dall'Ucg Utilizzando Le Informazioni Presenti In Edotto. La Valutazione Terrà Comunque Conto Della Eventuale Carenza Di Organico O Della Differente Organizzazione Logistica E Strutturale.	3	Ucg Su Database Aziendali	> 80%	> 80%	> 80%	U.O. Dip.to Emergenza Urgenza
C16.2	Appropriatezza E Qualita'	Miglioramento Qualità E Appropriatezza Area Emergenza-Urgenza	Incremento Tempestività Delle Prestazioni	% Accessi In P.S. Con Codice Verde Visitati Entro 120 Minuti	1)Val. Pessima < 60.00 Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa 60.00 - 70.00 Riconosc40 % ;3)Val. Media 70.00 - 80.00 Riconosc 75% ;4)Val. Buona 80.00 - 90.00 Riconosc 95% ;5)Val. Ottima > 90.00 Riconosc 100% ;Pronto Soccorso; (Il Numero Indicato Rappresenta La % Dei Casi Trattati Entro 120 Minuti)	Edotto Direzionale - Nr. Codici Verde Con Tempi Di Attesa <= 120 Min./Nr. Totali Codici Verde	La Verifica Sarà Effettuata Dall'Ucg Utilizzando Le Informazioni Presenti In Edotto. La Valutazione Terrà Comunque Conto Della Eventuale Carenza Di Organico O Della Differente Organizzazione Logistica E Strutturale.	3	Ucg Su Database Aziendali	> 80%	> 80%	> 80%	U.O. Dip.to Emergenza Urgenza
C16.7	Appropriatezza E Qualita'	Miglioramento Qualità E Appropriatezza Area Emergenza-Urgenza	Miglioramento Funzione Filtro Del Pronto Soccorso	% Ricoveri Da Pronto Soccorso In Reparti Chirurgici Con Dgr Chirurgico Alla Dimissione (Ind. Mes C16.7)	1)Val. Pessima < 45.00 Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa 45.00 - 55.00 Riconosc 0% ;3)Val. Media 55.00 - 65.00 Riconosc 75% ;4)Val. Buona 65.00 - 75.00 Riconosc 95% ;5)Val. Ottima > 75.00 Riconosc 100% ;Pronto Soccorso;	Sdo Campo Provenienza Paziente Codice "02"; Campo Tipo Di Ricovero "2"	La Verifica Sarà Effettuata Dall'Ucg Utilizzando Le Informazioni Presenti In Edotto	3	Ucg Su Database Aziendali	> 65%	> 65%	> 65%	U.O. Dip.to Emergenza Urgenza
D9	Appropriatezza E Qualita'	Miglioramento Qualità E Appropriatezza Area Emergenza-Urgenza	Miglioramento Qualità Percepita	Abbandoni Da Pronto Soccorso (Ind. Mes D9)	1)Val. Pessima > 5.00 Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa 5.00 - 3.75 Riconosc 0% ;3)Val. Media 3.75 - 2.50 Riconosc 75% ;4)Val. Buona 2.50 - 1.25 Riconosc 95% ;5)Val. Ottima < 1.25 Riconosc 100% ;Pronto Soccorso;	Edotto - Registro Di Pronto Soccorso	La Verifica Sarà Effettuata Dall'Ucg Utilizzando Le Informazioni Presenti In Edotto	3	Ucg Su Database Aziendali	< 3,75	< 2,5	< 2,5	U.O di degenza e di supporto
C16.3	Appropriatezza E Qualita'	Miglioramento Qualità E Appropriatezza Area Emergenza-Urgenza	Incremento Tempestività Delle Prestazioni	Percentuale Di Accessi Al Pronto Soccorso Con Codice Verde, Non Inviati Al Ricovero, Con Tempi Di Permanenza Entro Le 3 Ore	1)Val. Pessima < 60.00 Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa 60.00 - 70.00 Riconosc40 % ;3)Val. Media 70.00 - 80.00 Riconosc 75% ;4)Val. Buona 80.00 - 90.00 Riconosc 95% ;5)Val. Ottima > 90.00 Riconosc 100% ;Pronto Soccorso; (Il Numero Indicato Rappresenta La % Dei Casi Trattati Entro 180 Minuti)	Edotto Direzionale - Codice Verde, Non Inviati Al Ricovero, Con Tempi Di Permanenza Entro Le 3 Ore (Antonio)	La Verifica Sarà Effettuata Dall'Ucg Utilizzando Le Informazioni Presenti In Edotto. La Valutazione Terrà Comunque Conto Della Eventuale Carenza Di Organico O Della Differente Organizzazione Logistica E Strutturale.	3	Ucg Su Database Aziendali	> 85%	> 85%	> 85%	U.O di degenza e di supporto
C16.4	Appropriatezza E Qualita'	Miglioramento Qualità E Appropriatezza Area Emergenza-Urgenza	Incremento Tempestività Delle Prestazioni	Percentuale Di Accessi Al Ps Inviati Al Ricovero Con Tempo Di Permanenza Entro Le 8 Ore (Ind. Mes C16.4)	1)Val. Pessima < 80.00 Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa 80.00 - 85.00 Riconosc 0% ;3)Val. Media 85.00 - 90.00 Riconosc 75% ;4)Val. Buona 90.00 - 95.00 Riconosc 95% ;5)Val. Ottima > 95.00 Riconosc 100% ;Pronto Soccorso;	Edotto Direzionale - Accessi Al Ps Inviati Al Ricovero Con Tempo Di Permanenza Entro Le 8 Ore	La Verifica Sarà Effettuata Dall'Ucg Utilizzando Le Informazioni Presenti In Edotto. La Valutazione Terrà Comunque Conto Della Eventuale Carenza Di Organico O Della Differente Organizzazione Logistica E Strutturale.	3	Ucg Su Database Aziendali	> 90%	> 90%	> 90%	U.O di degenza e di supporto

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento del'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
C5.2	Appropriatezza E Qualita'	Miglioramento Qualità E Appropriatezza Area Emergenza-Urgenza	Incremento Degli Interventi Su Fratture Del Collo Del Femore Operate Entro 2 Giorni Dall'Ammissione	% Fratture Collo Del Femore Operate Entro 2 Giorni Dall'Ammissione (Ind. Mes C5.2)	1)Val. Pessima < 41.00 Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa 41.00 - 54.00 Riconosc 0% ;3)Val. Media 54.00 - 67.00 Riconosc 75% ;4)Val. Buona 67.00 - 90.00 Riconosc 95% ;5)Val. Ottima > 90.00 Riconosc 100% ;Ortopedie;	Edotto Direzionale Sdo-G122	La Verifica Sarà Effettuata Dall'Ucg Utilizzando Le Informazioni Presenti In Edotto	3	Ucg Su Database Aziendali	> 85%	> 90%	> 90%	U.O. Ospedaliere Chirurgiche
N.1.24	Appropriatezza E Qualita'	Qualità Cure Rete Ospedaliera	Riduzione Parti Cesarei Primari	% Cesarei Primari	1)Val. Pessima > 30% Riconosc 0% ; 2) Val. Scarsa Fra 25 E 30% Riconosc 30% ; 3)Val. Media Fra 20 E 25% Riconosc 70% ; 4)Val. Buona Fra 15 E 20% Riconosc 90% ; 5)Val. Ottima < 20% Riconosc 100%)	Num Parti Cesari Primari / Num Totale Di Parti Con Nessun Pregresso Cesareo * 100	Calcolo Ucg Utilizzando Le Informazioni Presenti Nel Sistema Edotto	3	Ucg Su Database Aziendali	> 85%	> 90%	> 90%	U.O. Ospedaliere Chirurgiche
S.3D	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Costante Obiettivi Assegnati Alle Uosvd Dell'Area	Porre In Essere Attività Di Verifica Sullo Stato Di Avanzamento Degli Obiettivi Da Parte Delle Uosvd Di Appartenenza	% Raggiungimento Obiettivi Specifici Da Parte Delle Aree	1)Val. Pessima % Raggiunta < 50%. Riconoscimento 0%; 2) Val. Buona % Raggiunta Fra 50% E 70% . Riconoscimento Stessa % Raggiunta; 3) Val. Ottima % Raggiunta > 70% Riconoscimento 100%;	Fatto Il Peso Dell'Obiettivo Pari A 100, Lo Si Divide Per Il Numero Delle Uosvd Di Riferimento E Si Moltiplica Il Sub-Peso Di Ciascuna Uosvd Per La % Di Raggiungimento Complessivo Degli Obiettivi Da Parte Della Stessa.	La Verifica Sarà Effettuata Dall'Ucg Sulla Scorta Dei Risultati Raggiunti Dalle Uosvd Di Afferenza	3	Ucg Su Database Aziendali	%>80%	%>80%	%>80%	U.O. Gestionali E Di Staff
S.6E	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Allineamento Fra Registro Cespiti E Contabilita' Generale	Garantire La Tempestiva Alimentazione Del Registro Cespiti In Relazione Agli Incrementi Registrati Nella Contabilità Generale Con Riferimento Alle Voci Di Propria Competenza.	Elaborazione Entro Il 31/03/Anno Corrente E 31/03/Anno Successivo Di Un Report Di Quadratura Rispettivamente Al 31/12/Anno Precedente E 31/12/Anno Corrente.	1)Val. Pessima < 92% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Scarsa Fra 92% E 93,99% Riconoscimento 30% Del Peso Previsto ; 3) Val. Media Fra 94% E 95,99% Riconoscimento 60% Del Peso Previsto 4) Val. Buona Fra 96% E 97,9% Riconoscimento 90% Del Peso Previsto; 5) Val. Ottima > 97,9% . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	% Valore Economico Per Conto Co.Ge Presente Nel Registro Cespiti Al 31/12/Anno Precedente-Anno Corrente / Costo Storico Contabilità Generale Al 31/12/Anno Precedente-Anno Corrente	Invio Reportistica Di Raffronto Fra Dato Registro Cespiti (Stampa Da Sistema Informativo) E Dato Co.Ge Dichiarato Da Ragioneria	3	S.Comp. - Direzione Area Gestione Econ.Finanziaria	>95%	>95%	>95%	S.Comp. - Direzione Area Gestione Patrimonio
S.6E1	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Allineamento Fra Registro Cespiti E Contabilita' Generale	Garantire La Tempestiva Alimentazione Del Registro Cespiti In Relazione Agli Incrementi Registrati Nella Contabilità Generale	Elaborazione Entro Il 30/09 - 31/12 Di Un Report Di Quadratura Fra Registro Cespiti E Coge Rispettivamente Al 1 Semestre, 3 Trimestre.	1)Val. Pessima < 75% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 4) Val. Buona Fra 75% E 85% Riconoscimento 90% Del Peso Previsto; 5) Val. Ottima > 85% . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	% Valore Economico Per Conto Co.Ge Presente Nel Registro Cespiti / Costo Storico Contabilità Generale Al	Invio Reportistica Di Raffronto Fra Dato Registro Cespiti (Stampa Da Sistema Informativo) E Dato Co.Ge Dichiarato Da Ragioneria	3	S.Comp. - Direzione Area Gestione Econ.Finanziaria	> 85%	> 85%	> 85%	S.Comp. - Direzione Area Gestione Patrimonio
N1.36	Assistenza Farmaceutica	Riduzione Della Spesa Farmaceutica	Attivare Almeno Un Controllo Quadrimestrale Per La Verifica Su Ciascuna Struttura Finalizzato Ad Accertare Che Per Ciascuna Dimissione Che Dovesse Prevedere La Somministrazione Diretta Di Farmaci, Ci Sia Stato L'Inserimento Nella Cartella Clinica Di Copia Della Prescrizione Effettuata In Edotto.	Numero Di Controlli Effettuati	1)Val. Pessima < 30% Dei Controlli Effettuati. Riconosc 0% ; 2) Val. Scarsa Fra 30 E 49,9% Dei Controlli Effettuati. Riconosc 30% 3)Val. Media Fra 50 E 70% Dei Controlli Effettuati. Riconosc 50% ; 4)Val. Buona Fra 71 E 90% Dei Controlli Effettuati. Riconosc 80% ;5) Val. Ottima >90% Dei Controlli Effettuati Riconosc 100%)	% Controlli Effettuati Come Risultanti Da Verbale Di Audit / Controlli Previsti (6 Controlli Per Ciascuna Uo)	Almeno 4 Relazioni Nei Termini	3	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	> 90%	> 90%	U.O di degenza e di supporto
N.1.28	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Governo Delle Liste E Tempi Di Attesa. Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Monitoraggio Utilizzo Liste Di Attesa In Edotto Per Ricoveri Programmati. Il Monitoraggio Decorrera' Dalla Data Di Ripresa Delle Attivita'.	Elaborazione Di Un Report Trimestrale Da Trasmettersi All'Ucg Entro 30 Giorni Dalla Fine Di Ciascun Trimestre, Con Indicazione Per Ciascuna Unità Operativa Di Degenza, Del Totale Numero Di Ricoveri Programmati E Del Totale Numero Di Ricoveri Programmati Registrati In Lista Di Attesa Su Edotto	1)Val. Pessima Mancato Invio Report 0% ; 2) Val. Media Invio Di Tutti I Report Oltre Le Date Previste Riconosc 70% 3) Val. Ottima Invio Di Tutti I Report Entro Le Date Previste Riconosc 100%	Invio Report	La Struttura In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, Dovrà Fornire Prova Dell'Avvenuto Invio Di Quanto Richiesto (Fornire Copia Mail - Pec - Indicare Protocollo Ecc.)	3	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Report	Invio Report	Invio Report	U.O di degenza e di supporto
N1.42	Assistenza Farmaceutica	Contenimento Della Spesa Farmaceutica Ospedaliera E Territoriale Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Ampliamento Fascia Oraria Per La Distribuzione Diretta Del Primo Ciclo Di Terapia A Seguiro Di Dimissione Ospedaliera O Visita Ambulatoriale	Apertura Farmcie Ospedaliere Sino Alle Ore 15 Dal Lun Al Ven Sino Alle Ore 13 Il Sab;	1)Val. Pessima Mancato Rispetto Degli Orari Indicati. Riconosc 0% 2) Val. Ottima Apertura Secondo Gli Orari Indicati. Riconosc 100%	Relazione Da Parte Della Direzione Sanitaria Di Presidio Attestante Il Rispetto Degli Orari Stabiliti.	Le Direzioni Sanitarie Dovranno Attestare Il Rispetto Degli Orari Stabiliti Dal Presente Obiettivo Inviando Una Relazione Trimestrale All'Ucg	3	S.Comp./ Uosvd Direzione Medica P.O.	Apertura Secondo Gli Orari	Apertura Secondo Gli Orari	Apertura Secondo Gli Orari	U.O di degenza e di supporto

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento del'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
N1.44	Assistenza Farmaceutica	Contenimento Della Spesa Farmaceutica Ospedaliera E Territoriale Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Procedura Finalizzata Al Recupero Degli Sconti Per I Farmaci Inseriti Nei Registri Di Monitoraggio Aifa E Soggetti A Rimborsabilità Condizionata. Gestione Dei Registri Aifa Relativa Alla Dispensazione, Chiusura Dei Trattamenti E Richiesta Dei Rimborsi, Laddove Previsto.	Verifica Chiusura Trattamenti Per I Farmaci A Rimborso. Periodica Raccolta Di Note Credito Relative Ai Rimborsi	1) Val. Pessima. Procedure Portate A Termine In Valore Economico < 60% Delle Procedure Annue. Riconosc 0% 2) Val. Sufficiente. Procedure Portate A Termine In Valore Economico Comprese Fra Il 60% E Il 99% Delle Procedure Annue. Riconosc In Base A % Raggiunta 3) Val. Ottima Procedure Portate A Termine In Valore Economico Pari Al 100% Delle Procedure Annue.Riconosc 100%	Esistenza Report Attestanti L'Avvenuta Richiesta Di Rimborso	L'Area Farmaceutica Attesterà Il Raggiungimento Dell'Obiettivo Attraverso Relazione Annuale Che Attesti Per Ciascuna U.O. Preposta Alla Richiesta Delle Note Di Credito Il Numero Di Procedure Complessive Con Relativo Valore Economico Comprensivo Delle Procedure Sospese Al 31/12 Dell'Anno Precedente Ed Il Numero Di Procedure Portate A Termine Con Relativo Valore Economico.	3	S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	> 85%	> 85%	> 85%	U.O di degenza e di supporto
N1.55	Prevenzione	Potenziamento Screening Colon Retto	Azione: Effettuazione Dell'Esame Da Parte Del Laboratorio Analisi Del Po Di Barletta E Agende Di Endoscopia Digestiva Con Capienza Per Tutte Le Positività Riscontrate.	Prestazioni Eseguite	1)Val. Pessima < 70% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Fra 70% E 90% Riconoscimento 70% Del Peso Previsto. 3) Val. Ottima > 90% Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Prestazioni Eseguite / Prestazioni Richieste	Relazione Da Parte Dell'Ufficio Screening Finalizzata Ad Attestare Per Ciascuna Unita' Operativa Coinvolta Numero Di Prestazioni Richieste E Numero Di Prestazioni Eseguite	3	U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale E Degli Screening Oncologici	> 90%	> 90%	> 90%	U.O di degenza e di supporto
M18	Appropriatezza E Qualita'	Variabilità Attività Chirurgica	Migliorare Efficienza Organizzativa Per Interventi Chirurgici Di Colecistectomia	Valutare La Degenza Media, Pre E Post Operatoria, E Gli Esiti (Modalità Dimissione, Interventi/Procedure Secondarie, Complicanze) Dei Ricoveri Per Colecistectomia Laparoscopica E Non (Laparotomica)	Obiettivo Raggiunto (100%) Se Degenza Media Pre Operatoria 0-1 Giorno E Degenza Media Post Operatoria <3 Giorni, Tenuto Conto Delle Urgenze E/O Modalità Dimissione; Obiettivo Parzialmente Raggiunto (60%) Se Degenza Media Post Operatoria Tra 3-4 Giorni; Obiettivo Non Raggiunto Se Degenza Media Post Operatoria >= 5 Giorni	Corretta Rilevazione E Codifica Sdo Per Colecistectomia, Degenza Media (Pre E Post Operatoria) Dei Drg 196, 198 E 494 (Eccetto Urgenze Da Ps)	Casisica Chiriurgica Relativa Alle Sdo Con Drg 196,198, 494. Interventi: 51.22; 51.23. Volume Ricoveri N. 90 Casi/Anno (Vedere Protocollo Pne). Corretta Rilevazione E Codifica Della Sdo. In Caso Di Raggiungimento Parziale O Negativo Si Terrà Conto Se Le Unità Operative Interessate Abbiano Migliorato O Meno La Degenza Media Pre E Post Operatoria Rispetto All'Anno Precedente, Con Eventuale Incremento Proporzionale Della Performance Conseguita.	3	Ucg Su Database Aziendali	Degenza Post Operatoria < 4 Gg	Degenza Post Operatoria < 3 Gg	Degenza Post Operatoria < 3 Gg	U.O. Ospedaliere Chirurgiche
M20	Appropriatezza E Qualita'	Variabilità Attività Chirurgica Robotica (Computer - Assistita)	Migliorare Efficienza Organizzativa E Clinica Per Interventi Chirurgici Computer Assistiti (Robotica), Rispettando I Seguenti Volumi Programmati Nei Piani Aziendali/Business Plan. Chirurgia Generale Di Andria (N. 70 Interventi Da Vinci Che Diventeranno N. 100 Dal 2022 - N. 34 Interventi Flex Robotic System) - Urlogia Andria (N. 95 Interventi Da Vinci Che Diventeranno 134 Dal 2022) - Otorinolaringoiatria (N. 50 Interventi Flex Robotic System).	Valutare Volumi Di Attività Dei Ricoveri Con Interventi Chirurgici In Robotica	1) Valutazione Scarsa N. Inteventi Inferiore Al 50% Degli Interventi Programmati. Riconoscimento 0%; 2) Valutazione Sufficiente N. Inteventi Compresi Fra Il 50% E Il 70% Degli Interventi Programmati. Riconoscimento 50% 3) Valuazione Buona N. Inteventi Compresi Fra Il 70% E Il 100% Degli Interventi Programmati. Riconoscimento Pari Alla % Raggiunta 4) Valutazione Ottima N. Inteventi >= A Quelli Programmati. Riconoscimento 100%;	Individuazione Delle Sdo Con Interventro Chirurgico Secondario O Principale 00.3X Per La Disciplina Di Otorinolaringoiatria, Chirurgia Generale Ed Urologia	L'Ucg Elaborarerà Un Report Per U.O. Con Indicazione Della Casistica Trattata Per La Verifica Dei Volumi Di Attività Previsti Nella Programmazione Aziendale.	3	Ucg Su Database Aziendali	Rispetto Dei Numeri Previsti Nei Piani Di Programmazione Aziendale	Rispetto Dei Numeri Previsti Nei Piani Di Programmazione Aziendale	Rispetto Dei Numeri Previsti Nei Piani Di Programmazione Aziendale	U.O. Ospedaliere Chirurgiche
M21.2	Appropriatezza E Qualita'	Valutazione Reti Tempo Dipendenti - Ictus	Garantire Efficienza Organizzativa Per Interventi E Procedure Riguardanti Ictus A Seguito Epidemia Per Covid-19	Valutare I Volumi Di Attività Della Stroke Unit Riguardanti L'Ictus Ischemico (Somministrazione Di Agente Trombolitico E Procedure Interventistiche Di Trattamento Endovascolare)	Se Volume Di Attività > 20% Rispetto All'Anno Precedente Obiettivo Raggiunto: 100%: Se Volume Di Attività Compreso Tra 10-20% Rispetto All'Anno Precedente Obiettivo Parzialmente Raggiunto: 60%; Se Volume Di Attività < 10% Rispetto All'Anno Precedente Obiettivo Non Raggiunto.	N. Sdo Con Drg 559 E Quelle Con Procedure Di Radiologia Interventistica O Endovascolare Per Ictus Ischemico (Diagnosi Principale: 433.X1; 434.X1; 436; Procedure: 99.10; 00.61-00.65; 39.72; 39.74; 39.50)	Ucg. Riscontro Incrociato Tra Il Numero Delle Procedure Effettuate Dalla Uos Di Radiologia Interventistica E Procedure Inserite Nelle Sdo Per I Ricoveri Diversi Da Drg 599 Associato Alla Trombolisi Endovenosa (99.10). In Caso Di Raggiungimento Parziale O Negativo Si Terrà Conto Se Le Unità Operative Interessate Abbiano Comunque Aumentato O Meno Il Numero Dei Ricoveri E/O Procedure Rispetto All'Anno Precedente, Con Eventuale Incremento Proporzionale Della Performance Conseguita.	3	Ucg Su Database Aziendali	> 15% Anno Di Riferimento	> 20% Anno Di Riferimento	> 20% Anno Di Riferimento	U.O di degenza e di supporto
M21.3	Appropriatezza E Qualita'	Valutazione Reti Tempo Dipendenti - Trauma	Garantire Efficienza Organizzativa Per Interventi E Procedure Riguardanti Trauma A Seguito Epidemia Per Covid-19	Valutare I Volumi Di Attività Riguardanti Le Fratture Di Femore, Tibia E Perone	Se Degenza Media < =2 Giorni Obiettivo Raggiunto (100%); Se Compreso Tra 3 -5 Giorni Obiettivo Parzialmento Raggiunto (60%); Se > 5 Giorni Obiettivo Non Raggiunto.	Degenza Media Pre Operatoria Entro Range Di Riferimento Per Ricoveri Riguardanti Fratture Del Collo Del Femore (Diagnosi Principale: 820.0X - 820.9X), Tibia E Perone (Diagnosi Principale: 823.0X - 823.9X)	Valutazione Ucg. In Caso Di Raggiungimento Parziale O Negativo Si Terrà Conto Se Le Unità Operative Interessate Abbiano Comunque Migliorato O Meno Gli Esiti Attesi Rispetto All'Anno Precedente, Con Eventuale Incremento Proporzionale Della Performance Conseguita, Nonché Di Eventuali Problematiche Organizzative Riguardanti Disponibilità Di Sala Operatoria Ovvero Dipendenti Da Altri Servizi Sanitari. Vedere Protocolli Pne	3	Ucg Su Database Aziendali	<= 2 Gg Femore ; < 5 Tibia E Perone ;	<= 2 Gg Femore ; < 5 Tibia E Perone ;	<= 2 Gg Femore ; < 5 Tibia E Perone ;	U.O. Ospedaliere Chirurgiche

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento del'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
M28B	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Tempestiva Definizione Dei Casi Previsti Dal Comitato Valutazione Rischi	Richiesta relazione a U.O. coinvolte e successivo invio alla Medicina Legale della relazione predisposta dalla U.O. entro il temine di 10 gg complessivi Fermo restando quanto previsto dall'art. 8 co 3 del Regolamento Sinistri	Richiesta relazione E invio risultanze alla medicina legale	1)Val. Pessima Somma Gg. Complessivi apertura istruttoria / Numero apertura istruttoria > 20 Gg Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Somma Gg. Complessivi apertura istruttoria / Numero apertura istruttoria Compresa Fra 15 E 20 Gg Riconosc 45% ; 3)Val. Sufficiente Gg. Complessivi apertura istruttoria / Numero apertura istruttoria Compresa Fra 11 E 15 Gg Riconosc 80%; 5)Val. Ottima Se Gg. Complessivi apertura istruttoria / Numero apertura istruttoria <= 10 Gg Riconosc 100%	Gg. Complessivi Richiesta relazione e invio documenti / Numero Riscontri	Il Coordinatore CVS, sulla Scorta Del Report Predisposto con tutte le informazioni per rilevare le date di richiesta ed evasione pratica, calcolerà la % di raggiungimento dell'obiettivo.	3	U.O.S.V.D. Rischio Clinico	<= 10 Gg	<= 10 Gg	<= 10 Gg	U.O di degenza e di supporto
M30	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Tempestiva Definizione Dei Casi Previsti Dal Comitato Valutazione Rischi	Definizione In Cvs Della Richiesta Di Risarcimento, Entro 20 Gg Dal Ricevimento Della Relazione Medico Legale Da Parte Della Uosvd Medicina Legale	Verbale Definzione Caso Cvs	1)Val. Pessima Somma Gg. Complessivi Definizione Caso / Casi Definiti > 30 Gg Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Somma Gg. Complessivi Definizione Caso / Casi Definiti Compresa Fra 25 E 30 Gg Riconosc 30% ; 3)Val. Sufficiente Gg. Complessivi Definizione Caso / Casi Definiti Compresa Fra 21 E 25 Gg Riconosc 60%; 4)Val. Buona Gg. Complessivi Definizione Caso / Casi Definiti Compresa < 21 Gg Riconosc 85%; 5)Val. Ottima Se Ogni Caso Definiti E' Inoltrata Alla Dir. Gen. Entro Il Termine Di 20 Gg Riconosc 100%	Gg. Complessivi Riscontri / Numero Perizie	L'Ucg Sulla Scorta Del Report Predisposto Dal Coordinamento Cvs Procedera' A Calcolare Per Ciascuna Struttura I Tempi Medi Di Riscontro	3	Ucg Su Database Aziendali	<= 20 Gg	Tutti I Casi Entro 20 Gg	Tutti I Casi Entro 20 Gg	Strutture Appartenenenti Al Cvs
M30A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Tempestiva Definizione Dei Casi Previsti Dal Comitato Valutazione Rischi	Definizione In Cvs Entro il 31/12/22 del 100% dei casi pendenti anno 2020 e del 80% dei casi pendenti anno 2021.	Casi definiti / Casi da definire	1) Pessima: Valutazione casi definiti / casi da definire < 50% . Nessun riconoscimento. 2) Buona: Valutazione casi definiti / casi da definire compresa fra il 50% ed il 95% . Riconoscimento in % 3) Ottima : Valutazione casi definiti / casi da definire compresa > 95% . Riconoscimento 100%	Casi definiti / Casi da definire	L'Ucg Sulla Scorta Del Report Predisposto Dal Coordinamento Cvs Procedera' A Calcolare Per Ciascuna Struttura I Tempi Medi Di Riscontro	3	Ucg Su Database Aziendali	> 80%	N.A.	N.A.	Strutture i cui responsabili afferiscono al Comitatto Valutazione Sinistri
T41	Assistenza Farmaceutica	Appropriatezza D'Uso Dei Farmaci Antibiotici.	Monitoraggio Bimestrale Appropriatenza Utilizzo Antibiotici, da inviare a tutte le U.O. di Degenza del PP.OO di afferenza, indicando Numero di Richieste complessive e Numero di Richieste Inappropriate;	Produzione Di N. 1 Report Bimestrale da inviare a tutte le U.O. di degenza del PP.OO di afferenza, sulle prescrizioni di antibiotici con evidenza di quelle inappropriate.	1) Valutazione Pessima= Assenza Di Report ; 2) Valutazione Buona = Trasmissione Di Almeno N. 4 Riconoscimento 75% 3) Valutazione Ottima. Trasmissione Dei 6 Report. Riconoscimento 100%	Numero Report	In Occasione Della Verifica Del Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget, La Struttura Dovra' Fornire Prova Dell'Avvenuto Invio Dei Report a mezzo mail alle UU.OO del PP.OO:	3	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Produzione Dei Tre Report	Produzione Dei Tre Report	Produzione Dei Tre Report	U.O di degenza e di supporto
T42	Assistenza Farmaceutica	Attività Di Controllo Su Ciascuna Unità Operativa.	Eseguire Nr.2 Ispezioni Per U.O / Anno, Per Verificare La Coerenza Delle Dotazioni Interne Di Farmaci E Materiale Sanitario E La Loro Corretta Conservazione.	Predisposizione Verbali Di Ispezione	1) Valutazione Pessima= Assenza Verbali Ispezione E Mancata Trasmissione All'Ucg; 2) Valutazione Ottima= Presenza Verbali Ispezione E Trasmissione All'Ucg	Verifica Esistenza Invio Documentato (Pec / Mail / Protocollo)	In Occasione Della Verifica Del Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget, La Struttura Dovra' Fornire L'Elenco Dei Controlli Effettuati Indicando U.O. E Data Controllo Comprovata Da Verabel	3	Ucg Su Rendicontazione Struttura	2 Ispezioni Per Uo	2 Ispezioni Per Uo	2 Ispezioni Per Uo	U.O di degenza e di supporto
R6	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Infrannuale Obiettivi	Rendicontazione semestrale, da inviare all'UCG entro la fine del mese successivo alla scadenza di ciascun semestre o differente termine indicato dall'UCG, relativamente ai - Codici Obiettivo N.1.27-N1.42	Invio Delle 2 Verifiche Rispettivamente Entro Il 31/07 E 31/01 Anno Successivo	1) Valutazione Insufficiente. Nessun Reporto Inviato. Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Entro Le Date Indicate. Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Del Report Alle Strutture Assegnatarie E All'Ucg	3	Ucg Su Database Aziendali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	U.O di degenza e di supporto
R20	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Tempestivo Inserimento Dei Contratti Di Aggiudicazione Con Prodotti E Prezzi Di Aggiudicazione	Caricamento In Areas Dei Contratti Di Aggiudicazione Ai Fini Di Una Corretta Emissione Degli Ordinativi. Relativamente Alle Adesioni A Gare Regionali O Di Altre Aziende, L'Inserimento Dovra' Avvenire Anche Nelle More Della Formalizzazione Dei Relativi Atti Aziendali	Data Inserimento / Data Di Aggiudicazione E/O Comunicazione Esiti Di Adesione A Gara	1) Valutazione Insufficiente. Tempi Medi Di Inserimento > Di 30 Gg . Riconscimento 0%; 2) Valutazione Sufficiente. Inseriti entro 30 giorni almeno l'85% dei contratti .Riconoscimento 70% 4) Valutazione Ottima, Tempi Medi Di Inserimento < Di 20 Gg. Riconoscimento 100%;	Somma (Data Aggiudicazione - Data Caricamento)/Numero Procedure	La Struttura In Occasione Della Verifica Degli Obiettivi Di Budget Fornira' Un Elenco Su File Excel Contenente Estremi Delle Singole Procedure Aggiudicate (E/O Oggetto Di Adesione) Con Data Di Aggiudicazione/Comunicazione E Data Di Completamento Dell'Inserimento In Anagrafica Con Indicazione Del Codice Identificativo Del Contratto Prsente In Areas.	3	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Tempi Medi Di Inserimento Inferiori Ai 20 Giorni	Tempi Medi Di Inserimento Inferiori Ai 15 Giorni	Tempi Medi Di Inserimento Inferiori Ai 15 Giorni	Strutture preposte al caricamento dei contratti di aggiudicazione in Areas
PT1	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Riduzione Dei Tempi Di Pagamento	Riduzione Dei Tempi Di Pagamento Delle Fatture	Registrazione Delle Bolle Entro 7 Giorni Dal Ricevimento	1)Val. Pessima < 50% Ordini Collegati A Bolle Entro 7Gg: Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Fra 50% E 70% Ordini Collegati A Bolle Entro 7 Gg: Riconosc.30% ;3)Val. Media Fra 70% E 85% Ordini Collegati A Bolle Entro 7Gg: Riconosc 60%; 4)Val. Buona Fra 85% E 95% Ordini Collegati A Bolle Entro 7Gg: Riconosc 85% ;5)Val. Ottima > 95% Ordini Collegati A Bolle Entro 7 Gg Riconosc 100% ;	Bolle Caricate Entro 7 Gg / Bolle Caricate	L'Agref Predisporra' Un Report Indicante Per Ciascun Magazzino Farmaceutico E Per Ciascun Documento Di Carico Data Bolla E Data Di Carico Determinando Automaticamente La % Di Bolle Collegate Ad Ordini Entro 7 Giorni Dalla Data Della Bolla	3	S.Comp. - Direzione Area Gestione Econ.Finanziaria	95% Delle Bolle Registrate Entro 7 Gg	95% Delle Bolle Registrate Entro 7 Gg	95% Delle Bolle Registrate Entro 7 Gg	U.O di degenza e di supporto

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
S16.A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Attuazione Della Programmazione Regionale In Materia Di Rete Ospedaliera E Di Riequilibrio Ospedale-Territorio. Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Sviluppare Attività Di Promozione Alla Donazione Del Sangue Con Associazioni, Scuole, Ecc.	Numero Di Incontri Documentati	1)Val. Pessima Meno Di 3 Incontri Documentati Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Fra 3 E 6 Incontri Documentati Riconoscimento 75% 3) Oltre 6 Incontri Documentati. Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Numero Di Incontri Documentati	La Struttura Dovrà Trasmettere All'Ucg Relazione Indicante Le Date Degli Incontri E Documentazione Comprovante (Locandine, Verbali Ecc.)	2	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Almeno N. 5 Incontri	Almeno N. 6 Incontri	Almeno N. 6 Incontri	U.O di degenza e di supporto
S16.B	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Attuazione Della Programmazione Regionale In Materia Di Rete Ospedaliera E Di Riequilibrio Ospedale-Territorio. Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Promozione Della Cultura Della Donazione Di Sangue - Formazione Del Personale Aziendale Sull'Importanza Delle Donazioni E La Corretta Informazione Al Paziente	Numero Di Incontri Documentati	1)Val. Pessima Meno Di 6 Incontri Documentati Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Fra 6 E 10 Incontri Documentati Riconoscimento 75% 3) Oltre 10 Incontri Documentati. Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Numero Di Incontri Documentati	La Struttura Dovrà Trasmettere All'Ucg Relazione Indicante Le Date Degli Incontri E Documentazione Comprovante (Locandine, Verbali Ecc.)	2	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Almeno N. 10 Incontri	Almeno N. 10 Incontri	Almeno N. 10 Incontri	U.O di degenza e di supporto
S19.A	Assistenza Territoriale	Migliorare La Qualità Della Vita Dei Pazienti Fragili E Dei Loro Familiari	Monitoraggio Delle Liste Di Attesa Per Assistenza Residenziale E Semi-Residenziale (H24, H12, Diurna, Gruppi Appartamento) Avendo Cura Di Determinare E Registrare Per Ciascun Assistito Le Seguenti Informazioni: 1) Data Iniziale Di Manifestazione Del Fabbisogno; 2) Tipologia Di Assistenza Di Cui Il Paziente Necessità; 3) Data Di Effettiva Presa In Carico; 4) Stima Media Di Fabbisogno Assistenziale Mensile Per Ciascun Paziente Espressa In Ore E Relativa Ai Soli Fabbisogni Da Soddisfarsi All'Interno Delle Strutture Asl; 5) Durata Stimata In Mesi Del Fabbisogno Assistenziale;E Trasmissione Entro Il Giorno 30 Del Mese Successivo Alla Scadenza Di Ciascun Semestre, Il Database Senza Nominativi Dei Pazienti All'Ucg	Esistenza Del Db Per Paziente E Invio Trimestrale	1)Val. Pessima Nessun Invio Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val Scarsa Invio Di Almeno 1 Db . Riconoscimento 50% 3) Valutazione Ottima Invio Dei 2 Db Con Un Ritardo Complessivo Non Superiore A 10 Gg. Riconoscimento 100%.	Verifica Avvenuto Invio Dei Db	La Struttura In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, Dovrà Fornire Prova Dell'Avvenuto Invio Di Quanto Richiesto (Fornire Copia Mail - Pec - Indicare Protocollo Ecc.)	2	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Tutti Db Previsti Con Ritardo <30 Gg	Invio Tutti Db Previsti Nei Termini Indicati	Invio Tutti Db Previsti Nei Termini Indicati	U.O. Dipartimenti Territoriali
N.1.17C	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Governo Delle Liste E Tempi Di Attesa. Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Incremento Delle Prestazione Esterne Rispetto All'Anno Precedente E O Di Riferimento Iniziale	% Di Incremento Del 20% Delle Prestazioni Esterne Rispetto All'Anno Precedente;	1)Val. Pessima Ove Si Registri Una % Inferiore A 0; Riconoscimento 0% 2) Val. Media Ove Si Registri Una % Compresa Fra Il 0 E 20% Delle Prestazioni Erogabili Riconoscimento Proporzionale ; 3) Val. Ottima Ove Si Registri Un % Superiore All'20%. Riconoscimento 100%;	(Num Prest Est Anno N - Num Prest Est Anno N-1) / Num Prest Est Anno N-1	Calcolo Ucg Utilizzando Le Informazioni Presenti Nel Sistema Edotto. La Valutazione Terrà Conto Dei Soli Mesi 2021 In Cui Ci Sarà La Ripresa Delle Ordinarie Attività E Il Confronto Avverrà Con L'Anno 2019 A Parità Di Condizioni .	2	Ucg Su Database Aziendali	> 20% Dell'Anno Di Riferimento Iniziale	> 20% Dell'Anno Di Riferimento Iniziale	> 20% Dell'Anno Di Riferimento Iniziale	Strutture Osepdaliere E Territoriali Per Le Quali È Necessario Il Potenziamento Dell'Attività Ambulatoriale
Q.2	Appropriatezza E Qualita'	Discutere Un Numero Di Casi Operati Per Neoplasie Mammarie Nelle Chirurgie Della Aslbt Superiore All'8O%	Riunioni Settimanali	Numero Di Casi Discussi	1)Val. Pessima Meno Del 70% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Fra 70% E 80% Riconoscimento 65% 3) Val. Ottima >80% Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Numero Di Casi Discussi / Numero Casi Che Necessitano Trattamento Radioterapico E/O Chemioterapico	Invio All Ucg Del Report Analitico Dal Quale Si Evincano Date Di Incontro, Numero Di Casi Esaminati, Numero Di Casi Che Necessitano Di Specifico Trattamento Radioterapico E/O Chemioterapico, Numero Di Casi Trattati	2	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	> 90%	> 90%	U.O. Ospedaliere Mediche
M10	Prevenzione	Garantire Adeguata Copertura Vaccinale Della Popolazione	Garantire Le Necessarie Coperture Vaccinali Richieste Per La Popolazione Target	Garantire Le Necessarie Percentuali Di Coperture Vaccinali Alla Popolazione Target Sulla Base Delle Indicazioni Regionali O Nazionali, Anche In Relazione All'Andamento Della Pandemia Per Covid-19	Se Copertura > = 85% Obiettivo Raggiunto (100%); Se Copertura Compresa Tra 50 - 85% Obiettivo Parzialmente Raggiunto Con Riconoscimento Pari Alla % Raggiunta; Se Copertura < 50% Obiettivo Non Raggiunto.	Migliorare O Mantenere Le Soglie Minime Ottimali Di Copertura Vaccinale Richieste Per Le Diverse Malattie	Riscontrare Dai Flussi Informativi Regionali E/O Ministeriali Gestiti Direttamente Dal Sisp Il Raggiungimento Delle Effettive Percentuali Di Copertura Conseguite , Rispetto Alla Popolazione Target. In Caso Di Raggiungimento Parziale O Negativo Si Terrà Conto Se Le Unità Operative Interessate Abbiano Migliorato O Meno Gli Esiti/Outcome Attesi, Rispetto All'Anno Precedente, Con Eventuale Incremento Proporzionale Della Performance Conseguita Ovvero In Relazione All'Andamento Dell'Epidemia Per Covid-19	2	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 80%	> 90%	> 90%	U.O. Dipartimento Di Prevenzione
M12	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Garantire Adeguati Volumi Di Attività Per Chirurgia Oncologica - Mammella	Garantire Adeguati Volumi Di Attività O Soglie Minime Per Chirurgia Oncologica - Mammella E Relativi Tempi Di Attesa Per Classi Di Priorità	N. Ricoveri Ordinari Chirurgici Elettivi Per Tumore Mammella In Relazione Alle Classi Di Priorità	N. Ricoveri > = 135 Casi Complessivi Asl (Obiettivo Raggiunto 100%); Tra 100 - 134 Casi (Obiettvo Parzialmente Raggiunto 60%); < 100 Casi (Obiettivo Non Raggiunto). Obiettivo Dei 135 Casi E' Su Base Aziendale	N. Drg Chirurgici 257 260 Correlati Alle Diagnosi Principali Pne E Classi Di Priorità	La Chirurgia Senologica Di Barletta Volume Minimo 100 Casi/Anno; La Chirurgia Di Andria Volume Minimo 50 Casi/Anno. Corretta Rilevazione E Codifica Della Sdo. In Caso Di Raggiungimento Parziale O Negativo Si Terrà Conto Se Le Unità Operative Interessate Abbiano Comunque Aumentato (Minimo 10%) O Meno Il Numero Dei Ricoveri Rispetto All'Anno Precedente, Con Eventuale Incremento Proporzionale Della Performance Conseguita.	2	Ucg Su Database Aziendali	> = 135 Casi	> = 135 Casi	> = 135 Casi	U.O. Ospedaliere Chirurgiche

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
M13	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Garantire Adeguati Volumi Di Attività Per Chirurgia Oncologica - Colon Retto	Garantire Adeguati Volumi Di Attività O Soglie Minime Per Chirurgia Oncologica - Colon E Relativi Tempi Di Attesa Per Classi Di Priorità	N. Ricoveri Ordinari Chirurgici Elettivi Per Tumore Colon Retto In Relazione Alle Classi Di Priorità	N. Ricoveri > = 100 Casi Complessivi Asl (Obiettivo Raggiunto 100%); Tra 80 - 99 Casi (Obiettivo Parzialmente Raggiunto 60%); < 80 Casi (Obiettivo Non Raggiunto). Obiettivo E' Su Base Aziendale	N. Drg Chirurgici 149; 569; 570 (Colon), Drg Chirurgici 146-147 (Retto) Correlati Alle Diagnosi Principali Pne E Classi Di Priorità	Corretta Rilevazione E Codifica Della Sdo. In Caso Di Raggiungimento Parziale O Negativo Si Terrà Conto Se Le Unità Operative Interessate Abbiano Comunque Aumentato (Minimo 10%) O Meno Il Numero Dei Ricoveri, Rispetto All'Anno Precedente, Con Eventuale Incremento Proporzionale Della Performance Conseguita.	2	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> = 100 Casi	> = 100 Casi	> = 100 Casi	U.O. Ospedaliere Chirurgiche
M21.1	Appropriatezza E Qualita'	Valutazione Reti Tempo Dipendenti - Ima	Garantire Efficienza Organizzativa Per Interventi E Procedure Riguardanti Ima A Seguito Epidemia Per Covid-19	Valutare I Volumi Di Attività Interventistica Del Servizio Di Emodinamica Relativi Alle Procedure Di Angioplastica (Ptca) Per Ima O Altre Cardiopatie E Per Altre Patologie Non Coronariche/Cardiologiche	Obiettivo Raggiunto (100%) Se Procedure Ptca E Diagnostiche Di Ambito Cardiologico > = 95% Rispetto A Quelle Per Patologie Non Cardiologiche; Obiettivo Parzialmente Raggiunto (60%) Se >= 90%; Obiettivo Non Raggiunto Se < 90%	N. Sdo Con Ptca Coronarica (00.66) Per Ima (410.Xx), Altra Rimozione Di Ostruzione Dalle Coronarie (39.90), Coronarografie (8856) E Cateterismo Cuore Sinistro (3722) E N. Sdo Con Angioplastica Non Coronarica (39.50; 00.61 - 00.65)	Corretta Rilevazione E Codifica Della Sdo, Tenuto Conto Dell'Attività In Urgenza E Quella In Elezione. Le Patologie Cardiologiche Sono Riferiferibili Alle Diagnosi Principali Di Dimissione 410 - 414. L'Eventuale Inserzione Di Stent Coronarici È Identificata Da 36.06 E 36.07. In Caso Di Raggiungimento Parziale O Negativo Si Terrà Conto Se Le Unità Operative Interessate Abbiano Comunque Aumentato O Meno Il Numero Dei Ricoveri Rispetto All'Anno Precedente, Con Eventuale Incremento Proporzionale Della Performance Conseguita.	2	Ucg Su Database Aziendali	>= 90%	>= 90%	>= 90%	U.O. Ospedaliere Mediche
S.1G	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Competenze Medici Convenzionati	Predisposizione Di Un Verbale Semestrale, Previo Invio Di Almeno 1 Richiesta In Ciascun Semestre A Tutti Gli Uffici Periferici Preposti All'Inserimento E/O Comunicazione All'Ufficio Convenzioni Degli Elementi Per Il Calcolo Delle Competenze Accessorie Indicando Le Voci Stipendiali Da Verificare (Es. Gettoni - Adi Ecc) Selezionate A Campione Sulle Mensilita' Dell'Anno Corrente E Finalizzate A Verificare La Corretta Tenuta Della Documentazione Giustificativa (Es. Verifica Per L'Adi Del Calendario Con Le Visite Effettuate Per Assistito Ecc). Il Controllo Dovra' Prevedere Richieste Di Giustificativi Riferiti A Tutti I Medici Oggetto Di Pagamento Di Competenze Suddividendo Le Richieste Nei Due Semestri (Es. Verificare Il 50% Dei Medici Nel Primo Semestre E Il Restante 50% Bel Seconodo Semestre). Il Verbale Relativo A Ciascun Semestre Dovra' Essere Compilato Rispettivamente Entro Il 30/6 E 31/12, Avendo Cura Di Inviare Le Richieste Rispettivamente Entro Il 31/3 E 30/9.	Verbale Attestante Gli Esiti Delle Verifiche Effettuate	1)Val. Pessima Mancato Invio Dei Verbali. Riconoscimento 0%; 2) Val. Media Invio Nei Termini Previsti Di Almeno Uno Dei Due Verbali Riconoscimento 50%; 3) Val. Buona Invio Di Entrambi I Verbali Oltre I Termini Indicati Riconoscimento 85%; 4) Val. Ottima Invio Di Entrambi I Verabali Entro I Termini Previsti Riconoscimento 100%;	Invio Tramite Mail Al Controllo Di Gestione Dei Due Verbali Con Indicazioni Delle Risultanze Dei Controlli Effettuati.	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Copia Dei Due Verabli Predisposti. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Dei 2 Verbali	Invio Dei 2 Verbali	Invio Dei 2 Verbali	U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato/Strutture accreditate
S.2A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Programmazione Cessazione Del Personale Per Tempestivo Avvio Procedure Di Reclutemanto	Elaborazione Del Piano Delle Cessazioni/Pensionamenti Programmati.	Elaborazione E Trasmissione A Mezzo Mail All'Uosvd Concorsi Entro 30 Giorni Dall'Assegnazione Dell'Obiettivo, Dell'Elenco Del Personale Che Andra' In Pensione Per Raggiungimento Limiti Massimi Ovvero Per Decisione Dell'Interessato Gia' Oggetto Di Specifica Richiesta.	1)Val. Pessima Report Non Inviato Riconoscimento 0% ; 2) Val. Buona Report Inviato Oltre La Data Di Scadenza Prevista Purchè Comunque Entro 30 Giorni Dalla Scadenza Riconoscimento 70% 3) Val. Ottima Report Inviato Entro Il Termine Di Scadenza Fissato Riconoscimento 100%;	Verifica Avvenuta Trasmissione Report	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Copia Della Mail Inviata All'Ufficio Concorsi. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Definizione Del Piano Nei Termini Indicati	Definizione Del Piano Nei Termini Indicati	Definizione Del Piano Nei Termini Indicati	U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
S.2C	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Fondo Disagio	Elaborazione Di Una Reportistica Trimestrale Da Trasmettere Via Mail Alla Direzione Strategica Entro La Fine Del Mese Successivo Alla Scadenza Di Ciascun Trimestre, Tenuto Conto Dei Pagamenti Effettuati Entro La Fine Di Ciascun Trimestre, Sulla Verifica Dell'Utilizzo Del Fondo Disagio Da Parte Di Ciascuna Struttura Aziendale Assegnataria Di Budget	Invio Reportistica Alla Direzione Strategica	1)Val. Pessima Meno Di 3 Report Inviati Riconoscimento 0% ; 2) Val. Buona Almeno 3 Report Inviati Riconoscimento 80% 3) Val. Ottima 4 Report Inviati Entro I Termini Indicati 100%;	Verifica Invio Mail Con Allegata Reportistica	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Copia Delle Mail Inviate Alla Direzione Strategica. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Dei 4 Report Trimestrali	Invio Dei 4 Report Trimestrali	Invio Dei 4 Report Trimestrali	U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali
S12.C	Appropriatezza E Qualita'	Miglioramento Qualità Di Processo (Riduzione Del Contenzioso)	Definizione Nel Corso Dell'Anno Di Almeno 4 Nuove Procedure Operative	Proposta Di Deliberazione Per L'Adozione Della Procedura Operativa	1)Val. Pessima Meno Di 2 Proposte Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Meno Di 4 Proposte Riconoscimento 70% 3) Val. Ottima Almeno 4 . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Numero Proposte Inserite Nella Procedura Di Adozione Delle Delibere/Deterine	La Struttura Comunichera All'Ucg La Pratica Inserita Nel Sistema Operativo Per La Redazione Degli Atti Dando Evidenza Dell'Avvenuta Consegna Della Proposta In Direzione.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	4 Procedure Operative	4 Procedure Operative	4 Procedure Operative	U.O.S.V.D. Rischio Clinico
S12.D	Appropriatezza E Qualita'	Miglioramento Qualità Di Processo (Riduzione Del Contenzioso)	Definizione Nel Corso Dell'Anno Di Un Correttivo Per Ogni Evento Sentinella Verificatosi	Protocollo Con Cui È Stato Formalizzato Il Correttivo	1)Val. Pessima Numero Protocolli < N. Eventi Sentinella; Riconoscimento 0% Del Peso Previsto 2) Val. Ottima Numero Protocolli = Numero Eventi Sentinella . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Esistenza Di Un Protocollo Per Ogni Evento Sentinella	La Struttura, In Occasione Della Relazione Infrannuale E Annuale Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget Comunichera All'Ucg Il Numero Di Eventi Sentinella Verificatisi (Ovvero Trasmessi Al Ministero) Indicando Per Ciascuno Il Protocollo Del Correttivo	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	N. Protocolli = 100% Eventi Sentinella	N. Protocolli = 100% Eventi Sentinella	N. Protocolli = 100% Eventi Sentinella	U.O.S.V.D. Rischio Clinico
S12.E	Appropriatezza E Qualita'	Miglioramento Qualità Di Processo (Riduzione Del Contenzioso)	Attivazione Di Almeno 3 Audit Per Ogni Procedura Esistente Attestata Da Verbale Controfirmato Dall'Unità Oggetto Di Controllo.	Verbale Di Audit Con Unità Operative Interessate	1)Val. Pessima Numero Controlli Effettuati < 50% Dei Controlli Previsti Riconoscimento 0%; 2) Val. Media, Numero Controlli Effettuati > 50% < 75% Riconoscimento 60% Del Peso Previsto. 3) Val. Buona, Numero Controlli Effettuati > 75% < 100 % Riconoscimento 75% Del Peso Previsto. 4) Val. Ottima, Numero Controlli Effettuati >= 100% Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Numero Di Audit Effettuati Nell'Anno / Numero Di Audit Programmati	La Struttura Dovrà Comunicare All'Ucg Un Report Di Tutti I Protocolli Esistenti Alla Data Odierna Dei Soggetti Aziendali Tenuti All'Osservazione Degli Stessi E Del Numero Di Soggetti Sottoposti A Controllo Circa L'Avvenuto Rispetto Del Protocollo Avendo Cura Di Indicare La Data Del Controllo Come Da Verbale Da Archiviare Agli Atti.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 85%	> 95%	>= 100%	U.O.S.V.D. Rischio Clinico
S12.F	Appropriatezza E Qualita'	Miglioramento Qualità Di Processo (Riduzione Del Contenzioso)	Miglioramento Delle Procedure Esistenti Per La Prevenzione Del Rischio Da Infezioni Ospedaliere E Attivazione Di Almeno 1 Audit Per Ciascuna Struttura Aziendale Interessata Sul Rispetto Delle Procedure Per La Prevenzione Del Rischio Sulle Infezioni Ospedaliere.	Verbale Di Audit Con Le Strutture. Obiettivo Aggiuntivo Rispetto Al Precedente S12.E	1)Val. Pessima Numero Controlli Effettuati < 50% Dei Controlli Previsti Riconoscimento 0%; 2) Val. Media, Numero Controlli Effettuati > 50% < 75% Riconoscimento 60% Del Peso Previsto. 3) Val. Buona, Numero Controlli Effettuati > 75% < 100 % Riconoscimento 85% Del Peso Previsto. 4) Val. Ottima, Numero Controlli Effettuati > 100% Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Numero Di Audit Effettuati Nell'Anno / Numero Di Audit Programmati	La Struttura Dovrà Comunicare All'Ucg Un Report Di Tutte Le Strutture Tenute Al Rispetto Delle Procedure E Di Tutte Le Strutture Controllate Con Indicazione Delle Data Di Controllo Che Dovranno Essere Attestate Da Verbale Controfirmato Dalla Struttura E Archiviato Agli Atti Del Risk Management.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 85%	> 95%	>= 100%	U.O.S.V.D. Rischio Clinico
S21.A	Appropriatezza E Qualita'	Verifica Delle Segnalazioni Ricevute Dagli Utenti Rispetto Alle Varie U.O.	Adozione Di Una Procedurra Che Consenta Di Monitorare Le Segnalazioni Pervenute Dagli Utenti, Avendo Cura Di Determinare E Registrare Per Ciascuna Segnalazione Le Seguenti Informazioni: 1) Data Di Ricevimento Della Segnalazione; 2) Tipologia Di Segnalazione; 3) Struttura Destinataria Della Segnalazione ; 4) Dati Anagrafici Del Soggetto Che Ha Presentato Segnalazione Se Non Anonimo 5) Descrizione Analitica Della Segnalazione Presentata; 6) Estremi Della Richiesta Mail Effettuata Al Responsabile Della Struttura Aziendale Interessata (Comunicazione Da Effettuarsi All'Indirizzo Mail Aziendale Del Responsabile Della U.O) 7) Estremi Della Data Di Ricevimento Delle Controdeduzioni Da Parte Della Struttura; 8) Data Di Rscontro Al Segnalante Se Non Anonimo	Esistenza Del Registro Informatico (Excel - Acess O Altri Strumenti Ritenuti Idonei) Di Registrazione Delle Segnalazioni	1)Val. Pessima Database Non Attivato O Non Trasmesso Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Ottima Database Attivato E Trasmesso. Riconoscimento 100%	Verifica Avvenuto Invio Del Db Al Controllo Di Gestione	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Copia Dei Database Con Le Informazioni Richieste. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Del Db Al 31/7 E 15/1 Anno Successivo	Invio Del Db Al 31/7 E 15/1 Anno Successivo	Invio Del Db Al 31/7 E 15/1 Anno Successivo	U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento del'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
S.1A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Tempestivita' Nel Reclutamento	Monitoraggio Costante Tempi Di Esecuzione Delle Singole Fasi Procedurali	Elaborazione E Trasmissione Alla Direzione Strategica, Entro La Fine Di Ciascun Trimestre , Di Un Report Che Definisca Per Ciascuna Procedura Concorsuale / Avviso Pubblico Non Ancora Completata (Priva Di Delibera Di Approvazione Graduatoria), E Con Riferimento A Ciascuna Singola Fase (Es. Adozione Delibera, Pubblicazione Burp, Pubblicazione G.U., Delibera Ammissione Candidati Ecc.) Le Date Di Completamento Delle Singole Attività Unitamente Alla Verifica Del Rispetto Con I Tempi Stabiliti Nell'Obiettivo S.1A2;	1)Val. Pessima Rilevazione Non Effettuata O Inferiore A Quanto Previsto Al Successivo Punto 2 Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val Buona Invio Invio Di Almeno 3 Report Trimestrali Con Un Ritardo Complessivo Non Superiore A 30 Giorni O Inferiore A Quanto Previsto Al Successivo Punto 3. Riconoscimento 70% 3) Val. Ottima Invio Di Tutti Di Db Richiesti Con Un Ritardo Complessivo Per I 4 Invii Non Superiore A 30 Giorni. Riconoscimento 100%	Verifica Avvenuta Trasmissione Trimestrale Alla Direzione Strategica Del Report Richiesto.	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Copia Delle Mail Inviate Alla Direzione Strategica. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Di Almeno 3 Report Entro I Termini Previsti	Invio Dei 4 Report	Invio Dei 4 Report	U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato/Strutture accreditate
S.1A2	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Tempestivita' Nel Reclutamento	Verifica Sul Rispetto Dei Tempi Programmati Per La Conclusione Del Procedimento Amministrativo Riguardante Una Procedura Concorsuale (T.I. / T.D. / Altre Tipologie) Nel Rispetto Delle Seguenti Tempistiche. Invio Al Burp Entro 7 Gg Dalla Data Di Adozione Bando. Invio In Gazzetta Ufficiale Entro 10 Giorni Da Data Pubb. Burp. Approvazione Delibera Di Ammissione Entro (10 Giorni Dalla Scadenza Dei Termini Sino A 50 Candidati; 20 Giorni Dalla Scadenza Dei Termini Da 51 A 500 Candidati; 30 Giorni Dalla Scadenza Dei Termini Da 501 A 1000 Candidati; 50 Giorni Dalla Scadenza Dei Termini Oltre 1000 Candidati;	Verifica Giorni Di Esecuzione Delle Procedure	1)Val. Pessima Meno Del 60% Delle Procedure Concluse Nei Tempi Stabiliti Riconosc. 0% 2) Val. Buona Dal 60 Al 80% Delle Procedure Concluse Nei Termini Stabiliti Riconosc. 65%3) Val. Ottima Dall'80% Delle Procedure Concluse Nei Termini Stabiliti. Riconosc. 100%	Procedure Che Rispettano I Termini / Procedure Totali Effettuate Nell'Anno	La Verifica Avverrà Utilizzando Il Report Di Monitarioggio Previsto Dall'Obiettivo S.1A Dei Tempi Di Esecuzione Delle Fasi Endoprocimentali Dove Sarà Indicato Il Numero Di Giorni Effettivamente Previsti Per Procedura Previsti Dal Presente Obiettivo (Con Riferimento Alle Sole Attivita' Di Competenza Dell'Ufficio) Ed Il Numero Di Giorni Impiegati.	1	Ucg Su Database Aziendali	Almeno Il 75% Delle Procedure Concluse Nei Termini	Almeno L'85% Delle Procedure Concluse Nei Termini	> Dell 85% Delle Procedure Previste Nei Termini	U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato/Strutture accreditate
S.1B	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Tempestivita' Nel Reclutamento	Programmazione Delle Procedure Di Reclutamento Tenuto Conto Dei Posti Vacanti E Del Piano Delle Cessazioni Programmate Come Da Comunicazione Ufficio Pensioni. Invio Del Piano Alla Direzione Strategica.	Elaborazione Entro I Termini Di Redazione Del Ptfp Da Allegare Al Piao, Del Piano Assunzionale Che Individui Per Ciascun Profilo E/O Disciplina I Posti Da Coprire.	1)Val. Pessima Piano Non Elaborato O Elaborato Oltre I Termini Fissati Al Successivo Punto 2 Riconoscimento 0% ; 2) Val. Media Elaborazione Del Piano Entro 30 Giorni Dalla Scadenza Individuata Riconoscimento 70%; 3) Val. Ottima Elaborazione Del Piano Entro I Termini Indicati Riconoscimento 100%;	Verifica Avvenuta Trasmissione Alla Direzione Strategica Del Piano Assunzionale.	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Copia Delle Mail Inviate Alla Direzione Strategica. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Elaborazione Del Documento Entro I Termini Fissati	Elaborazione Del Documento Entro I Termini Fissati	Elaborazione Del Documento Entro I Termini Fissati	U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato/Strutture accreditate
S.1C	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Tempestivita' Nel Reclutamento	Avvio Delle Procedure Concorsuali Relativamente Ai Profili E Discipline Che Presentano Carenze Rispetto Al Piano Dei Fabbisogni	Invio Mensile Di Almeno Tre Proposte Di Delibera Di Approvazione Di Bando Di Concorso Su Posti Vacanti. Concorrono Al Calcolo Anche Le Richieste Di Graduatorie Per Assunzioni A Tempo Indeterminato.	1)Riconoscimento Proporzionale In Relazione Al Numero Di Bandi E/O Richieste Scorrimento Graduatorie Rapportato Al Numero Di Mesi Decorrenti Dal Mese Successivo All'Assegnazione Degli Obiettivi Sino Al Mese Di Dicembre	Delibere E - O Note Rischieste Scorrimento Inviate In Direzione / Numero Di Delibere E O Richieste Da Inviare. Il Denominatore Sara' Conteggiato Moltiplicando 3 Per Il Numero Di Mesi Decorrenti Dal Mese Successivo All'Assegnazione Dell'Obiettivo Sino A Tutto Dicembre	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Un Documento In Cui Indichera' Per Ciascun Mese Il Codice Della Pratica E La Data Di Invio Informatico In Direzione Ovvero Gli Estremi Della Nota Di Scorrimento Da Archiviare Agli Atti Con Attestazione Di Avvenuta Consegna In Direzione. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	> 90%	> 90%	U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato/Strutture accreditate

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento del'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
S.1F	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Rispetto Tempi Per La Sottoscrizione Dei Contratti Con Le Strutture	Proposta Delibera Determinazione Fondi Unici E Recepimento Contratti Con Strutture 15 Giorni Prima Della Scadenza Del Termine Previsto Dalla Normativa Di Riferimento.	Esistenza Proposta Di Delibeazione	1)Val. Pessima Mancato Rispetto Termini Previsti 0%; 2) Val. Buona Rispetto Dei Termini Previsti Dalla Normativa Di Riferimento In Presenza Di Proposta Di Deliberazione Oltre I 15 Gg Precedenti La Scadenza Del Termine Riconoscimento 85% 3) Val. Ottima Proposta Nei 15 Giorni Precedenti La Scadenza Dei Terminiriconoscimento 100%;	Verifica Esistenza Proposta Di Deliberazione	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Un Documento In Cui Indichera' Il Codice Della Pratica E La Data Di Invio Informatico In Direzione. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Adozione Della Delibera Nei Termini Previsti	Adozione Della Delibera Nei Termini Previsti	Adozione Della Delibera Nei Termini Previsti	U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato/Strutture accreditate
S.3A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Spesa Del Personale E Rispetto Vincoli Di Spesa	Elaborazione Di N.2 Relazioni Attestanti La Spesa Del Personale Ai Fini Della Verifica Del Rispetto Dei Vincoli Finanziari Per Il T.I E T.D. Le Relazioni Dovranno Essere Inviate In Direzione Entro Il 20 Luglio Ed Entro Il 10 Gennaio Dell'Anno Successivo.	Invio Relazioni	1)Val. Pessima Assenza Di Relazione. Riconoscimento 0%; 2) Val. Buona Invio Di Almeno 1 Relazione. Risconocimento 60% 3) Val. Ottima Invio Delle 2 Relazioni Riconoscimento 100%;	Veririca Esistenza Relazione	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Copia Delle Mail Inviate Alla Direzione Strategica. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Delle 2 Relazioni Annuali	Invio Delle 2 Relazioni Annuali	Invio Delle 2 Relazioni Annuali	S.Comp. - Direzione Area gestione Personale
S.4A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Riduzione Dei Tempi Di Pagamento	Riduzione Dei Tempi Di Registrazione Delle Fatture	Registrazione Delle Fatture Entro 10 Giorni Dal Ricevimento	1)Val. Pessima < 50% Delle Fatture Registrate Nei Tempi Fissati Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Fra 50% E 70% Fatture Registrate Nei Tempi Fissati Riconosc 20% ;3)Val. Media Fra 70% E 85% Fatture Registrate Nei Tempi Fissati, Purchè Media Complessiva Non Superiore A 17 Giorni Riconosc 70% ;4)Val. Buona Fra 85% E 95% Fatture Registrate Nei Tempi Fissati, Purchè Media Complessiva Non Superiore A 14 Giorni Riconosc 85% ;5)Val. Ottima > 95% Fatture Registrate Nei Tempi Fissati, Purchè Media Complessiva Non Superiore A 12 Giorni Riconosc 100% ;;	Numero Fatture Registrate Nei Tempi / Numero Fatture Pervenute	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Un Report Contenente Le Singole Fatture Con Data Di Arrivo E Data Di Registrazione. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	> 95%	> 95%	S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria
S.4B	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Riduzione Dei Tempi Di Pagamento	Riduzione Dei Tempi Di Pagamento Delle Fatture	Pagamento Delle Fatture Entro 7 Giorni Dal Ricevimento Dell'Atto Di Liquidzione E Comunque Entro I Termini Di Legge	1)Val. Pessima < 50% Fatture Pagate Nei Tempi Fissati Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Fra 50% E 70% Fatture Pagate Nei Tempi Fissati Riconosc 0% ;3)Val. Media Fra 70% E 85% Fatture Pagate Nei Tempi Fissati, Purchè Media Complessiva Non Superiore A 8,5 Giorni Riconosc 60% ;4)Val. Buona Fra 85% E 95% Fatture Pagate Nei Tempi Fissati, Purchè Media Complessiva Non Superiore A 8 Giorni Riconosc 85% ;5)Val. Ottima > 95% Fatture Pagate Nei Tempi Fissati, Purchè Media Complessiva Non Superiore A 7,5 Giorni Riconosc 100% ;;	Numero Fatture Pagate Nei Tempi / Numero Fatture Liquidate Nell'Anno	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Un Report Contenente Le Singole Fatture Con Data Di Liquidazione E Data Di Emissione Mandato. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria
S.4C	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Riduzione Dei Tempi Di Pagamento	Monitoraggio Trimestrale Sulle Fatture Non Liquidate	Trasmissione Entro Il Giorno 15 Del Mese Successivo Alla Scadenza Di Ciascun Trimestre, Di Un Report A Ciascun Centro Di Liquidazione, Contenenete Fatture Non Liquidate Con Separata Evidenza Delle Fatture Bloccate.	1)Val. Pessima Nessun Report Inviato Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Inviati Almeno 2 Report Riconosc 30% ;3)Val. Media Inviati Almeno 3 Report Riconosc 60% ;4)Val. Buona Inviati Tutti E 4 I Report Con Un Ritardo Annuo Nelle Trasmissioni Non Superiore A 30 Giorni Riconosc 85% ;5)Val. Ottima Inviati Tutti E 4 I Report Con Un Ritardo Annuo Nelle Trasmissioni Complessivamente Non Superiore A 20 Giorni Riconosc 100%;	Invio Reportistica Ai Centri Liquidatori	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Copia Delle Mail Inviate Ai Centri Liquidatori Nei Termini Fissati. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Dei Report Previsti Con Ritardo Annuale Complessivo Nun Superiore A 30 Gg.	Invio Dei Report Previsti Con Ritardo Annuale Complessivo Nun Superiore A 20 Gg.	Invio Dei Report Previsti Con Ritardo Annuale Complessivo Nun Superiore A 20 Gg.	S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
N1.41	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Attivita' Di Controllo Sulle Attivita' Di Ricovero	Porre In Essere I Controlli Nei Termini E Nel Rispetto Delle % Previste Dalla Normativa Di Riferimento (Dgr 90/Anno Precedente E S.M.I.) Sulle Strutture Esterne E Sulle Strutture Ospedaliere.	% Controlli Effettuati	1)Val. Pessima < 60% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Scarsa Fra 60% E 70% Riconoscimento 30% Del Peso Previsto ; 3) Val. Media Fra 70% E 90% Riconoscimento 70% Del Peso Previsto 4) Val. Buona Fra 90% E 100% Riconoscimento 80% Del Peso Previsto; 5) Val. Ottima >= 100% . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	% Controlli Effettuati / Controlli Da Effettuare	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Il Report Estratto Da Edotto Dal Quale Si Evinca Il Numero Di Sdo Controllate. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	>=100%	>=100%	U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.
S11.A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Riduzione Costo Conferimento Incarichi	Riduzione Del Ricorso Ad Incarichi Esterni. Contenimento Della Spesa Per La Costituzione Di Nuovi Giudizi.	Numero Incarichi Esterni/Numero Costituzioni Totali (Al Netto Di Magistrature Superiori, Ipotesi Di Incompatibilità)	1)Val. Pessima % Anno N >= % Anno N-1 Precedente Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Buona % Anno N < % Anno N-1 . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Numero Incarichi Esterni/Numero Costituzioni Totali (Al Netto Di Magistrature Superiori, Ipotesi Di Incompatibilità)	La Struttura Elaborerà E Trasmetterà All'Ucg Un Report Contenente Tutti I Giudizi Attivati Nel Corso Dell'Anno Corrente Con Indicazione Della Tipolgia (Es. Appalti - Malpractice - Randagismo Ecc.) Indicando Per Ciascuno Una Delle Seguenti Opzioni (1) Affidato Esterno, 2) Affidato Esterno Magistrature Superiori, Ipotesi Di Incompatibilità, 3) Costituzione Diretta; Al Fine Della Verifica Del Risultato La Struttura Elaborerà Un Report Analogo Per L'Anno Precedente.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	% Incarichi Esterni <= Anno Precedente	% Incarichi Esterni <= Anno Precedente	% Incarichi Esterni <= Anno Precedente	U.O.S.V.D. Burocratico - Legale
S13.A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Miglioramento Dell'Aggiornamento Professionale Del Personale Dipendente	Alimentazione Di Un Sistema Informativo Finalizzato A Monitorare L'Attività Formativa Di Ciascnun Dipendente A Tempo Indeterminato, Indicando L'Elenco Dei Corsi Effettuati / Autorizzati (Interni Ed Esterni) Indicando Per Ciascun Dipendente La Partecipazione Ai Suddetti Corsi.	Alimentazione Del Sistema Informativo	1)Val. Pessima Report Non Alimentato Riconoscimento 0%; 3) Val. Ottima, Report Elaborato Con Tutti I Corsi Effettuati E Tutto Il Personale Partecipante Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Alimentazione Del Sistema Informativo	La Struttura Dovrà Trasmettere Alla Direzione Strategica Entro Il 31/12 Di Ciascun Anno, Una Relazione Con Indicazione Dei Corsi Effettuati E Per Ciascuno Del Numero Dei Dipendenti Che Vi Hanno Partecipato Oltre Ad Un Report Con Indicazione Per Ciascun Dipendente Del Numero Di Corsi Frequentati Nel Corso Dell'Anno.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Entro Il 31/12 Dei Report/Relazioni Alla Direzione Strategica	Invio Entro Il 31/12 Dei Report/Relazioni Alla Direzione Strategica	Invio Entro Il 31/12 Dei Report/Relazioni Alla Direzione Strategica	U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario
S13.B	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Elaborazione Del Piano Di Formazione Annuale	Definizione Del Piano Di Formazione Annuale	Predispozione E Trasmissione Alla Direzione Del Paf 2023 Entro Il 30/11/2022	1)Val. Pessima Nessun Piano Predispost Riconoscimento 0%; 2) Val. Media Predisposizione Del Piano Entro 30 Giorni Dalla Scadenza Definita Risconoscimento 50%; 3) Valutazione Ottima Predisposizione Del Piano Entro Il Termine Previsto Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Verifica Invio Proposta Di Delibera Per Approvazione Del Paf	La Struttura Dovrà Comunicare All'Ucg La Proposta Di Delibera Indicando I Riferimenti Di Trasmissione Alla Direzione Strategica	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Proposta Delibera Paf 2023 Entro Il 30/11/2022	Proposta Delibera Paf 2024 Entro Il 30/11/2023	Proposta Delibera Paf 2025 Entro Il 30/11/2024	U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario
S14.A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitorare Il Controllo Sanitario Del Personale Dipendente	Alimentazione Di Un Sistema Informativo Finalizzato A Monitorare Le Visite Di Idoneità Di Ciascnun Dipendente.	Alimentazione Del Sistema Informativo	1)Val. Pessima Report Non Alimentato Riconoscimento 0%; 3) Val. Ottima, Report Elaborato Con Indicazione Per Ciascun Dipendente Della Data Di Effettuazione Della Visita Di Idoneita'	Alimentazione Del Sistema Informativo	La Struttura Dovrà Fornire Ai Fini Della Verifica Del Raggiungimento Del Budget, Un Report Su File Excel O Access Con Indicazione Per Ciascun Dipendente Della Data Di Effettuazione Della Visita Di Controllo E La Data Programmata Per Il Controllo Successivo.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Trasmission Database Dipendenti / Visite	Trasmission Database Dipendenti / Visite	Trasmission Database Dipendenti / Visite	U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria
S14.B	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Sottoporre A Visita Medica Entro Il 30/09/Anno Corrente Tutto Il Personale Dipendente A Cui Risulta Scaduto Il Controllo Alla Data Del 31/12/Anno Precedente;	Sottoporre A Visita Il Personale Privo Di Certificato Di Idonetià In Corso Di Validità	% Dipendenti Sottoposti A Visita	1)Val. Pessima % Inferiore Del 45% Riconoscimento 0%; 2) Val. Buona % Fra 45% E 89% Riconoscimento Proporzionale 3) Val. Ottima % > 89% Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	% Dipendenti Sottoposti A Visita / Dipendenti Con Certifificato Scaduto Al 31/12/Anno Precedente	La Struttura Dovrà Fornire All'Ucg Un Report Con Tutti I Dipendenti In Servizio Al 31/12/Anno Precedente Privi In Tale Data Di Certificato Di Idoneità In Corso Di Validità Indicando Per Ciascuno La Data Di Avvenuto Controllo (Obiettivo Da Effettuarsi Entro Il 30/9) Ovvero Le Motivazioni Del Mancato Controllo (Es. Assente In Malattia, Rifiuto A Sottoposti A Visita Ecc.)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 75%	> 90%	> 90%	U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria
S14.C	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Garantire Alla Data Del 31/12/Anno Corrente Che Tutto Il Personale Dipendente Abbia Un Certificato Di Idoneità Non Scaduto	Sottoporre A Visita Il Personale Senza Visita O Con Visita Scaduta	% Dipendenti Sottoposti Con Certificato In Corso Di Validità	1)Val. Pessima % Inferiore Del 75% Riconoscimento 0%; 2) Val. Buona % Fra 75% E 90% Riconoscimento Proporzionale 3) Val. Ottima % > 90% Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	% Dipendenti Con Certificato Valido / Dipendenti In Servizio.	La Struttura Dovrà Fornire All'Ucg Un Report Con Tutti I Dipendenti In Servizio Al 31/12/Anno Corrente Indicando Per Ciascuno La Data Di Scadenza Del Certificato Di Idoneità	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	> 90%	> 90%	U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria
S14.D	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Limitazioni Personale Dipendente	Alimentazione Di Un Sistema Informativo Finalizzato A Monitorare Le Limitazioni Risconosciute A Ciascun Dipendente.	Alimentazione Del Sistema Informativo	1)Val. Pessima Report Non Alimentato Riconoscimento 0%; 3) Val. Ottima, Report Elaborato Con Tutte Le Informazioni Previste Riconoscimento 100%;	Alimentazione Del Sistema Informativo	La Struttura Dovrà Fornire All'Ucg Un Report Indicando Per Ciascun Dipendente L'Evenutale Giudizio Di Limitazione E La Data Di Validità Del Giudizio Ovvero La Data Prevista Per La Revisione.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Trasmission Database Dipendenti / Limitazioni	Trasmission Database Dipendenti / Limitazioni	Trasmission Database Dipendenti / Limitazioni	U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
S17.A	Assistenza Territoriale	Migliorare La Qualità Della Vita Dei Pazienti Fragili E Dei Loro Familiari	Presa In Carico Del Paziente Affetto Da Ludopatia	Numero Di Pazienti Presi In Carico	1)Val. Pessima % < 60% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media % Compresa Fra Il 60% E L'80% Riconoscimento 65% 3) Val. Ottima % > 80% . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Numero Di Pazienti Presi In Carico Al 31/12/Anno Corrente /Numero Richieste Totali	La Struttura Dovrà Consegnare Un Report Con Indicazione Delle Istanze Da Prendere In Carico Al 31/12/Anno Precedente E Di Quelle Pervenute Nel Corso Del Anno Corrente Con Indicazione Per Ciascun Soggetto Dell'Avvenuta Presa In Carico. L'obiettivo si conteggera' sulle sole mensilità in cui le restrizioni COVID non saranno in contrapposizione con le attività richieste.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)
S17.B	Assistenza Territoriale	Migliorare La Qualità Della Vita Dei Pazienti Fragili E Dei Loro Familiari	Presa In Carico Del Paziente Affetto Da Altre Dipendenze Patologiche (Es. Alcolismo, Tossicodipendenza Ecc.)	Numero Di Pazienti Presi In Carico	1)Val. Pessima % < 60% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media % Compresa Fra Il 60% E L'80% Riconoscimento 65% 3) Val. Ottima % > 80% . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Numero Di Pazienti Presi In Carico Al 31/12/Anno Corrente /Numero Richieste Totali	La Struttura Dovrà Consegnare Un Report Con Indicazione Delle Istanze Da Prendere In Carico Al 31/12/Anno Precedente E Di Quelle Pervenute Nel Corso Del Anno Corrente Con Indicazione Per Ciascun Soggetto Dell'Avvenuta Presa In Carico. L'obiettivo si conteggera' sulle sole mensilità in cui le restrizioni COVID non saranno in contrapposizione con le attività richieste.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)
S17.C	Assistenza Territoriale	Migliorare La Qualità Della Vita Dei Pazienti Fragili E Dei Loro Familiari	Promozione E Sensibilizzazione Sui Pericoli Connessi Alla Patologia Del Gioco	Numero Di Incontri Documentati Presso Scuole E/O Associazioni	1)Val. Pessima Meno Di 3 Incontri Documentati Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Fra 3 E 4 Incontri Documentati Riconoscimento 75% 3) Oltre 4 Incontri Documentati. Riconoscimento 100% Del Peso Previsto. L'Obiettivo Si Intendera' Raggiunto Al 100% Ove Si Dimostri Di Aver Coinvolto Almeno 15 Istituti Scolastici Che Non Hanno Manifestato Il Proprio Interesse.	Numero Di Incontri Documentati	La Struttura Dovrà Trasmettere All'Ucg Relazione Indicante Le Date Degli Incontri E Documentazione Comprovante (Locandine, Verbali Ecc.). Ovvero Dare Atto Di Aver Coinvolto Almeno 15 Istituti Scolastici.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	N. Incontri >6	N. Incontri >10	N. Incontri >10	S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)
S17.D	Assistenza Territoriale	Migliorare La Qualità Della Vita Dei Pazienti Fragili E Dei Loro Familiari	Monitoraggio Fabbisogno Assistenziale Attraverso Una Rilevazione Che Consenta Di Monitorare I Fabbisogni Assistenziali Dei Pazienti Afferenti Alla Struttura	Adozione Di Una Procedurra Che Consenta Di Monitorare I Fabbisogni Assistenziali Dei Pazienti Afferenti Alla Struttura, Avendo Cura Di Determinare E Registrare Per Ciascun Assistito Le Seguenti Informazioni: 1) Data Iniziale Di Manifestazione Del Fabbisogno; 2) Tipologia Di Assistenza Di Cui Il Paziente Necessità; 3) Data Di Effettiva Presa In Carico; 4) Stima Media Di Fabbisogno Assistenziale Mensile Per Ciascun Paziente Espressa In Ore E Relativa Ai Soli Fabbisogni Da Soddisfarsi All'Interno Delle Strutture Asl; 5) Durata Stimata In Mesi Del Fabbisogno Assistenziale;	1)Val. Pessima Rilevazione Non Effettuata O Incompleta Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val Buona Invio Invio Del Db Aggiornato Al 31/12/Anno Precedente Entro I Termini Previsti O Con Un Ritardo Non Superiore A 30 Giorni Ed Invio Entro Il 31/01/Anno Successivo Del Db Aggiornato Al 31/12/Anno Corrente. Riconoscimento 70% 3) Val. Ottima Invio Di Tutti Di Db Richiesti Con Un Ritardo Complessivo Per I 2 Invii Non Superiore A 15 Giorni. Riconoscimento 100%	Esistenza Reportistica Da Predisporre Ed Envio Entro Il 31/7/Anno Corrente Della Reportistica Compilata Con Le Informazioni Relative Ai Pazienti Già In Cura O Che Hanno Manifestato Un Fabbisogno Assistenziale Al 31/12/Anno Precedente. Invio Al 15/01/Anno Successivo Del Report Aggiornato Con Le Informazioni Aggiornate Al Trimestre Precedente.	La Struttura Dovrà Trasmettere I Report Indicati.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Dei 2 Report Previsti	Invio Dei 2 Report Previsti	Invio Dei 2 Report Previsti	S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)
S18.B	Assistenza Territoriale	Migliorare La Qualità Della Vita Dei Pazienti Fragili E Dei Loro Familiari	Monitoraggio Del Fabbisogno Assistenziale Dei Pazienti Afferenti Alla Struttura Avendo Cura Di Determinare E Registrare Per Ciascun Assistito Le Seguenti Informazioni: 1) Data Iniziale Di Manifestazione Del Fabbisogno; 2) Tipologia Di Assistenza Di Cui Il Paziente Necessità; 3) Data Di Effettiva Presa In Carico; 4) Stima Media Di Fabbisogno Assistenziale Mensile Per Ciascun Paziente Espressa In Ore E Relativa Ai Soli Fabbisogni Da Soddisfarsi All'Interno Delle Strutture Asl; 5) Durata Stimata In Mesi Del Fabbisogno Assistenziale;E Trasmissione Entro Il Giorno 30 Del Mese Successivo Alla Scadenza Di Ciascun Trimestre, Il Database Senza Nominativi Dei Pazienti All'Ucg	Esistenza Del Db Per Paziente E Invio Trimestrale	1)Val. Pessima Nessun Invio Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val Scarsa Invio Di Almeno 1 Db . Riconoscimento 30% 3) Val. Media Invio Di Almeno 3 Db . Riconoscimento 70%; 4) Valutazione Ottima Invio Dei 4 Db Con Un Ritardo Complessivo Dei 4 Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 100%.	Verifica Avvenuto Invio Dei Db	La Struttura In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, Dovrà Fornire Prova Dell'Avvenuto Invio Di Quanto Richiesto (Fornire Copia Mail - Pec - Indicare Protocollo Ecc.)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Tutti Db Previsti Con Ritardo <30 Gg	Invio Tutti Db Previsti Nei Termini Indicati	Invio Tutti Db Previsti Nei Termini Indicati	U.O.S.V.D. Psicologia Clinica

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
S20.A	Assistenza Territoriale	Migliorare La Qualità Della Vita Dei Pazienti Fragili E Dei Loro Familiari	Incremento Delle Ore Di Ambulatorio Dedicate Ai Pazienti Seguiti Dalla Struttura	% Incremento Ore Di Ambulatorio Rispetto All'Anno Precedente	1)Val. Pessima < 110% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media > 109,9% E <= 130% Riconoscimento Proporzionale Del Peso Previsto 3) Val. Ottima > 130% . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Ore Settimanali Di Attività Ambulatoriali Anno Corrente / Ore Settimanali Di Attività Ambulatoriali Anno Precedente	La Struttura Dovrà Comunicare Le Ore Di Attività Attive Settimanali Attive Al 31/12/Anno Precedente (Settimana Media Di Riferimento) E Comunicare Trimestralmente Ore Di Ambulatorio Attivate Dall'Inizio Dell'Anno Alla Fine Di Ciascun Trimestre.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 125% Rispetto Al Primo Anno Di Riferimento	> 130% Rispetto Al Primo Anno Di Riferimento	> 130% Rispetto Al Primo Anno Di Riferimento	U.O.S.V.D. Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (*)
S20.B	Assistenza Territoriale	Migliorare La Qualità Della Vita Dei Pazienti Fragili E Dei Loro Familiari	Monitoraggio Delle Liste Di Attesa Per Assistenza Avendo Cura Di Determinare E Registrare Per Ciascun Assistito Le Seguenti Informazioni: 1) Data Iniziale Di Manifestazione Del Fabbisogno; 2) Tipologia Di Assistenza Di Cui Il Paziente Necessità; 3) Data Di Effettiva Presa In Carico; 4) Stima Media Di Fabbisogno Assistenziale Mensile Per Ciascun Paziente Espressa In Ore E Relativa Ai Soli Fabbisogni Da Soddisfarsi All'Interno Delle Strutture Asl; 5) Durata Stimata In Mesi Del Fabbisogno Assistenziale;E Trasmissione Entro Il Giorno 30 Del Mese Successivo Alla Scadenza Di Ciascun Trimestre, Il Database Senza Nominativi Dei Pazienti All'Ucg	Esistenza Del Db Per Paziente E Invio Trimestrale	1)Val. Pessima Nessun Invio Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val Scarsa Invio Di Almeno 1 Db . Riconoscimento 30% 3) Val. Media Invio Di Almeno 3 Db . Riconoscimento 70%; 4) Valutazione Ottima Invio Dei 4 Db Con Un Ritardo Complessivo Dei 4 Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 100%.	Verifica Avvenuto Invio Dei Db	La Struttura In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, Dovrà Fornire Prova Dell'Avvenuto Invio Di Quanto Richiesto (Fornire Copia Mail - Pec - Indicare Protocollo Ecc.)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Tutti Db Previsti Con Ritardo <30 Gg	Invio Tutti Db Previsti Nei Termini Indicati	Invio Tutti Db Previsti Nei Termini Indicati	U.O.S.V.D. Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (*)
P.1C	Prevenzione	Monitoraggio Del Piano Regionale Dei Controlli In Materia Di Sicurezza Alimentare E Sanita Veterinaria E Sicurezza Collettiva	Elaborazione Del Report Relativo Al Numero Delle Attività Di Controllo Da Effettuarsi Per Ciascuna U.O. Del Dipartimento Sulla Scorta Delle Indicazioni Regionali E In Assenza Sulla Scorta Di Una Programmazione Definita Di Concerto Con La Direzione Strategica Che Tenga Conto Degli Obiettivi Definiti Dalla Regione Nelle Precedenti Annualita' E Monitoraggio Trimestrale	Predisposizione Del Piano Sulla Scorta Delle Indicazioni Regionali E/O Aziendali Ed Elaborazione Di Un Monitoraggio Trimestrale Fra Attività Previste E Attività Effettuate	1)Val. Pessima Nessun Invio Riconoscimento 0% ; 2) Val. Scarsa Invio Del Piano E Di Un Solo Report Di Monitoraggio Riconoscimento 30% 3) Val. Media Invio Del Piano E Di Almeno 3 Report Di Monitoraggio Riconoscimento 60% 4) Val. Buona Invio Del Piano E Di Tutti I Report Di Monitoraggio Fuori Termine Previsto Riconosc. 85% 5) Val. Ottima Invio Del Piano E Di Tutti I Report Di Monitoraggio Nel Rispetto Dei Termini Previsti Riconoscimento 100%	Invio All'Ucg Del Piano Dei Controlli Entro Il 31 Marzo E Di 4 Report Di Monitoraggio Entro Il 31/3, 30/6, 30/9, 31 Gennaio Anno N+1 Report Definitivo	Invio All'Ucg A Mezzo Mail / Pec / Protocollo Del Piano Dei Controlli E Dei Report Di Monitoraggio Entro I Termini Previsti. L'Obiettivo Si Intenderà Raggiunto Anche In Assenza Di Dati Sui Controlli Purchè La Struttura Dimostri Di Aver Richiesto Le Informazioni E Segnalato Ogni Anomalia Sull'Assenza Dei Flussi Alla Direzione Strategica	1	Ucg Su Database Aziendali	Definizione Del Piano E Invio Report Di Controllo	Definizione Del Piano E Invio Report Di Controllo	Definizione Del Piano E Invio Report Di Controllo	U.O.S.V.D. Epidemiologia -flussi informativi
S15.A	Prevenzione	Implementazione Strumenti Sorveglianza Epidemiologica (Registro Casistica Registro Tumori E Registro Malformazioni Congenite	Aggiornamento Casistica Registro Tumori Secondo Programmazione Cts (Si/No)	Aggiornamenti A Casi Incidenti Aggiornato All'Anno Successivo A Quanto Previsto Negli Obiettivi Di Budget Anno Precedente	1)Val. Pessima Report Non Alimentato Riconoscimento 0%; 2) Val. Ottima, Report Alimentato Con Tutte Le Informazioni Previste Riconoscimento 100%;	Alimentazione Del Sistema Informativo	La Struttura Dovrà Produrre Un Documento Dal Quale Si Possa Evincere La Corretta Alimentazione Del Registro In Questione (Es. Stampa Record Inseriti) Attestando Che Le Informazioni Inserite Siano Complete Rispeteto Al Numero Dei Casi Incidenti.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Predisposizione Report	Predisposizione Report	Predisposizione Report	S.Comp. Epidemiologia e Statistica
S15.B	Prevenzione	Implementazione Strumenti Sorveglianza Epidemiologica (Registro Casistica Registro Tumori E Registro Malformazioni Congenite	Produzione Di Un Report Sulla Natalità Aggiornato All'Anno Successivo A Quanto Previsto Negli Obiettivi Di Budget Anno Precedente	Trasmissione Del Documento Alla Direzione Strategica	1)Val. Pessima Report Non Alimentato Riconoscimento 0%; 2) Val. Ottima, Report Alimentato Con Tutte Le Informazioni Previste Riconoscimento 100%;	Verifica Esistenza Del Documento	La Struttura Dovrà Trasmettere All'Ucg Il Report Trasmesso Alla Direzione Strategica	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Predisposizione Report	Predisposizione Report	Predisposizione Report	S.Comp. Epidemiologia e Statistica
S15.C	Prevenzione	Implementazione Strumenti Sorveglianza Epidemiologica (Registro Casistica Registro Tumori E Registro Malformazioni Congenite	Aggiornamento Casistica Registro Mortalità Programmazione Cts (Si/No)	Aggiornamenti A Casi Incidenti Anno Successivo A Quanto Previsto Negli Obiettivi Di Budget Anno Precedente	1)Val. Pessima Report Non Alimentato Riconoscimento 0%; 2) Val. Ottima, Report Alimentato Con Tutte Le Informazioni Previste Riconoscimento 100%;	Alimentazione Del Sistema Informativo	La Struttura Dovrà Produrre Un Documento Dal Quale Si Possa Evincere La Corretta Alimentazione Del Registro In Questione (Es. Stampa Record Inseriti) Attestando Che Le Informazioni Inserite Siano Complete Rispeteto Al Numero Dei Casi Incidenti.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Predisposizione Report	Predisposizione Report	Predisposizione Report	S.Comp. Epidemiologia e Statistica
S15.D	Prevenzione	Relazione Stato Di Salute Della Popolazione Asl	Predisporre E Trasmettere Alla Direzione Strategica Una Relazione Sullo Stato Di Salute Della Popolazione Che Attraverso Appropriati Indicatori Statistico-Epidemiologici Descriva Il Profilo Di Salute Della Popolazione In Termini Di Morbilità Ed Ospedalizzazione, Con Una Contestualizzazione Demografica, Considerando Anche Gli Indicatori Statistici Ed Epidemiologici Del Mes.	Implementare Il Report Annuale Sullo Stato Di Salute Degli Assistiti Asl Bt Che Tenga Conto Anche Degli Indicatori Mes	1)Val. Pessima Assenza Di Relazione Riconoscimento 0%; 2) Val. Ottima, Invio Relazione Con Tutte Le Informazioni Previste Riconoscimento 100%;	Riscontro Della Trasmissione Del Report Annuale Implementato Alla Direzione Strategica (Si/No)	La Struttura In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, Dovrà Fornire Prova Dell'Avvenuto Invio Di Quanto Richiesto (Fornire Copia Mail - Pec - Indicare Protocollo Ecc.)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Report	Predisposizione Report	Predisposizione Report	S.Comp. Epidemiologia e Statistica
N1.46	Assistenza Farmaceutica	Contenimento Della Spesa Farmaceutica Ospedaliera E Territoriale Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Organizzazione E Realizzazione Di Incontri Con La Dirigenza Medica Aziendale Sul Corretto Uso Del Farmaco In Presenza O In Fad	Organizzazione di incontri / audit NO ECM	1) Val. Pessima Nessun incontro 2) Valutazione Ottima 2 incontri in corso d'anno Riconosc 100%	Organizzazione di incontri / audit NO ECM	La Struttura In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, Dovrà Fornire Prova Dell'Avvenuta Organizzazione degli Incontri	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Organizzazione Dei Corsi	Organizzazione Dei Corsi	Organizzazione Dei Corsi	S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento del'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
N1.47	Assistenza Farmaceutica	Contenimento Della Spesa Farmaceutica Ospedaliera E Territoriale Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Richiesta Alla Formazione Di Accreditamento Ecm E Contestuale Organizzazione E Realizzazione Di Incontri Con Mmg E Pls Sul Tema Dell'Antibiotico Terapia In Presenza O Fad E Trasmissione Del Materiale E Documentazione Per Lo Svolgimento E Realizzazione Del Corso	Esistenza Di Richiesta Di Accreditamento	1) Val. Pessima Assenza Della Richiesta Di Accredimento 2) Valutazione Ottima Richiesta Di Accreditamente Riconosc 100%	Nota Di Richiesta Accreditamento	La Struttura In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, Dovrà Fornire Prova Dell'Avvenuta Richiesta Alla Uosvd Formazione Di Accreditamento Dell'Evento	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Organizzazione Dei Corsi	Organizzazione Dei Corsi	Organizzazione Dei Corsi	S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale
N1.48	Assistenza Farmaceutica	Contenimento Della Spesa Farmaceutica Ospedaliera E Territoriale Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Monitoraggio Dell'Utilizzo Dei Farmaci Biosimilari / Basso Costo E Monitoraggio Degli Specialisti Prescrittori	Elaborazione Di Report Trimestrale Con Indicazione Dei Medici Prescrittori Ed Una Valutazione Per Ciascuno Del Comportamento Prescrittivo.	1) Val. Pessima Assenza Di Nr. 4 Report Relativo Ai Prescrittori E Mancata Trasmissione Alla Dir. Sanitaria Riconoscimento 2) Val. Ottima Presenza Di Nr. 4 Report Relativo Ai Prescrittori E Trasmissione Alla Dir. Strategica Riconosc 100%	Numero 4 Report Specialisti Prescrittori Individuati Con Relative Note Di Trasmissione Alla Dir. Strategica e ai Responsabili delle Macrostrutture di Afferenza	L'Area Farmaceutica Trasmetterà All'Ucg Copia Di Nota Di Trasmissione Della Dir. Strategica	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Elaborazione E Invio Alla Direzione Strategica Dei 4 Report	Elaborazione E Invio Alla Direzione Strategica Dei 4 Report	Elaborazione E Invio Alla Direzione Strategica Dei 4 Report	S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale
P1.1	Prevenzione	Potenziamento Copertura Vaccinale	Coperture Vaccinali Anti Hpv Nelle Ragazze 12Enni	Vaccinaz. Papilloma Virus (Hpv)_ Cicli Vaccinali Completati Entro 31 Dicembre Dell'Anno Di Rilevazione Nnella Coorte Di Riferimento/ N. Bambine Residenti Nel Territorio Di Competenza Che Hanno Compiuto Il Dodicesimo Anno Di Età (Ind. Mes B7.3)	1)Val. Pessima < 30% Riconoscimento 0% ; 2) Val. Scarsa Fra 30 % E 45% Riconoscimento 30% 3) Val. Media Fra 45 % E 60% Riconoscimento 60% 4) Val. Buona Fra 60 % E 65% Riconoscimento 70% 5) Val. Ottima > 65% Riconoscimento 100%	% Cicli Vaccinali Completati Entro 31 Dicembre Dell'Anno Di Rilevazione Nnella Coorte Di Riferimento/ N. Bambine Residenti Nel Territorio Di Competenza Che Hanno Compiuto Il Dodicesimo Anno Di Età (Anno Precedente A Quello Corrente =>70%	La Struttura Dovrà Inviare Un Report Con Le Informazioni Di Calcolo Indicando Al Numeratore Il Numero Dei Cicli Vaccinali E Al Denominarore Il Numero Di Bambine Residenti 12Enni. L'Obiettivo Dovrà Essere Coerente Con Il Risultato Del Indicatore Mes Santa'Anna B7.3	1	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 65%	> 65%	> 65%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.
P1.2	Prevenzione	Potenziamento Copertura Vaccinale	Coperture Vaccinali Anti Mpr Nei Soggetti Entro 24 Mesi Di Vita	Vaccinaz. Mrp_N Bambini Vaccinati Mpr/N. Bambini Residenti Che Compiono 24 Mesi Nell'Anno Di (Rilevazione O Precedente) (Ind. Mes B7.1).	1)Val. Pessima < 60% Riconoscimento 0% ; 2) Val. Scarsa Fra 60 % E 65% Riconoscimento 30% 3) Val. Media Fra 65 % E 75% Riconoscimento 60% 4) Val. Buona Fra 75 % E 90% Riconoscimento 70% 5) Val. Ottima > 90% Riconoscimento 100%	% N Bambini Vaccinati Mpr/N. Bambini Residenti Che Compiono 24 Mesi Nell'Anno Di Rilevazione - => 95%	La Struttura Dovrà Inviare Un Report Con Le Informazioni Di Calcolo Indicando Al Numeratore Il Numero Dei Bambini Vaccinati E Al Denominarore Il Numero Di Bambini Residenti 24 Mesi Di Età. L'Obiettivo Dovrà Essere Coerente Con Il Risultato Del Indicatore Mes Santa'Anna B7.1	1	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.
P1.3	Prevenzione	Potenziamento Copertura Vaccinale	Coperture Vaccinali Anti Menigicocco Nei Soggetti Entro 24 Mesi Di Vita	Vaccinaz. Antimeningococcica_ N. Bambini Vaccinati Antimeningococco/N. Bambini Residenti Nel Territorio Di Competenza Con Età Inferiore A 24 Mesi Al 31 Dicembre Anno Precedente (Ind. Mes B7.5)	1)Val. Pessima < 60% Riconoscimento 0% ; 2) Val. Scarsa Fra 60 % E 65% Riconoscimento 30% 3) Val. Media Fra 65 % E 75% Riconoscimento 60% 4) Val. Buona Fra 75 % E 90% Riconoscimento 70% 5) Val. Ottima > 90% Riconoscimento 100%	N. Bambini Vaccinati Antimeningococco/N. Bambini Residenti Nel Territorio Di Competenza Con Età Inferiore A 24 Mesi Al 31 Dicembre - >92%	La Struttura Dovrà Inviare Un Report Con Le Informazioni Di Calcolo Indicando Al Numeratore Il Numero Dei Bambini Vaccinati E Al Denominarore Il Numero Di Bambini Residenti 24 Mesi Di Età. L'Obiettivo Dovrà Essere Coerente Con Il Risultato Del Indicatore Mes Santa'Anna B7.5	1	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.
P1.4	Prevenzione	Garanzia Del Corretto, Completo E Tempestivo Inserimento Nel Sistema Informativo Sanitario Di Tutti I Dati Attinenti Ai Flussi Informativi Obbligatori Nazionali E Regionali Obiettivo Vincolante	Copertura Informatizzazione Schede Vaccinali Delle Coorti Di Nascita 1999, 2000,2001,2002	Numero Di Schede Vaccinali Inserite Nela Piattoforma Giava, Per Le Corti Di Nascita 1999, 2000,2001,2002 / Numero Popolazione Residente Per Le Stessi Coorti	1) Val. Pessima <95% Riconoscimento 0%; 2) Val. Ottima >95% Riconoscimento 100%	Schede Vaccinali Inserite Nela Piattoforma Giava, Per Le Corti Di Nascita 1999, 2000,2001,2002 / Numero Popolazione Residente Per Le Stessi Coorti	La Struttura Dovrà Inviare Un Report Piattaforma Giava Dove Si Attesta Il Risultato Raggiunto	1	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.
P3.1	Prevenzione	Attuazione Del Piano Regionale Dei Controlli In Materia Di Sicurezza Alimentare E Sanità Veterinaria E Sicurezza Collettiva	Campionamento Per Analisi Chimiche, Microbiologiche, Fisiche E Biotossicologiche	Numero Di Campionamenti Effettuati Su Quelli Pianificati Da Prc E Plc	1) Val. Pessima < 100% Cronoprogramma Operativo Regionale Riconoscimento 0%; 2) Val. Ottima 100% Oppure Numero Prestazioni Erogate > Del 10% Rispetto Alla Media Dell'Ultimo Triennio Riconoscimento 100%	% Numero Di Campionamenti Effettuati Su Quelli Pianificati Da Prc E Plc	La Struttura Dovrà Inviare All'Ucg E Alla Uosvd Flussi Informativi Il Cronoporgramma Regionale Da Dove Si Evince La Misura Dell'Obiettivo E Report Formale Del Risultato Raggiunto	1	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B
P3.2	Prevenzione	Attuazione Del Piano Regionale Dei Controlli In Materia Di Sicurezza Alimentare E Sanità Veterinaria E Sicurezza Collettiva	Sopralluoghi Ispettivi, Azioni Di Sorveglianza E Di Monitoraggio Ex Reg. Ce 882/04	Numero Ispezioni Espletate Su Numero Di Ispezioni Pianificate Prc E Plc	1) Val. Pessima < 100% Cronoprogramma Operativo Regionale Riconoscimento 0%; 2) Val. Ottima 100% Oppure Numero Prestazioni Erogate > Del 10% Rispetto Alla Media Dell'Ultimo Triennio Riconoscimento 100%	% Numero Ispezioni Espletate Su Numero Di Ispezioni Pianificate Prc E Plc	La Struttura Dovrà Inviare All'Ucg E Alla Uosvd Flussi Informativi Il Cronoporgramma Regionale Da Dove Si Evince La Misura Dell'Obiettivo E Report Formale Del Risultato Raggiunto	1	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
P3.4	Prevenzione	Attuazione Del Piano Regionale Dei Controlli In Materia Di Sicurezza Alimentare E Sanità Veterinaria E Sicurezza Collettiva	Controlli Materiali, Documentali E Di Identità In Tempo Reale Su Partite Di Alimenti Di Origine Animale Introdotte Dai Paesi U.E.	Numero Di Controlli Effettuati/Numero Di Controlli Delegati	1) Val. Pessima < 100% Cronoprogramma Operativo Regionale Riconoscimento 0%; 2) Val. Ottima 100% Oppure Numero Prestazioni Erogate > Del 10% Rispetto Alla Media Dell'Ultimo Triennio Riconoscimento 100%	% Numero Di Controlli Effettuati/Numero Di Controlli Delegati	La Struttura Dovrà Inviare All'Ucg E Alla Uosvd Flussi Informativi Il Cronoporgramma Regionale Da Dove Si Evince La Misura Dell'Obiettivo E Report Formale Del Risultato Raggiunto	1	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B
P4.1	Prevenzione	Attuazione Del Piano Regionale Dei Controlli In Materia Di Sicurezza Alimentare E Sanità Veterinaria E Sicurezza Collettiva	Attività Di Farmacosorveglianza Per Verifica Uso Corretto Del Farmaco A Tutela Della Salute Dell'Uomo, Dell'Animale E Dell'Ambiente.	A) N. Di Operatori Da Controllare In Applicazione Del P.R.I.C. ; B) N. Di Rev Ricette Elettroniche Veterinarie) Per Animali Da Compagnia	1) Val. Pessima A <300 E B <100% Riconoscimento 0%; 2)Val. Ottima A = 300 E B = 100% Riconoscimento 100%	% A) N. Di Operatori Da Controllare In Applicazione Del P.R.I.C. ; B) N. Di Rev Ricette Elettroniche Veterinarie) Per Animali Da Compagnia	La Struttura Dovrà Inviare All'Ucg E Alla Uosvd Flussi Informativi Report Formale Del Risultato Raggiunto	1	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C
P4.2	Prevenzione	Attuazione Del Piano Regionale Dei Controlli In Materia Di Sicurezza Alimentare E Sanità Veterinaria E Sicurezza Collettiva	Attività Di Campionamento: A) N. Campioni Previsti Dal Piano Nazionale Alimentazione; B) N. Campioni Previsti Dal Piano Nazionale Residui	Nr. Campionamenti Previsti	1) Val. Pessima < 100% Cronoprogramma Nazionale A E B Riconoscimento 0%; 2) Val. Ottima Cronoprogramma Nazionale A E B 100% Riconoscimento 100%	% Nr. Campionamenti Previsti	La Struttura Dovrà Inviare All'Ucg E Alla Uosvd Flussi Informativi Il Cronoporgramma Nazionale Da Dove Si Evince La Misura Dell'Obiettivo E Report Formale Del Risultato Raggiunto	1	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C
P4.3	Prevenzione	Attuazione Del Piano Regionale Dei Controlli In Materia Di Sicurezza Alimentare E Sanità Veterinaria E Sicurezza Collettiva	Piano Nazionale Benessere Animale Controllo N. Allevamenti Target	Allevamenti Target	1) Val. Pessima < 100% Cronoprogramma Nazionale Riconoscimento 0%; 2) Val. Ottima Cronoprogramma Nazionale100% Riconoscimento 100%	% Allevamenti Target	La Struttura Dovrà Inviare All'Ucg E Alla Uosvd Flussi Informativi Il Cronoporgramma Nazionale Da Dove Si Evince La Misura Dell'Obiettivo E Report Formale Del Risultato Raggiunto	1	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C
P4.4	Prevenzione	Attuazione Del Piano Regionale Dei Controlli In Materia Di Sicurezza Alimentare E Sanità Veterinaria E Sicurezza Collettiva	Filiera Sottoprodotti E Derivati Di Origine Animale: Impianti Riconosciuti/Registrati Ex Reg. Ce 1069/09	Verifiche E Controllo	1) Val. Pessima Impianti Verificati E Controllati < 100% Riconoscimento 0%; 2) Val. Ottima Impianti Verificati E Controllati 100% Riconoscimento 100%	% Verifiche E Controllo	La Struttura Dovrà Inviare All'Ucg E Alla Uosvd Flussi Informativi Report Formale Del Risultato Raggiunto	1	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C
P5.1	Prevenzione	Attuazione Del Piano Regionale Dei Controlli In Materia Di Sicurezza Alimentare E Sanità Veterinaria E Sicurezza Collettiva	Sterilizzazione Chirurgica Cani Randagi	600	1) Val. Pessima < 600 Riconoscimento 0%; 2) Val. Ottima => 600 Riconoscimento 100%	Nr. Cani Sterilizzati	La Struttura Dovrà Inviare Report Indicando Il Numero Dei Cani Oggetto Di Sterilizzazione E Il Numero Degli Interventi Eseguiti	1	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A
P5.2	Prevenzione	Attuazione Del Piano Regionale Dei Controlli In Materia Di Sicurezza Alimentare E Sanità Veterinaria E Sicurezza Collettiva	Piano Nazionale Salmonellosi 2018-Anno Successivo Ministero Della Salute (Salmonella Tiphimurium; Salmonella Enteritidis) Tutela Della Salute Umana	Controlli Ufficiali Allevamenti	1) Val. Pessima < 100% Piano Nazionale Riconoscimento 0%; 2) Val. Ottima 100% Piano Nazionale Riconoscimento 100%	% Controlli Ufficiali Allevamenti	La Struttura Dovrà Inviare All'Ucg E Alla Uosvd Flussi Informativi Il Piano Nazionale Salmonellosi Da Dove Si Evince La Misura Dell'Obiettivo E Report Formale Del Risultato Raggiunto	1	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A
P5.3	Prevenzione	Attuazione Del Piano Regionale Dei Controlli In Materia Di Sicurezza Alimentare E Sanità Veterinaria E Sicurezza Collettiva	Programmi Di Eradicazione E Controllo Tbc-Leb-Brc Bovine E Brc Ovi-Caprima	Controlli Ufficiali Allevamenti	1) Val. Pessima < 100% Riconoscimento 0%; 2) Val. Ottima 100% Riconoscimento 100%	% Controlli Ufficiali Allevamenti	La Struttura Dovrà Inviare All'Ucg E Alla Uosvd Flussi Informativi E Alla Uosvd Flussi Informativi Il Cronoporgramma Regionale Da Dove Si Evince La Misura Dell'Obiettivo E Report Formale Del Risultato Raggiunto	1	U.O.S.V.D. Epidemiologia -Flussi Informativi	> 90%	> 90%	> 90%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A
P6.1	Prevenzione	Efficienza Operativa	Contenzioso In Tema Di Responsabilità Civile: Partecipazione Ctu, Atp E Relazioni Medico Legali	N° Di Richieste Evase/N° Di Ctp Richieste	1)Val. Pessima Nr. Richieste Evase < 80 % Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Buona Nr. Richieste Evase Compreso Fra 80% E 95% Riconoscimento Proprzionale Del Peso Previsto.2) Val. Ottima Nr. Richieste Evase > 95% Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	N° Di Richieste Evase/N° Di Ctp Richieste	La Uosvd Redigerà Un Report Controfirmato Dalla S.B.L. Indicante Numero E Data Di Protocollo Delle Richieste Ricevute E Numero E Data Protocollo Dei Riscontri Inviati. In Assenza Di Protocollazione Potra' Essere Indicata La Data Della Pec O Mail Di Cui Si Fornira' Copia Nel Caso In Cui Il Soggetto Preposto Alla Verifica Dell'Obiettivo Non Sia Fra I Destinatari.	1	U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	> 90%	> 95%	> 95%	U.O.S.V.D. Medicina Legale
P6.3	Prevenzione	Efficienza Operativa	Contenzioso In Tema Di Invalidità Civile Nella Misura Pari O Superiore Al 67%A Ai Fini Dell'Ottenimento Della Esenzione Dalla Quota Di Partecipazione Alla Spesa Sanitaria: Partecipazione Ctu, Atp E Relazioni Medico Legali	N° Di Richieste Evase/N° Di Ctp Richieste	1)Val. Pessima Nr. Richieste Evase < 80 % Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Buona Nr. Richieste Evase Compreso Fra 80% E 95% Riconoscimento Proprzionale Del Peso Previsto.2) Val. Ottima Nr. Richieste Evase > 95% Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	N° Di Richieste Evase/N° Di Ctp Richieste	La Uosvd Redigerà Un Report Controfirmato Dalla S.B.L. Indicante Numero E Data Di Protocollo Delle Richieste Ricevute E Numero E Data Protocollo Dei Riscontri Inviati. In Assenza Di Protocollazione Potra' Essere Indicata La Data Della Pec O Mail Di Cui Si Fornira' Copia Nel Caso In Cui Il Soggetto Preposto Alla Verifica Dell'Obiettivo Non Sia Fra I Destinatari.	1	U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	> 90%	> 95%	> 95%	U.O.S.V.D. Medicina Legale

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento del'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
P6.7	Prevenzione	Efficienza Operativa E Rispetto Delle Leggi E Del Principio Del Buon Andamento Ed Imparzialità Dell'Amministrazione	Standardizzazione Dei Processi Di Gestione Delle Istanze Al Collegio Medico In Materia Di Accertamento Dell'Idoneità Al Lavoro Attraverso La Creazione Di Una Procedura E Produzione Di Un Report Semestrale Sull'Andamento Delle Stesse	Tempo Medio Di Attesa Tra Istanza E Refertazione: 30 Giorni.	1)Val. Pessima Gg Medi Refertazione > 40 Gg Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Gg Medi Refertazione Fra 38 E 40 Gg Riconosc 30% ; 3)Val. Sufficiente Gg Medi Refertazione Fra 35 E 38 Gg Riconosc 50%; 4)Val. Buona Gg Medi Refertazione Fra 30 E 35 Gg Riconosc 75%; 5)Val. Ottima Gg Medi Refertazione <= 30 Gg Riconosc 100%	Gg Medi Refertazione = Somma Gg (Data Presentazione Istanza - Data Refertazione) / Numero Di Istanze	La Uosvd Trasmetterà Un Report All Ucg E All'Area Del Personale (Per La Verifica Di Completezza) Su File Excel Con Numero E Data Protocollo Dell'Istanza Di Richiesta E N. E Data Protocollo Della Certificazione Emessa. In Assenza Di Protocollazione Potra' Essere Indicata La Data Della Pec O Mail Di Cui Si Fornira' Copia Nel Caso In Cui Il Soggetto Preposto Alla Verifica Dell'Obiettivo Non Sia Fra I Destinatari.	1	S.Comp. - Direzione Area Gestione Personale	Tempi Medi Di Refertazione Inferiori A 30 Gg Dalla Data Di Richiesta Di Visita	Tempi Medi Di Refertazione Inferiori A 30 Gg Dalla Data Di Richiesta Di Visita	Tempi Medi Di Refertazione Inferiori A 30 Gg Dalla Data Di Richiesta Di Visita	U.O.S.V.D. Medicina Legale
P6.8	Prevenzione	Efficienza Operativa	Certificazioni Medico - Legali Per Il Riconoscimento Di Lavoratore Affetto Da "Patologia Grave" E Sottoposto A "Terapie Invalidanti O Salvavita"	Tempo Medio Di Attesa Tra Istanza E Refertazione: 10 Giorni.	1)Val. Pessima Gg Medi Refertazione > 15 Gg Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Gg Medi Refertazione Fra 13 E 15 Gg Riconosc 30% ; 3)Val. Sufficiente Gg Medi Refertazione Fra 11 E 13 Gg Riconosc 50%; 4)Val. Buona Gg Medi Refertazione Fra 10 E 11 Gg Riconosc 75%; 5)Val. Ottima Gg Medi Refertazione <= 10 Gg Riconosc 100%	Gg Medi Refertazione = Somma Gg (Data Presentazione Istanza - Data Refertazione) / Numero Di Istanze	La Uosvd Trasmetterà Un Report All Ucg E All'Area Del Personale (Per La Verifica Di Completezza) Su File Excel Con Numero E Data Protocollo Dell'Istanza Di Richiesta E N. E Data Protocollo Della Certificazione Emessa. In Assenza Di Protocollazione Potra' Essere Indicata La Data Della Pec O Mail Di Cui Si Fornira' Copia Nel Caso In Cui Il Soggetto Preposto Alla Verifica Dell'Obiettivo Non Sia Fra I Destinatari.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Tempi Medi Di Refertazione Inferiori A 10 Gg Dalla Data Di Richiesta Di Visita	Tempi Medi Di Refertazione Inferiori A 10 Gg Dalla Data Di Richiesta Di Visita	Tempi Medi Di Refertazione Inferiori A 10 Gg Dalla Data Di Richiesta Di Visita	U.O.S.V.D. Medicina Legale
Q.5	Prevenzione	Ulteriore Riduzione Incidenza Infezioni Da Germi Resistenti Dei Pz Ricoverati	Monitoraggio Infezioni E Terapie Antibiotiche Per Klebsiella	Riduzione Del 5%	1)Val. Pessima > (Anno Prec - 2%) Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 3) Val. Ottima < (Anno Prec - 2%) Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Numero Infezioni Anno Corrente / Numero Infezioni Anno Precedente	La Struttura Fornirà Un Report Con Il Numero Di Infezioni Anno Precedente E Numero Di Infezioni Anno Corrente	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Riduzione Di Almeno Il 2% Rispetto All'Anno Precedente	Riduzione Di Almeno Il 2% Rispetto All'Anno Precedente	Riduzione Di Almeno Il 2% Rispetto All'Anno Precedente	S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia
Q.6	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Determinazione Delle Indagini Di Biologia Molecolare Per L' Oncologia	Numero Di Referti Di Biologia Molecalre Per L'Oncologia Erogati All'Anno	Prestazioni Erogate	1)Val. Pessima < 80% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Fra 80% E 90% Riconoscimento 70% Del Peso Previsto. 3) Val. Ottima > 90% Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Prestazioni Erogate / Prestazioni Richieste	La Struttura Fornirà Un Report Analitico Con Il Numero Di Prestazioni Richieste Ed Il Numero Di Prestazioni Erogate	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	> 90%	> 90%	U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria
Q.13	Assistenza Territoriale	Potenziamento Della Qualita' Efficienza Ed Appropriatezza Dell'Assistenza Territoriale	Vefifica Sull'Appropriatezza Delle Prestazioni Domiciliari Ex. Art. 26 L. 833/78 Erogate Dalle Strutture Private Accreditate Insistenti Sul Territorio Asl Bt	Numero Utenti Sottoposti A Richiesta Di Proroga Del Trattamento Da Parte Dell'Erogatore	1)Val. Pessima < 10% Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Ottima >= 10% . Riconoscimento 100% Del Peso Previsto. Il Calcolo % Sara' Effettuato Per I Soli Mesi Del 2021 In Cui Ci Sara' La Regolare Ripresa Delle Attivita'	Numero Di Utenti In Proroga Verifica / Numero Utenti Per I Quali È Stata Richiesta La Proroga	La Struttura Attiverà Un Registro Informatico Nel Quale Indicherà Gli Estermi Di Ciascuna Richiesta Di Proroga, Fornendo Al Controllo Di Gestione Un Report Sintetico Con Indicazione: Struttura Erogante, Numero Di Richieste Di Proroghe, Numero Di Richieste Di Proroghe Sottoposte A Verifiche;	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	%>=10%	%>=10%	%>=10%	S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento
N1.56	Prevenzione	Potenziamento Screening	Monitoraggio Semestrale Screening	Relazione Semestrale Sullo Stato Di Avanzamento Delle Attivita' Di Screening, Da Trasmettere Alla Direzione Strategica Entro 30 Gg Dalla Scadenza Di Ciascun Semestre Con Indicazione Per Ciascuna Unita' Operativa Coinvolta Del Nunero Di Prestazioni Richieste Dall'Inzio Dell'Anno E Numero Di Prestazioni Eseguite	1)Val. Pessima Nessunra Relazione Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Invio Di Almeno 1 Relazioni Riconoscimento 70% Del Peso Previsto. 3) Val. Ottima Invio Delle 2 Relazioni Riconoscimento 100% Del Peso Previsto.	Esistenza Relazione	La Struttura In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, Dovrà Fornire Prova Dell'Avvenuto Invio Di Quanto Richiesto (Fornire Copia Mail - Pec - Indicare Protocollo Ecc.)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici
N1.57	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Attuazione Della Programmazione Regionale In Materia Di Rete Ospedaliera E Di Riequilibrio Ospedale-Territorio. Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Mantenimento Delle Prestazioni Rese Tramite Realizzazione Di Piani Di Trattamento Con Tecnica Conformazionale Per L'Unità Operativa Di Radioterapia	Numero Dei Piani Di Trattamento Di Radioterapia Conformazionali Eseguiti/Numero Dei Piani Di Trattamento Conformazionali Richiesti Dalla U.O. Di Radioterapia	1)Val. Pessima > 80% Riconosc 0% ; 2) Val. Buona Fra - 80% E 90% Riconosc 70% ; 3)Val. Ottima > 90 % Riconosc 100% .	Numero Dei Piani Di Trattamento Di Radioterapia Conformazionali Eseguiti/Numero Dei Piani Di Trattamento Conformazionali Richiesti Dalla U.O. Di Radioterapia	Invio All'Ucg Di Un Report Analitico Indicando Il Numero Dei Piani Di Trattamento Effettuati E Il Numero Dei Trattamenti Richiesti	1	S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	> 90%	> 90%	> 90%	U.O.S.V.D. Fisica Sanitaria P.O. Barletta

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
N1.58	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Attuazione Della Programmazione Regionale In Materia Di Rete Ospedaliera E Di Riequilibrio Ospedale-Territorio. Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Miglioramento Delle Prestazioni Rese Tramite Realizzazione Di Piani Di Trattamento Con Tecniche Speciali (Imrt E/O Rapid Arc) Per L'Unità Operativa Di Radioterapia	Numero Dei Piani Di Trattamento Di Radioterapia Con Tecniche Speciali (Imrt, Rapidarc) Eseguiti / Numero Dei Piani Di Trattamento Con Tecniche Speciali (Imrt, Rapidarc) Richiesti Dalla U.O. Di Radioterapia	1)Val. Pessima > 80% Riconosc 0% ; 2) Val. Buona Fra - 80% E 90% Riconosc 70% ; 3)Val. Ottima > 90 % Riconosc 100% .	Numero Dei Piani Di Trattamento Di Radioterapia Con Tecniche Speciali (Imrt, Rapidarc) Eseguiti / Numero Dei Piani Di Trattamento Con Tecniche Speciali (Imrt, Rapidarc) Richiesti Dalla U.O. Di Radioterapia	Invio All'Ucg Di Un Report Analitico Indicando Il Numero Dei Piani Di Trattamento Effettuati E Il Numero Dei Trattamenti Richiesti	1	S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	> 90%	> 90%	> 90%	U.O.S.V.D. Fisica Sanitaria P.O. Barletta
N1.59	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Attuazione Della Programmazione Regionale In Materia Di Rete Ospedaliera E Di Riequilibrio Ospedale-Territorio. Obiettivo Di Mandato Ex Dgr N. 114/2018	Mantenimento Dell'Attività Di Verifica Dei Limiti Dosimetrici Di Dimissione Per I Pazienti Ricoverati In Radioterapia Metabolica	Pazienti Ricoverati In Radioterapia Metabolica Sottoposti A Valutazione Dosimetrica / Sdo Drg 409	1)Val. Pessima < 100% Riconosc 0% ; 2) ; 2)Val. Ottima = 100% Riconosc 100% .	Pazienti Ricoverati In Radioterapia Metabolica Sottoposti A Valutazione Dosimetrica	Invio All'Ucg Di Un Report Analitico Indicando Il Numero Pazienti Ricoverati In Radioterapia Metabolica E Il Numero Dei Pazienti Sottoposti A Valutazione Dosimetrica	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	1	1	1	U.O.S.V.D. Fisica Sanitaria P.O. Barletta
M2	Appropriatezza E Qualita'	Risk Management Su Attività Clinica	Attraverso I Dati Informativi Dell'Area Gestione Ricoveri Di Edotto Gestionale Valutare Incidenza Nelle Sdo Dei Pazienti Che Riportato Nelle Diagnosi Sepsi, Embolia Polmonare, Trombosi Venosa Profonda Post Chirurgica Oppure Asfissie Per/Intra Partum, Ivu.	Trasmettere Alla Direzione Strategica I Report Informativi (Scadenze: Luglio E Gennaio Anno+1) Sulla Base Di Analisi Delle Sdo Che Nelle Diagnosi Presentano Le Specifiche Codifiche Id9-Cm, Tenuto Conto Anche Degli Indicatori Mes.	Due Report Trasmessi (Obiettivo Raggiunto; 100%); 1 Report Trasmesso (Obiettivo Parzialmente Raggiunto: 50%); Nessun Report Trasmesso (Obiettivo Non Raggiunto: 0%).	Predisposizione Di N. 2 Report Informativi Specifici Infrannuali (Presidio/Reparto/Arti colazione …) In Relazione Alle Diverse Situazioni Cliniche "Sentinella" (Si/No)	Riscontro Della Trasmissione (Mail, Protocollo, Ecc.) O Meno Della Documentazione/Report/Atti/Relazione Ecc. Ai Soggetti/Uffici Interessati, Tenuto Conto Del Relativo Livello Qualitativo Di Adeguatezza/Coerenza Della Documentazione Predisposta Rispetto All'Azione Operativa Da Svolgere (0 - 10%) Espresso Dalla Direzione. Considerare Anche Le Indicazioni Cliniche Di Cui Alla Delibera Aziendale N. 2384/Anno Precedente Per Shock Settico E N. 205/Anno Corrente Per Ivu.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Dei 2 Report	Invio Dei 2 Report	Invio Dei 2 Report	U.O.S.V.D. Rischio Clinico
M3	Appropriatezza E Qualita'	Mortalità Intraospedaliera Per Patologie Oncologiche	Attraverso I Dati Informativi Dell'Area Gestione Ricoveri Di Edotto Gestionale Valutare Incidenza/Prevalenza Della Mortalità Intraospedaliera Per Patologie Oncologiche	Trasmettere Report Annuale Sulla Mortalità Intraospedaliera Dei Pazienti Ricoverati E Degli Assisti Asl Bt (Classi Di Età, Genere, Residenza) Dall'Analisi Delle Sdo Correlate Alle Patologie Oncologiche (Diagnosi Classi Id9-Cm 140-239), Tenuto Conto Anche Degli Indicatori Mes.	Report Anuale Trasmesso (Obiettivo Raggiunto; 100%); Nessun Report Trasmesso (Obiettivo Non Raggiunto; 0%).	Riscontro Della Trasmissione Del Report Annuale Con Indicatori Mes Alla Direzione Strategica (Si/No)	Riscontro Della Trasmissione (Mail, Protocollo, Ecc.) O Meno Della Documentazione/Report/Atti/Relazione Ecc. Ai Soggetti/Uffici Intererssati, Tenuto Conto Del Relativo Livello Qualitativo Di Adeguatezza/Coerenza Della Documentazione Predisposta Rispetto All'Azione Operativa Da Svolgere (0 - 10%) Espresso Dalla Direzione.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Del Report	Invio Del Report	Invio Del Report	S.Comp. Epidemiologia e Statistica
M6.1	Prevenzione	Implementazione Attività Per Screening Oncologici	Definizione E Trasmissione Alla Direzione Strategica Entro 30 Gg Dall'Assegnazione Degli Obiettivi, Di Un Piano Finalizzato A Determinare Il Numero Di Inviti Da Inoltrare Tenuto Conto Della % Di Adesione Registrata Nell'Anno 2021 E Del Numero Di Prestazioni Che Le Strutture Aziendali Sono In Grado Di Effettuare. Il Piano Dovrà Indicare Lo Scostamento Fra Target Previsto (Inviti Su Popolazione Target) E Inviti Inoltrabili Tenuto Conto Della Capacità Produttiva Delle Strutture.	Numero Di Inviti Inoltrati	1)Val. Pessima Inviti Inoltrati < Del 50% Degli Inviti Da Inoltrare Riconoscimento 0% Del Peso Previsto; 2) Val. Media Inviti Inoltrati Compresi Fra Il 50% E Il 100% Degli Inviti Da Inoltrare Riconoscimento % Pari A % Raggiunta3) Val. Ottima Inviti Inoltrati Pari Al 100% Degli Inviti Da Inoltrare. Riconoscimento 100%.	Numero Di Inviti Inoltrati / Numero Di Inviti Da Inoltrare	Fornire Reportistica Attestante Numero Di Inviti Trasmessi A Fronte Degli Inviti Potenziali Indicati Nel Piano Da Trasmettere Alla Direzione Strategica.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Del 100% Degli Inviti Da Trasmettere	Invio Del 100% Degli Inviti Da Trasmettere	Invio Del 100% Degli Inviti Da Trasmettere	U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici
M11	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Garantire Adeguati Volumi Di Attività Per Chirurgia Oncologica - Prostata	Garantire Adeguati Volumi Di Attività O Soglie Minime Per Chirurgia Oncologica - Prostata E Relativi Tempi Di Attesa Per Classi Di Priorità E Per Ipb (Patologia Benigna). (minimo 60 per K prostata e 20 per IPB). Volume coerente con i criteri ROP	N. Ricoveri Ordinari Chirurgici Elettivi Per Tumore Prostata In Relazione Alle Classi Di Priorità E Quelli Per Ipb	N. Ricoveri Totali > = 80 Casi Complessivi Asl (Obiettivo Raggiunto 100%); Tra 50 - 79 Casi (Obiettvo Parzialmente Raggiunto 60%); < 50 Casi (Obiettivo Non Raggiunto)	N. Drg Chirurgici 334 335 (Radicale); 336 - 337 (Transuretrale) Correlati Alle Diagnosi Principali Pne E Classi Di Priorità, Con Prevalenza Della Casistica Oncologica (Minimo 50 Ricoveri/Anno)	Da Considerare Anche Gli Interventi Di Prostatectomia Per Ipb - Vedere Protocollo Pne. Corretta Rilevazione E Codifica Della Sdo. In Caso Di Raggiungimento Parziale O Negativo Si Terrà Conto Se Le Unità Operative Interessate Abbiano Comunque Aumentano (Minimo 10%) O Meno Il Numero Dei Ricoveri (Patologia Oncologica E Benigna), Rispetto All'Anno Precedente, Con Eventuale Incremento Proporzionale Della Performance Conseguita.	1	Ucg Su Database Aziendali	> = 80 Casi	> = 80 Casi	> = 80 Casi	S.Comp. P.O. Andria - Urologia

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
M14	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Garantire Adeguati Volumi Di Attività Per Chirurgia Oncologica - Utero	Garantire Adeguati Volumi Di Attività O Soglie Minime Per Chirurgia Oncologica - Utero E Relativi Tempi Di Attesa Per Classi Di Priorità	N. Ricoveri Ordinari Chirurgici Elettivi Per Tumore Utero In Relazione Alle Classi Di Priorità	N. Ricoveri > = 20 Casi Complessivi Asl (Obiettivo Raggiunto 100%); Tra 9 - 19 Casi (Obiettvo Parzialmente Raggiunto 50%); < 9 Casi (Obiettivo Non Raggiunto).	N. Drg Chirurgici 353-355 Correlati Alle Diagnosi Principali Pne E Classi Di Priorità	Corretta Rilevazione E Codifica Della Sdo. In Caso Di Raggiungimento Parziale O Negativo Si Terrà Conto Se Le Unità Operative Interessate Abbiano Comunque Aumentato (Minimo 10%) O Meno Il Numero Dei Ricoveri Rispetto All'Anno Precedente, Con Eventuale Incremento Proporzionale Della Performance Conseguita.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 20 Casi	> 20 Casi	> 20 Casi	S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia
M16	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Valutazione Casistica Psichiatrica Per Disturbi E Patologie Correlate Alla Salute Mentale	Miglioramento Degli Esiti/Oucome In Ambito Psichiatrico	Riduzione Rispetto All'Anno Precedente Dei Ricoveri Ripetuti E/O Con Abbandoni Dei Pazienti Trattati In Relazione Alle Diverse Tipologie Di Disturbi O Patologie Psichiatriche	Riduzione > 15% Obiettivo Ragiunto (100%); Riduzione Tra 5-10% Obiettivo Parzialmente Raggiunto (50%); Riduzione < 5% Obiettivo Non Raggiunto.	Riduzione Dei Ricoveri Ripetuti Dei Pazienti Trattati, Rispetto All'Anno Precedente, Tenuto Conto Delle Diverse Tipologie Di Disturbi O Patologie Psichiatriche	Corretta Identificazione Nelle Sdo Delle Principali Patologie Psichiatrice E Disturbi Mentali Per Rilevazione Specifica Dei Pazienti Trattati Correlati Ai Ricoveri Ripetuti E/O Con Abbandoni. In Caso Di Raggiungimento Parziale O Negativo Si Terrà Conto Se Le Unità Operative Interessate Abbiano Migliorato O Meno Gli Esiti/Outcome Attesi, Rispetto All'Anno Precedente, Con Eventuale Incremento Proporzionale Della Performance Conseguita.	1	Ucg Su Database Aziendali	Riduzione > 10%	Riduzione > 15%	Riduzione > 15%	S.Comp. P.O. Barletta - Spdc
M23	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Rispetto Delle Leggi E Del Principio Di Buon Andamento Ed Imparzialità Dell'Amministrazione Obiettivo Vincolante	Rispetto Del Piano Triennale Per La Prevenzione Della Corruzione E Per La Trasparenza. Formazione Anche A Distanza, Del Personale Dipendente In Materia Di Prevenzione Della Corruzione E Trasparenza Nel Rispetto Delle % Di Seguito Indicate Anno 2021 25% Di Tutto Il Personale - Anno 2022 35% Di Tutto Il Personale - Anno 2023 40% Di Tutto Il Personale)	Personale Invitato Ai Corsi	1)Val. Pessima Unita Formate < Del 30% Delle Unita' Da Formare Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Unita Formate Fra Il 30% E Il 50% Delle Unita' Da Formare Riconosc 30% ; 3)Val. Sufficiente Unita Formate Fra Il 50% E Il 70% Delle Unita' Da Formare Riconosc 50%; 4)Val. Buona Fra Il 70% E Il 99 % Delle Unita' Da Formare Riconosc Pari A % Formata; 5)Val. Ottima > Del 99 % Delle Unita' Da Formare Riconosc Pari Al 100 %;	Personale Invitato Ai Corsi / Personale Dipendente In Servizio Al 31/12 Anno Prec	Per Attestate Il Raggiungimento Dell'Obiettivo, La Struttura Dovrà Fornire Su File Excel L'Elenco Nominativo Del Personale Invitato Alla Partecipazione Ai Corsi Indicando Per Ciascun Dipendente L'Effettiva Partecipazione E La Data Della Sessione Formativa	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Formazione Di Almeno Il 35% Del Personale Avente Diritto	Formazione Di Almeno Il 40% Del Personale Avente Diritto	Formazione Di Almeno Il 35% Del Personale Avente Diritto	U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario
M24	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Rispetto Delle Leggi E Del Principio Di Buon Andamento Ed Imparzialità Dell'Amministrazione Obiettivo Vincolante	Rispetto Del Piano Triennale Per La Prevenzione Della Corruzione E Per La Trasparenza. Nota Dg 4366/2021 . Controlli Su Atti Deliberativi (Anno 2021 7% - Anno 2022 8% - Anno 2023 9%), Controlli Su Determine Dirigenziali (Anno 2021 7% - Anno 2022 8% - Anno 2023 9%) Controlli Su Aggiudicazione Gare (Anno 2021 7% - Anno 2022 8% - Anno 2023 9%); Controlli Su Concorsi (Anno 2021 7% - Anno 2022 8% - Anno 2023 9%); Controlli Su Avvisi Pubblici (Anno 2021 7% - Anno 2022 8% - Anno 2023 9%).	Numero Controlli Effettuati	1)Val. Pessima Unita Formate < Del 60% Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Fra Il 60% E Il 70% Riconosc 30% ; 3)Val. Sufficiente Unita Formate Fra Il 70% E Il 80% Riconosc 50%; 4)Val. Buona Fra Il 80% E Il 100 % Riconoscimento % Raggiunta; 5)Val. Ottima >= Del 100 % Riconosc Pari Al 100 %;	Atti Controllati / Atti Da Controllare	Per Attestate Il Raggiungimento Dell'Obiettivo, La Struttura Dovrà Fornire Su File Excel, Per Ciascuna Tipologia Di Controllo, L'Elenco Degli Atti Deliberativi Controllati E L'Elenco Degli Atti Deliberativi Adottati Nell'Anno	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	100% Dei Controlli Richiesti	100% Dei Controlli Richiesti	100% Dei Controlli Richiesti	U.O.S.V.D. Burocratico - Legale
M25	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Rispetto Delle Leggi E Del Principio Di Buon Andamento Ed Imparzialità Dell'Amministrazione Obiettivo Vincolante	Rispetto Del Piano Triennale Per La Prevenzione Della Corruzione E Per La Trasparenza. Nota Dg 4366/2021 . Controlli Su Diciplina Conflitto Interessi E Controlli Specifici Richiesti Dall'Rpct	Numero Controlli Effettuati	1)Val. Pessima % Attestata Dall'Rpct < Del 30% Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa % Attestata Dall'Rpct Fra Il 30% E Il 50% Riconosc. 30% ; 3)Val. Sufficiente % Attestata Dall'Rpct Fra Il 50% E Il 70% Riconosc. 50%; 4)Val. Buona % Attestata Dall'Rpct Fra Il 70% E Il 99 % Riconosc. Pari A % Riconosciuta; 5)Val. Ottima % Attestata Dall'Rpct >= 100% Riconosc 100 %;	Numero Di Controlli Effettuati / Numero Controlli Da Effettuare	L'Rpct Aziendali Attestera' A Fine Anno La % Di Raggiungimento Dell'Obiettivo Sulla Scorta Dei Controlli Effettivamente Richiesti Ed Effettuati	1	U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	100% Dei Controlli Richiesti	100% Dei Controlli Richiesti	100% Dei Controlli Richiesti	S.Comp. - Direzione Area gestione Personale
M28A	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Tempestiva Definizione Dei Casi Previsti Dal Comitato Valutazione Rischi	Predisposizione E Avvio Istruttoria Entro 10 Gg Dalla richiesta risarcitoria.	Apertura istruttoria	1)Val. Pessima Somma Gg. Complessivi apertura istruttoria / Numero apertura istruttoria > 20 Gg Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Somma Gg. Complessivi apertura istruttoria / Numero apertura istruttoria Compresa Fra 15 E 20 Gg Riconosc 45% ; 3)Val. Sufficiente Gg. Complessivi apertura istruttoria / Numero apertura istruttoria Compresa Fra 11 E 15 Gg Riconosc 80%; 5)Val. Ottima Se Gg. Complessivi apertura istruttoria / Numero apertura istruttoria <= 10 Gg Riconosc 100%	Gg. Complessivi Apertura Istruttoria / Numero Riscontri	Il Coordinatore CVS, sulla Scorta Del Report Predisposto con tutte le informazioni per rilevare le date di richiesta ed evasione pratica, calcolerà la % di raggiungimento dell'obiettivo.	1	U.O.S.V.D. Rischio Clinico	<= 10 Gg	<= 10 Gg	<= 10 Gg	U.O.S.V.D. Burocratico - Legale

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
M29	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Tempestiva Definizione Dei Casi Previsti Dal Comitato Valutazione Rischi	Predisposizione E Invio Entro 30 Gg Dal Ricevimento Della Documentazione Richiesta Della Relazione Medico Legale Propedeutica Alla Discussione In Cvs.	Invio Della Perizia Al Coordinamento Cvs	1)Val. Pessima Somma Gg. Complessivi Stesura E Invio Relazione Medico Legale / Numero Perizie Medico Legale > 60 Gg Riconosc 0% ;2)Val. Scarsa Somma Gg. Complessivi Stesura E Invio Relazione Medico Legale / Numero Perizie Medico Legale Compresa Fra 40 E 60 Gg Riconosc 30% ; 3)Val. Sufficiente Gg. Complessivi Stesura E Invio Relazione Medico Legale / Numero Perizie Medico Legale Compresa Fra 30 E 40 Gg Riconosc 75%; 4)Val. Buona Gg. Complessivi Stesura E Invio Relazione Medico Legale / Numero Perizie Medico Legale Compresa < 30 Gg Riconosc 95%; 5)Val. Ottima Se Ogni Perizia E' Inviata Entro Il Termine Di 30 Gg Riconosc 100%	Gg. Complessivi Riscontri / Numero Perizie	Il Coordinatore CVS, sulla Scorta Del Report Predisposto con tutte le informazioni per rilevare le date di richiesta ed evasione pratica, calcolerà la % di raggiungimento dell'obiettivo.	1	U.O.S.V.D. Rischio Clinico	<= 20 Gg	Tutti I Casi Entro 20 Gg		U.O.S.V.D. Medicina Legale
M31	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Tempestiva Definizione Dei Casi Previsti Dal Comitato Valutazione Rischi	Monitoraggio Tempi Di Completamento Delle Fasi Endoprocedimentali Alla Definizione Di Ciascun Caso, Avendo Cura Di Alimentare Un Database Che Registri Tutti Gli Step Dalla Data Di Ricezione Del Protocollo Con La Richiesta Di Risarcimanto Alla Data Di Invio Alla Direzione Del Verbale Di Chiusura Del Cvs	Alimentazione Del Database	1)Val. Pessima Mancato Invio Del Db Riconosc 0% ; 5)Val. Ottima Invio Del Db Entro 15 Gg Dalla Chiusura Dell'Anno Di Rifererimento. Riconosc 100%	Verifica Corretta Alimentazione Db	La Struttura, In Occasione Della Relazione Sul Raggiungimento Degli Obiettivi Di Budget (Obiett N1.2) ,Infrannuale (Scadenza 31/07) E Annuale (Scadenza 15/01/ Anno Succ) Trasmettera' All'Ucg Copia Del Database Alimentato Con Le Informazioni Richieste. Invio Da Effettuarsi Esclusivamente Via Mail All'Indirizzo Controllodigestione@Aslbat.It (Trasmissioni Con Modalita' Differenti Es. Protocollo Seedo Determineranno La Riduzione Di 1 Punto)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Compilazione Db E Invio Nei Termini Indicati	Compilazione Db E Invio Nei Termini Indicati	Compilazione Db E Invio Nei Termini Indicati	U.O.S.V.D. Rischio Clinico
M32	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Rispetto Delle Leggi E Del Principio Di Buon Andamento Ed Imparzialità Dell'Amministrazione Obiettivo Vincolante	Rispetto Del Piano Triennale Per La Prevenzione Della Corruzione E Per La Trasparenza. Nota Dg 4366/2021 . Predisposizione E Invio All' Rpct Con Periodicita' Mensile, Dell'Elenco Su File Excel Degli Atti Delilberativi Adottati Relativamente A (1- Elenco Delibere Approvazione Graduatoria Concorso - 2 Elenco Delibere Approvazione Graduatoria Avviso Pubblico - 3 Elenco Delibere Aggiudicazione Di Gara) Necessarie All'Estrazione Degli Atti Da Verificare	Invio Mensile File Excel	1)Val. Ottima Invio Di Tutti I File Excel A Decorrere Dal Giorno 5 Del Secondo Mese Successivo A Quello Di Assegnazione Della Scheda Di Budget, Con Un Ritardo Complessivo Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 100%; 2) Val. Sufficiente Invio Non Inferiore Al 70% Arrotondato Per Difetto Dei File Da Inviare Con Un Ritardo Complessivo Di Giorni Non Superiore A 60 Gg E Calcolato Su Tutti Gli Invii . Riconoscimento 60%; 3) Valutaz. Scarsa. Invio Inferiore Al 70% E/O Invio Con Ritardi Complessivi Per Tutti Gli Invii Superiori A 60 Gg. Riconoscimento 0%	Verifica Esistenza Invio Mensile File	L'Rpct Aziendali Attestera' A Fine Anno Le Date Di Ricevimento Effettivo Del File Per Ciascuna Mensilita'	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Dei 12 File Mensili	Invio Dei 12 File Mensili	Invio Dei 12 File Mensili	U.O.S.V.D. Affari Generali
T2	Assistenza Farmaceutica	Consumo Farmaci Per Terapia Del Dolore (M28)	Monitoraggio Appropriatezza Prescrizione E Consumo Territoriale Farmaci Oppioidi Per Terapia Del Dolore	Redazione Linea Guida E Trasmissione Report In Merito Alla Prescrizione E Consumo Territoriale E/O Ospedaliero Dei Farmaci Oppioidi Per La Terapia Del Dolore Tenuto Conto Anche Dei Criteri Mes	Linea Guida + Report (Obiettivo Raggiunto: 100%); Report Trasmesso (Obiettivo Parzialmente Raggiunto: 50%;); Nessun Report Trasmesso (Obiettivo Non Raggiunto: 0%).	Riscontro Della Trasmissione Della Linea Guida E Reportalla Direzione Strategica (Si/No) Con Evidenza Andamento Dei Consumi E Dell'Appropriatezza Prescrittiva	La Struttura In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, Dovrà Fornire Prova Dell'Avvenuto Invio Di Quanto Richiesto (Fornire Copia Mail - Pec - Indicare Protocollo Ecc.)	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Report Di Monitoraggio	Report Di Monitoraggio	Report Di Monitoraggio	S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale
T3	Assistenza Farmaceutica	Monitoraggio Della Spesa Farmaceutica Convenzionata	Report Trimestrali Spesa Farmaceutica Convenzionata A Mmg-Pls Per Il Tramite Dei Direttori Distretti Socio Sanitari	Elaborazione Di N. 4 Report Trimestrali Relativi Alla Spesa Farmaceutica Convenzionata Aziendale E Per Ogni Distretti Socio Sanitari	1) Valutazione Pessima= Assenza Di N. 4 Report E Mancata Trasmissione Alla Direzione Generale E Alle Direzioni Di Distretto; 2) Valutazione Ottima= Presenza Di N.4 Report E Trasmissione Alla Direzione Generale E Alle Direzioni Socio Sanitarie	N. 4 Report Spesa Farmaceutica Convenzionata Individuati Con Relative Note Di Trasmissione Alla Direzioen Generale E Alle Direzioni Dei Distretti Socio Sanitari	L'Area Farmaceutica Trasmetterà All'Ucg Copia Di Nota Di Trasmissione Alla Direzione Generale E Ai Distretti Socio Sanitari Dei 4 Report Trimestrali	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Predisposizone Dei 4 Report	Predisposizone Dei 4 Report	Predisposizone Dei 4 Report	S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale
T5	Assistenza Farmaceutica	Adempimento Normativo In Materia Di Visite Ispettive Art. 127 Tuls	Totalizzare Nell'Arco Del Biennio 2021/2022 Visite Ispettive In Numero Pari Alle Farmacie Convenzionate Bt	Realizzare Entro Il 20/12/2022 le restanti visite ispettive rispetto a quanto programmato nel 2021 per il biennio Delle Farmacie Convenzionate Bt	1) Val. Pessima Processo Non Concluso O Concluso Oltre I Termini Riconosc 0% 2) Val. Ottima Processo Concluso Entro I Termini Riconosc 100%	Relazione Attestante L'Avvenuta Definizione Del Processo Nei Termini	L'Area Farmaceutica Attestera' Il Raggiungimento Dell'Obiettivo Attraverso Relazione Da Trasmettere Entro Il 31/12/Anno Corrente All'Ucg	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	100%	N.A.	N.A.	S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale
T7	Prevenzione	Attuazione Piano Regionale Prevenzione Edilizia	Riduzione Degli Eventi Infortunistici In Edilizia Per Mancato Rispetto Del Minimo Etico Di Cantiere	% Cantieri Edili Ispezionati Sul Totale Dell'Annualita' In Corso	1) <50% Val. Pessima Riconoscimento 0; 51-70% Val. Sufficiente Riconoscimento 50%; 71-99% Val. Buona Riconoscimento 80%; >= 100% Val. Ottima Riconoscimento 100%	(N. Cantieri Ispezionati 2021)/(N. Cantieri Notificati 2021)	Report Dettagliato Del Risultato Raggiunto Da Trasmettere All'Ucg Con Indicazione Degli Elementi Per Riconteggiare La % Indicata	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	>= 95%	>= 95%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
T8	Prevenzione	Attuazione Piano Regionale Prevenzione Agricoltura	Riduzione Degli Eventi Infortunistici In Agricoltura Per Macchine, Attrezzature Ed Intossicazioni	N. Aziende Agricole Ispezionate	1) <50% Val. Pessima Riconoscimento 0; 51-70% Val. Sufficiente Riconoscimento 50%; 71-99% Val. Buona Riconoscimento 80%; >= 100% Val. Ottima Riconoscimento 100%	(N. Aziende Agricole Ispezionate)/(N. Aziende Agricole Da Ispezionare 2021 In Base Al Cronoprogramma Regionale)	Report Dettagliato Del Risultato Raggiunto Da Trasmettere All'Ucg Con Indicazione Degli Elementi Per Riconteggiare La % Indicata	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	>= 95%	>= 95%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL
T9	Prevenzione	Attuazione Piano Regionale Prevenzione Rischio Chimico E Cancerogeno	Realizzazione Di Un Percorso Strutturato Di Prevenzione Per La Valutazione Del Rischio Da Esposizione Ad Agenti Chimici E Cancerogeni	N. Scenari Di Esposizione Valutati	1) <50% Val. Pessima Riconoscimento 0; 51-70% Val. Sufficiente Riconoscimento 50%; 71-99% Val. Buona Riconoscimento 80%; >= 100% Val. Ottima Riconoscimento 100%	(N. Scenari Di Esposizione Valutati)/(N. Scenari Di Esposizione Da Valutare 2021 In Base Al Cronoprogramma Regionale)	Report Dettagliato Del Risultato Raggiunto Da Trasmettere All'Ucg Con Indicazione Degli Elementi Per Riconteggiare La % Indicata	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	>= 95%	>= 95%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL
T10	Prevenzione	Attuazione Piano Regionale Prevenzione Msk	Riduzione Del Numero Di Infortuni E Malattie Professionali Correlate Al Sovraccarico Biomeccanico Attraverso L'Individuazione Di Un Percorso Strutturato Di Prevenzione	N. Aziende Controllate Per Rischio Msk	1) <50% Val. Pessima Riconoscimento 0; 51-70% Val. Sufficiente Riconoscimento 50%; 71-99% Val. Buona Riconoscimento 80%; >= 100% Val. Ottima Riconoscimento 100%	(N. Aziende Controllate Per Msk)/(N. Aziende Da Controllare 2021 In Base A Cronoprogramma Regionale)	Report Dettagliato Del Risultato Raggiunto Da Trasmettere All'Ucg Con Indicazione Degli Elementi Per Riconteggiare La % Indicata	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	>= 95%	>= 95%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL
T11	Prevenzione	Attuazione Piano Regionale Di Prevenzione Slc	Miglioramento Del Benessere Nella Popolazione Lavorativa Attraverso L'Implementazione Di Un Percorso Strutturato Di Prevenzione Per Il Rischio Stress Lavoro-Correlato	N. Aziende Controllate Per Rischio Slc	1) <50% Val. Pessima Riconoscimento 0; 51-70% Val. Sufficiente Riconoscimento 50%; 71-99% Val. Buona Riconoscimento 80%; >= 100% Val. Ottima Riconoscimento 100%	(N. Aziende Controllate Per Slc)/(N. Aziende Da Controllare 2021 In Base A Cronoprogramma Regionale)	Report Dettagliato Del Risultato Raggiunto Da Trasmettere All'Ucg Con Indicazione Degli Elementi Per Riconteggiare La % Indicata	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	>= 95%	>= 95%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL
T12	Prevenzione	Piano Di Screening Popolazione Lavorativa Per Sars-Cov-2	Riduzione Del Numero Di Contagi Per Sars-Cov-2 Nella Popolazione Lavorativa Attraverso L'Adozione Di Un Piano Di Screening Mirato Su Coorti Lavorative Selezionate. 1000 Lavoratori	N. Lavoratori Per I Quali E' Stato Effettuato Il Test Antigenico Rapido	1) <50% Val. Pessima Riconoscimento 0; 51-70% Val. Sufficiente Riconoscimento 50%; 71-99% Val. Buona Riconoscimento 80%; >= 100% Val. Ottima Riconoscimento 100%	N. Test Antigenici Rapidi Effettuati Su Popolazioni Lavorative Selezionate (Re-Test Inclusi) Su N. Test Antigenici Rapidi Da Effettuare In Base A Cronoprogramma Aziendale	Report Dettagliato Del Risultato Raggiunto Da Trasmettere All'Ucg Con Indicazione Degli Elementi Per Riconteggiare La % Indicata	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	>= 95%	>= 95%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL
T13	Prevenzione	Prevenzione Delle Malattie Infettive Nella Popolazione Lavorativa	Aumento Della Copertura Vaccinale Nel Setting Occupazionale Mediante Vaccinaizone Di Coorti Lavorative Selezionate. N. 100 soggetti.	Numero Di Soggetti Vaccinati In Specifiche Coorti Lavorative (Vaccinazioni Varie Da Dettagliare In Relazione Alla Coorte)	1) <50% Val. Pessima Riconoscimento 0; 51-70% Val. Sufficiente Riconoscimento 50%; 71-99% Val. Buona Riconoscimento 80%; >= 100% Val. Ottima Riconoscimento 100%	(N. Lavoratori Vaccinati)/(N. Lavoratori Da Vaccinare In Base A Cronoprogramma Regionale)	Report Dettagliato Del Risultato Raggiunto Da Trasmettere All'Ucg Con Indicazione Degli Elementi Per Riconteggiare La % Indicata	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	>= 95%	>= 95%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL
T14	Prevenzione	Prevenzione Del Rischio Cardiovascolare Nella Popolazione Lavorativa	Riduzione Del Numero Di Eventi Cardiovascolari Nella Popolazione Lavorativa Mediante Impiego Della Valutazione Del Rischio Cardiovascolare. N. 300 soggetti	N. Lavoratori Per I Quali E' Stata Effettuata Una Valutazione Del Rischio Cardiovascolare	1) <50% Val. Pessima Riconoscimento 0; 51-70% Val. Sufficiente Riconoscimento 50%; 71-99% Val. Buona Riconoscimento 80%; >= 100% Val. Ottima Riconoscimento 100%	(N. Lavoratori Screenati)/(N. Lavoratori Da Screenare In Base A Cronoprogramma Aziendale)	Report Dettagliato Del Risultato Raggiunto Da Trasmettere All'Ucg Con Indicazione Degli Elementi Per Riconteggiare La % Indicata	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 90%	>= 95%	>= 95%	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL
T18	Appropriatezza E Qualita'	Qualità Assistenza	Sistema Assicurazione Qualita'	Controlli Di Qualita' Sui Radiofarmaci	Esecuzione Dei Controlli Di Qualita' Dei Radiofarmaci 1 Per Ogni Lotto	0% Non Esecuzione Cq Radiofarmaci - 100% Esecuzione Cq Sui Radiofarmaci	Trasmissione Report Dei Cq Sui Radiofarmaci-1 Per Ciascun Lotto.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Almeno 1 Controllo Per Lotto	Almeno 1 Controllo Per Lotto	Almeno 1 Controllo Per Lotto	S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare
T19	Appropriatezza E Qualita'	Qualità Assistenza	Diagnosi E Terapie Innovative	Esecuzione Di Pet Gallio 68 Dota - Tumori Rari Neuroendocrino	Esecuzione Di Pet Gallio 68 Dota. 1 Seduta A Settimana	O% 10 Sedute \Anno-50% 25 Sedute\Anno-100% 50 Sedute Anno	Report Semestrale : Numero Sedute\Settimane Trascorse (50 Anno). I Dati Devono Essere Rilevati Dal Sistema Edotto. La Struttura Fornira' In Occasione Della Verifica Degli Obiettivi Report Edotto Attestanti Le Attivita' Effettuate.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Almeno 45 Sedute Annue	Almeno 50 Sedute Annue	Almeno 50 Sedute Annue	S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare
T20	Appropriatezza E Qualita'	Qualità Assistenza	Diagnosi E Terapie Innovative	Esecuzione Terapia Lutathera Tumori Del Neuroendocrino-Tumori Rari Neuroendocrino	Esecuzione Di Terapia Con Lutathera	0% Nessuna Terapia-50% 2 Terapie\Anno-100% 5 Terapie Anno	Report Semestrale Numero Terapie. I Dati Devono Essere Rilevati Dal Sistema Edotto. La Struttura Fornira' In Occasione Della Verifica Degli Obiettivi Report Edotto Attestanti Le Attivita' Effettuate.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	>4 Terapie Annue	>5 Terapie Annue	>5 Terapie Annue	S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
T21	Appropriatezza E Qualita'	Qualità Assistenza	Incremento Produttivita' Numero Prestazioni Ad Alta Fatturazione	Numero Pet Fdg 2022 Vs Numero Pet Fdg 2021	1) Valutazione Scarsa Aumento Pet Fdg Del < 5% Riconoscimento 0%. 2) Valutazione Ottima Aumento Pet Fdg Del >= 5% Riconoscimento 100%	Numero Pet Fdg 2022 \ Numero Pet Fdg 2021 X 100	Ris Pacs Aziendale. La Struttura Fornira' In Occasione Della Verifica Degli Obiettivi Report Edotto Attestanti Le Attivita' Effettuate.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	>= 5%	>= 5%	>= 5%	S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare
T22	Capacita' Di Governo Della Domanda Sanitaria	Abbattimento Liste Di Attesa Prestazioni Chirurgiche	Incremento Delle Prestazioni Chirurgiche Rispetto All'Anno Precedente.	% Di Incremento Del 20% Delle Prestazioni Chirurgiche Rispetto All'Anno Precedente Mirata Per Attività In Regime Di Day Service E Riduzione Drg Inappropriati	1)Val.Pessima Ove Si Registri Una % Inferiore A 0; Riconoscimento 0% 2) Val. Media Ove Si Registri Una % Compresa Tra 0 E 20% Delle Prestazioni Erogabili; Riconoscimento Proporzionale. 3) Val Ottima Ove Si Registri Una % Superiore Al 20%; Riconoscimento 100%.	Num Prest Chirurgiche Anno 2022- Prest Chirurgiche Anno 2021/Num Prest Chirurgiche Anno 2021	Calcolo Su N. Drg Chirurgici E Day Service Chirurgici 2022 Vs 2021. La Struttura Fornira' In Occasione Della Verifica Degli Obiettivi Report Edotto Attestanti Le Attivita' Effettuate.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 15%	> 20%	> 20%	S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica
T23	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Ospedale-Territorio Senza Dolore	Incontri Di Formazione Con Medici Ed Infermieri	Programmazione Degli Incontri Formativi	Almeno Tre Incontri All'Anno	100% Se Effettuati Almeno 3 Incontri; 0% Se < 3 Incontri	Verbali E Programma Degli Incontri	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Almeno 3 Incontri Annui	Almeno 3 Incontri Annui	Almeno 3 Incontri Annui	U.O.S.V.D. Terapia del dolore
T25	Appropriatezza E Qualita'	Donazione Tessuti	Effettuare Un Colloquio Per Ottenimento Non Opposizione Per Ogni Decesso Di Potenziale Donatore Idoneo	Numero Di Schede Sspd Di Idonei	>50% Riconoscimento 100%; <50% Riconoscimento 0	Numero Di Schede Svcp / Numero Di Schede Sspd Di Idonei	La U.O. Attesterà Il Numero Di Schede Svcp Rispetto Al Numero Di Schede Sspd Di Idonei	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	> 70%	> 80%	> 80%	U.O.S.V.D. Coordinamento Trapianti
T26	Appropriatezza E Qualita'	Donazione Tessuti	Realizzazione Di Un Evento Formativo Destinato Al Personale Dei Presidi Ospedalieri Dell'Azienda	Effettuazione Corso	Evento Organizzato 100%	Si/No	La U.O. Consegnerà All'Ucg Attestazione Della Uosvd Formazione Attestante L'Avvenuto Corso	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Organizzazione Di Evento	Organizzazione Di Evento	Organizzazione Di Evento	U.O.S.V.D. Coordinamento Trapianti
T27	Appropriatezza E Qualita'	Donazione Tessuti	Predisposizione Di Piano Annuale Di Individuazione Dei Soggetti Preposti Alla Partecipazione All'Attività Di Procurement	Invio Comunicazione	Piano Formativo 100%	Si/No	La U.O. Formalizzerà Una Comunicazione Per Ciascun Presidio Indirizzata Ai Referenti Individuati Ed Ai Responsabili Di U.O.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Comunicazione A Tutti I Soggetti Interessati	Invio Comunicazione A Tutti I Soggetti Interessati	Invio Comunicazione A Tutti I Soggetti Interessati	U.O.S.V.D. Coordinamento Trapianti
T43	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Organizzazione E Realizzazione Di Tre Corsi Di Idoneita' Per I Medici Del 118	Individuazione Corsisti Incarichi Docenti	Pubblicazione Degli Atti	1) Valutazione Insufficiente. 0 Corsi Conclusi Nell'Anno Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. 2 Corsi Conclusi Nell'Anno Riconoscimento 75%. 3) Valutazione Ottima. 3 Corsi Conclusi Nell'Anno Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Del Responsabile 118 Circa L'Avvenuta Conclusione Dei Corsi, Indicando Atti Aziendali Di Riferimento.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Organizzazione Dei Corsi Previsti	Organizzazione Dei Corsi Previsti	Organizzazione Dei Corsi Previsti	U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario
T44	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Organizzazione E Realizzazione Di Due Corsi Di Idoneita' Per I Soccorritori	Individuazione Corsisti Incarichi Docenti	Pubblicazione Degli Atti	1) Valutazione Insufficiente. 0 Corsi Conclusi Nell'Anno Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. 1 Corso Conclusi Nell'Anno Riconoscimento 55%. 3) Valutazione Ottima. 2 Corsi Conclusi Nell'Anno Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Del Responsabile 118 Circa L'Avvenuta Conclusione Dei Corsi, Indicando Atti Aziendali Di Riferimento.	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Organizzazione Dei Corsi Previsti	Organizzazione Dei Corsi Previsti	Organizzazione Dei Corsi Previsti	U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario
R1	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Infrannuale Obiettivi	Rendicontazione semestrale, da inviare all'UCG entro la fine del mese successivo alla scadenza di ciascun semestre o differente termine indicato dall'UCG, relativamente ai - Codici Obiettivo N1.12A-N1.12B-Pt1-S.6E-S.6E1	Invio Delle 2 Verifiche Rispettivamente Entro Il 31/07 E 31/01 Anno Successivo	1) Valutazione Insufficiente. Nessun Reporto Inviato. Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Entro Le Date Indicate. Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Del Report Alle Strutture Assegnatarie E All'Ucg	1	Ucg Su Database Aziendali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria
R2	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Infrannuale Obiettivi	Rendicontazione semestrale, da inviare all'UCG entro la fine del mese successivo alla scadenza di ciascun semestre o differente termine indicato dall'UCG, relativamente ai - Codici Obiettivo N1.35-N1.37-N1.44-N1.6	Invio Delle 2 Verifiche Rispettivamente Entro Il 31/07 E 31/01 Anno Successivo	1) Valutazione Insufficiente. Nessun Reporto Inviato. Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Entro Le Date Indicate. Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Del Report Alle Strutture Assegnatarie E All'Ucg	1	Ucg Su Database Aziendali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale
R3	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Infrannuale Obiettivi	Rendicontazione semestrale, da inviare all'UCG entro la fine del mese successivo alla scadenza di ciascun semestre o differente termine indicato dall'UCG, relativamente ai - Codici Obiettivo N1.30	Invio Delle 2 Verifiche Rispettivamente Entro Il 31/07 E 31/01 Anno Successivo	1) Valutazione Insufficiente. Nessun Reporto Inviato. Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Entro Le Date Indicate. Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Del Report Alle Strutture Assegnatarie E All'Ucg	1	Ucg Su Database Aziendali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	U.O.S.V.D. Appalti contratti e logistica
R4	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Infrannuale Obiettivi	Rendicontazione semestrale, da inviare all'UCG entro la fine del mese successivo alla scadenza di ciascun semestre o differente termine indicato dall'UCG, relativamente ai - Codici Obiettivoi N.1.25-P6.7	Invio Delle 2 Verifiche Rispettivamente Entro Il 31/07 E 31/01 Anno Successivo	1) Valutazione Insufficiente. Nessun Reporto Inviato. Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Entro Le Date Indicate. Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Del Report Alle Strutture Assegnatarie E All'Ucg	1	Ucg Su Database Aziendali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	S.Comp. - Direzione Area gestione Personale
R7	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Infrannuale Obiettivi	Rendicontazione semestrale, da inviare all'UCG entro la fine del mese successivo alla scadenza di ciascun semestre o differente termine indicato dall'UCG, relativamente ai - Codici Obiettivo N1.57-N1.58	Invio Delle 2 Verifiche Rispettivamente Entro Il 31/07 E 31/01 Anno Successivo	1) Valutazione Insufficiente. Nessun Reporto Inviato. Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Entro Le Date Indicate. Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Del Report Alle Strutture Assegnatarie E All'Ucg	1	Ucg Su Database Aziendali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento del'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
R8	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Infrannuale Obiettivi	Rendicontazione semestrale, da inviare all'UCG entro la fine del mese successivo alla scadenza di ciascun semestre o differente termine indicato dall'UCG, relativamente ai - Codici Obiettivoi N.1.16-N.1.18-R27	Invio Delle 2 Verifiche Rispettivamente Entro Il 31/07 E 31/01 Anno Successivo	1) Valutazione Insufficiente. Nessun Reporto Inviato. Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Entro Le Date Indicate. Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Del Report Alle Strutture Assegnatarie E All'Ucg	1	Ucg Su Database Aziendali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	S.Comp. DSS Andria - Direzione
R9	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Infrannuale Obiettivi	Rendicontazione semestrale, da inviare all'UCG entro la fine del mese successivo alla scadenza di ciascun semestre o differente termine indicato dall'UCG, relativamente ai - Codici Obiettivo M25-N1.1A-N1.1B-P6.1-P6.3	Invio Delle 2 Verifiche Rispettivamente Entro Il 31/07 E 31/01 Anno Successivo	1) Valutazione Insufficiente. Nessun Reporto Inviato. Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Entro Le Date Indicate. Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Del Report Alle Strutture Assegnatarie E All'Ucg	1	Ucg Su Database Aziendali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	U.O.S.V.D. Burocratico - Legale
R10	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Infrannuale Obiettivi	Rendicontazione semestrale, da inviare all'UCG entro la fine del mese successivo alla scadenza di ciascun semestre o differente termine indicato dall'UCG, relativamente ai - Codici Obiettivo M10-P.1A-P.3A-P1.1-P1.2-P1.3-P1.4-P3.1-P3.2-P3.3-P3.4-P4.1-P4.2-P4.2-P4.3-P4.4-P5.1-P5.2-P5.3	Invio Delle 2 Verifiche Rispettivamente Entro Il 31/07 E 31/01 Anno Successivo	1) Valutazione Insufficiente. Nessun Reporto Inviato. Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Entro Le Date Indicate. Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Del Report Alle Strutture Assegnatarie E All'Ucg	1	Ucg Su Database Aziendali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	U.O.S.V.D. Epidemiologia -flussi informativi
R11	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Infrannuale Obiettivi	Rendicontazione semestrale, da inviare all'UCG entro la fine del mese successivo alla scadenza di ciascun semestre o differente termine indicato dall'UCG, relativamente ai - Codici Obiettivo N1.52	Invio Delle 2 Verifiche Rispettivamente Entro Il 31/07 E 31/01 Anno Successivo	1) Valutazione Insufficiente. Nessun Reporto Inviato. Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Entro Le Date Indicate. Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Del Report Alle Strutture Assegnatarie E All'Ucg	1	Ucg Su Database Aziendali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità
R12	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Infrannuale Obiettivi	Rendicontazione semestrale, da inviare all'UCG entro la fine del mese successivo alla scadenza di ciascun semestre o differente termine indicato dall'UCG, relativamente ai - Codici Obiettivo N1.53-N1.54-N1.55	Invio Delle 2 Verifiche Rispettivamente Entro Il 31/07 E 31/01 Anno Successivo	1) Valutazione Insufficiente. Nessun Reporto Inviato. Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Entro Le Date Indicate. Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Del Report Alle Strutture Assegnatarie E All'Ucg	1	Ucg Su Database Aziendali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici
R13	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Infrannuale Obiettivi	Rendicontazione semestrale, da inviare all'UCG entro la fine del mese successivo alla scadenza di ciascun semestre o differente termine indicato dall'UCG, relativamente ai - Codici Obiettivo - (N1.31 - Pt8)	Invio Delle 2 Verifiche Rispettivamente Entro Il 31/07 E 31/01 Anno Successivo	1) Valutazione Insufficiente. Nessun Reporto Inviato. Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Entro Le Date Indicate. Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Del Report Alle Strutture Assegnatarie E All'Ucg	1	Ucg Su Database Aziendali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione
R14	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Infrannuale Obiettivi	Rendicontazione semestrale, da inviare all'UCG entro la fine del mese successivo alla scadenza di ciascun semestre o differente termine indicato dall'UCG, relativamente ai - Codici Obiettivo - (M28 - M28A - M28B - M28C - M29)	Invio Delle 2 Verifiche Rispettivamente Entro Il 31/07 E 31/01 Anno Successivo	1) Valutazione Insufficiente. Nessun Reporto Inviato. Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Entro Le Date Indicate. Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Del Report Alle Strutture Assegnatarie E All'Ucg	1	Ucg Su Database Aziendali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	U.O.S.V.D. Rischio Clinico
R15	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Infrannuale Obiettivi	Rendicontazione semestrale, da inviare all'UCG entro la fine del mese successivo alla scadenza di ciascun semestre o differente termine indicato dall'UCG, relativamente ai - Codici Obiettivoo - (M7.2 - Pt9)	Invio Delle 2 Verifiche Rispettivamente Entro Il 31/07 E 31/01 Anno Successivo	1) Valutazione Insufficiente. Nessun Reporto Inviato. Riconscimento 0%; 2) Valutazione Buona. Invio Dei Report Con Un Ritardo Complessivo Per I Due Invii Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 75%; 3) Valutazione Ottima, Invio Dei Report Entro Le Date Indicate. Riconoscimento 100%;	Si/No	In Occasione Della Verifica Sul Raggiungimento Degli Obiettivi, La Struttura Dovra' Fornire Attestazione Dell'Avvenuto Invio A Mezzo Mail Del Report Alle Strutture Assegnatarie E All'Ucg	1	Ucg Su Database Aziendali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	Invio Delle Due Relazioni Annuali	U.O.S.V.D. Coordinamento Trapianti
R19	Aspetti Economico-Finanziari Ed Efficienza Operativa	Monitoraggio Prestazioni Interne	Elaborazione Trasmissione Mensile Al Controllo Di Gestione Entro Il 5 Del Mese Successivo Di Una Reportistica Contenente Tutte Le Prestazioni Sanitarie Rese Nei Confronti Di Utenti Esterni Ovvero Di Altre Strutture Aziendali (Ris-Pasc - Lis - Anatomia Patologica - Trasfusionale - Edotto Per Consulenze Al Ps - Cup Per Prestazioni Interne Ecc.) Nel Rispetto Delle Indicazioni E Secondo I Tracciati Record Richiesti.	Trasmissione Mensile Del Flusso	1)Val. Ottima Invio Di Tutti I File Excel A Decorrere Dal Giorno 5 Del Secondo Mese Successivo A Quello Di Assegnazione Della Scheda Di Budget, Con Un Ritardo Complessivo Non Superiore A 30 Gg. Riconoscimento 100%; 2) Val. Sufficiente Invio Non Inferiore Al 70% Arrotondato Per Difetto Dei File Da Inviare Con Un Ritardo Complessivo Di Giorni Non Superiore A 60 Gg E Calcolato Su Tutti Gli Invii . Riconoscimento 60%; 3) Valutaz. Scarsa. Invio Inferiore Al 70% E/O Invio Con Ritardi Complessivi Per Tutti Gli Invii Superiori A 60 Gg. Riconoscimento 0%	Verifica Esistenza Invio Mensile File	La Struttura In Occasione Della Verifica Del Budget Fornira' Un Report Riepilogativo Indicante Per Ciascun Mese La Data Di Invio Del Flusso Certificata Da Mail Allegata	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Di Almeno 9 Report In Corso D'Anno	Invio Di Almeno 9 Report In Corso D'Anno	Invio Di Almeno 9 Report In Corso D'Anno	U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni

Codice Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo Operativo	Azione	Indicatore	Range Pesatura	Calcolo Indicatore	Verifica raggiungimento obiettivo	NUMERO STRUTTURE ASSEGNATARIE	Struttura Preposta Alla Valutazione Sul Raggiungimento dell'obiettivo	ANNO 2022 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2023 (RISULTATO ATTESO)	ANNO 2024 (RISULTATO ATTESO)	Strutture Assegnatarie
PT5	Assistenza Farmaceutica	Contenimento Della Spesa Farmaceutica	Elaborazione E Trasmissione Alla Direzione Strategica Di Un Report Trimesteale (Modulo Predisposto Dalla Uos Farmacovigilanza E Monitoraggio Spesa Farmaceutica) Relativo A Terapie Biologiche, Riportanti Il Dettaglio Dei Pazienti Naive,In Continuità Terapeutica O Con Avvenuto Switch O Swap Erogati Nel Mese Precedente Da Inviare Entro Il 10 Del Mese Successivo Alla Mail Monitoraggio.Spesafarmaceutica@Aslbat.It E Alla Direzione Strategica	Elaborazione Di N. 4 Report Da Parte Della A Uos Assistenza Farmaceutica Distrettuale Relativi Ai Trattamenti Farmaci Biologici Erogati Nel Mese Precedente Ai Singoli Pazienti	1) Valutazione Pessima= Assenza Di N. 4 Report E Mancata Trasmissione Alla Uos Farmacovigilanza E Monitoraggio Spesa Farmaceutica E Direzione Strategica Riconsc 0%; 2) Valutazione Ottima= Presenza Di N. 4 Report E Trasmissione Alla Uos Farmacovigilanza E Monitoraggio Spesa Farmaceutica E Direzione Strategica Riconoscimento 100%	Verifica Invio Report Alla Direzione Strategica	La Struttura In Occasione Della Verifica Degli Obiettivi Fornira' Copia Della Mail O Indichera' Il Protocollo Di Trasmissione Della Mail Alla Direzione Strategica	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Invio Dei 4 Report Trimestrali	Invio Dei 4 Report Trimestrali	Invio Dei 4 Report Trimestrali	S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale
PT6	Assistenza Farmaceutica	Contenimento Della Spesa Farmaceutica	Elaborazione E Trasmissione Alla Direzione Sanitaria e di Presidio e al Direttore del Dipartimento Oncoematologico Di Un Report Trimestrale (Modulo Predisposto Dalla Uos Farmacovigilanza E Monitoraggio Spesa Farmaceutica)Relativo A Terapie Biologiche, Riportanti Il Dettaglio Dei Pazienti Naive,In Continuità Terapeutica O Con Avvenuto Switch O Swap Erogati Nel Mese Precedente Da Inviare Entro Il 10 Del Mese Successivo Alla Mail Monitoraggio.Spesafarmaceutica@Aslbat.It E Alla Direzione Strategica	Elaborazione Di N. 4 Report Da Parte Della Uos Farmacia Clinica E Ufa Relativi Ai Trattamenti Farmaci Biologici Erogati Nel Mese Precedente Ai Singoli Pazienti	1) Valutazione Pessima= Assenza Di N. 4 Report E Mancata Trasmissione Alla Uos Farmacovigilanza E Monitoraggio Spesa Farmaceutica E Direzione Strategica Riconsc 0%; 2) Valutazione Ottima= Presenza Di N. 4 Report E Trasmissione Alla Uos Farmacovigilanza E Monitoraggio Spesa Farmaceutica E Direzione Strategica Riconoscimento 100%	Verifica Invio Report Alla Direzione Strategica	La Struttura In Occasione Della Verifica Degli Obiettivi Fornira' Copia Della Mail O Indichera' Il Protocollo Di Trasmissione Della Mail Alla Direzione Strategica	1	Ucg Su Rendicontazione Struttura	Minvio Dei 4 Report Trimestrali	Minvio Dei 4 Report Trimestrali	Minvio Dei 4 Report Trimestrali	S.Comp. P.O. Andria - Barletta - Servizio Farmaceutico Ospedaliero

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Direttore UOC/ Dirigente UOSVD

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Incarico		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi individuali quantitativi	20		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	20		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**45**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	55		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

OBIETTIVI INDIVIDUALI QUANTITATIVI

In relazione al grado di partecipazione del valutato al raggiungimento degli obiettivi assegnati, si esprime la seguente valutazione. Indicare un giudizio numerico ricompreso fra 1 (Impegno Minimo) e 100 (Impegno Massimo).

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Direttore UOC/ Dirigente UOSVD

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Incarico		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi individuali quantitativi	20		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	20		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**45**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	55		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

COMPETENZE TRASVERSALI DIMOSTRATE - COMPETENZE TECNICHE E TECNOLOGICHE

Area	Competenza	Descrizione	Peso	Punteggio	Grading della Valutazione
Area gestionale organizzativa	**Pensiero-Strategico/Prospettico**	**Capacità di ipotizzare e promuovere scenari alternativi-nella salvaguardia di raggiungere obiettivi e risultati attesi nei tempi previsti e con alto standard di qualità**	**2**		
Area gestionale organizzativa	**Efficacia Organizzativa-**	**Comprendere le finalità dell'Azienda e le modalità del funzionamento del contesto organizzativo di riferimento; considerare vincoli ed opportunità che caratterizzano il contesto interno ed esterno dell'Azienda in rapporto al territorio; individuare gli strumenti più idonei per garantire il raggiungimento degli obiettivi prefissati-**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Direttore UOC/ Dirigente UOSVD

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Incarico		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi individuali quantitativi	20		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	20		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**45**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	55		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area gestionale organizzativa	**Gestione e sviluppo dei collaboratori-**	**Capacità di individuare bisogni, competenze e aspirazioni delle persone, riconoscendo i successi ed affrontando costruttivamente i punti deboli per creare opportunità di crescita, puntando alla valorizzazione delle professionalità-**	**1**		
Area gestionale organizzativa	**Gestione delle risorse-economiche**	**Capacità di programmare e controllare l'attività della-struttura in funzione degli obiettivi aziendali e di budget annuali-Abilità nell'impostare, attuare e controllare progetti e programmi nel rispetto dei tempi; individuare e all'occorrenza ridefinire le priorità reali nel breve/ medio periodo riallocando conseguentemente le risorse**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Direttore UOC/ Dirigente UOSVD

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Incarico		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi individuali quantitativi	20		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	20		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**45**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	55		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area realizzativa	**Orientamento al-Risultato**	**Capacità di ricercare modalità più efficienti ed efficaci-che possano rappresentare le migliori soluzioni nelle attività quotidianamente svolte; capacità di definire criteri di monitoraggio e controllo ed esercitare verifiche sulle attività di propria competenza in modo da consentire il corretto svolgimento ed eventuali azioni di miglioramento; focalizzare l'attenzione sui risultati da conseguire-**	**1**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Direttore UOC/ Dirigente UOSVD

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Incarico		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi individuali quantitativi	20		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	20		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**45**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	55		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area realizzativa	**Iniziativa**	**Capacità di effettuare scelte operative anche in-assenza di norme e procedure, agendo nell'ambito dell'autonomia che caratterizza il proprio ruolo; capacità di attivarsi per formulare proposte e nell'intraprendere azioni idonee a risolvere problemi in corso o anticipare nuove criticità**	**1**		
Area realizzativa	**Autonomia decisionale-**	**Capacità di formulare un quadro di riferimento alla-soluzione di un problema che consenta la valutazione dei vantaggi e svantaggi di tutte le opzioni possibili; formulare le linee di azione che possono favorire la scelta dell' opzione più vantaggiosa; farsi carico dei risultati, rispondendo di ogni scelta operativa che si è resa necessaria-**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Direttore UOC/ Dirigente UOSVD

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Incarico		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi individuali quantitativi	20		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	20		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**45**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	55		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area Cognitiva	**Analisi/Rapidità nel problem solving**	**.Capacità di affrontare situazioni critiche e di risolvere problemi imprevisti, proponendo possibili alternative ed utilizzando le proprie conoscenze, anche derivanti dall'esperienza sul campo**	**1**		
AREA RELAZIONALE	**Integrazione-Interfunzionale**	**Capacità di comprendere le finalità dell'Azienda e le modalità di funzionamento del contesto organizzativo ed operativo di riferimento; condividere con altre funzioni i valori e gli obiettivi comuni sentendosi parte integrante dell'organizzazione; favorire l'integrazione delle persone promuovendo le condizioni da "squadra vincente"--**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Direttore UOC/ Dirigente UOSVD

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Incarico		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi individuali quantitativi	20		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	20		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**45**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	55		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

AREA RELAZIONALE	**Leadership-**	**Capacità di assumere un ruolo di riferimento, guida, responsabilità verso gli altri (collaboratori, colleghi e superiori), mobilitando con la propria influenza le energie intellettuali ed emotive del gruppo verso gli obiettivi prefissati ed il miglioramento continuo degli standard di lavoro--**	**1**		
AREA RELAZIONALE	**Comunicazione-efficace/Relazione interpersonale**	**Capacità nel comprendere esigenze ed opinioni-diverse nelle relazioni interpersonali ed organizzative; utilizzare ogni modalità di canale di comunicazione in modo da facilitare lo scambio comunicativo dando chiarezza nei messaggi e disponibilità a fornire chiarimenti; valorizza la comunicazione come strumento di integrazione dei rapporti-**	**1**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Direttore UOC/ Dirigente UOSVD

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Incarico		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi individuali quantitativi	20		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	20		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**45**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	55		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

AREA RELAZIONALE	**Orientamento-all'utente/cliente interno esterno**	**Capacità di ascolto empatico verso l'utenza,- immedesimandosi nell'altro e nel suo modo di sentire, riconoscere i reali bisogni dei clienti interni ed esterni analizzando e approfondendo le richieste esplicitate, promuovere lo sviluppo di azioni tese a soddisfare tempestivamente i bisogni del cliente (interno ed esterno) in coerenza con la situazione ed il contesto-**	**1**		
AREA PROFESSIONALE	**Sviluppo professionale-**	**Cura della propria competenza tecnica e dei propri-collaboratori attraverso la ricerca di opportunità di-apprendimento, autoformazione e scambio professionale; cura del proprio miglioramento in termini di competenze manageriali**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Direttore UOC/ Dirigente UOSVD

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Incarico		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi individuali quantitativi	20		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	20		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**45**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	55		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

AREA PROFESSIONALE	**Innovazione tecnica-/tecnologica della propria organizzazione**	**Atteggiamento verso l'introduzione di innovazioni-tecnologiche, tecniche , di processo, organizzative che riguardano direttamente la sua area di attività-**	**1**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Direttore UOC/ Dirigente UOSVD

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Incarico		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi individuali quantitativi	20		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	20		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**45**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	55		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

COMMENTO DEL VALUTATORE

FEEDBACK DEL VALUTATO

Firma del valutatore/valutatori _____ Firma del valutato_____

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Valutato	
Codice Dip.te	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	Peso	Valutaz.	Punti
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		

CAPACITA' DI VALUTAZIONE DEI COLLABORATORI

Cod. Dip.	Valutato	Figura Professionale	Unità operativa	Risultato Valutazione

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

OBIETTIVI INDIVIDUALI QUANTITATIVI

In relazione al grado di partecipazione del valutato al raggiungimento degli obiettivi assegnati, si esprime la seguente valutazione. Indicare un giudizio numerico ricompreso fra 1 (Impegno Minimo) e 100 (Impegno Massimo).

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

COMPETENZE TRASVERSALI DIMOSTRATE - COMPETENZE TECNICHE E TECNOLOGICHE

Area	**Competenza**	**Descrizione**	**Peso**	**Punteggio**	**Grading della Valutazione**
Area Gestionale Organizzativa	**Pensiero Strategico / Prospettico**	**Capacità di ipotizzare e promuovere scenari alternativi nella salvaguardia di raggiungere obiettivi e risultati attesi nei tempi previsti e con alto standard di qualità**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area Gestionale Organizzativa	**Efficacia Organizzativa**	**Comprendere le finalità dell'Azienda e le modalità del funzionamento del contesto organizzativo di riferimento; considerare vincoli ed opportunità che caratterizzano il contesto interno ed esterno dell'Azienda in rapporto al territorio; individuare gli strumenti più idonei per garantire il raggiungimento degli obiettivi prefissati**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area Gestionale Organizzativa	**Gestione e sviluppo dei collaboratori**	**Capacità di individuare bisogni, competenze e aspirazioni delle persone, riconoscendo i successi ed affrontando costruttivamente i punti deboli per creare opportunità di crescita, puntando alla valorizzazione delle professionalità**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area Gestionale Organizzativa	**Gestione delle risorse economiche**	**Capacità di programmare e controllare l'attività della struttura in funzione degli obiettivi aziendali e di budget annuali Abilità nell'impostare, attuare e controllare progetti e programmi nel rispetto dei tempi; individuare e all'occorrenza ridefinire le priorità reali nel breve/ medio periodo riallocando conseguentemente le risorse**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area realizzativa	**Orientamento al risultato**	**Capacità di ricercare modalità più efficienti ed efficaci che possano rappresentare le migliori soluzioni nelle attività quotidianamente svolte; capacità di definire criteri di monitoraggio e controllo ed esercitare verifiche sulle attività di propria competenza in modo da consentire il corretto svolgimento ed eventuali azioni di miglioramento; focalizzare l'attenzione sui risultati da conseguire**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area realizzativa	**Iniziativa**	**Capacità di effettuare scelte operative anche in assenza di norme e procedure, agendo nell'ambito dell'autonomia che caratterizza il proprio ruolo; capacità di attivarsi per formulare proposte e nell'intraprendere azioni idonee a risolvere problemi in corso o anticipare nuove criticità**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area realizzativa	**Autonomia decisionale**	**Capacità di formulare un quadro di riferimento alla soluzione di un problema che consenta la valutazione dei vantaggi e svantaggi di tutte le opzioni possibili; formulare le linee di azione che possono favorire la scelta dell'opzione più vantaggiosa; farsi carico dei risultati, rispondendo di ogni scelta operativa che si è resa necessaria**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area cognitiva	**Analisi rapidità nel problem sovling**	**Capacità di affrontare situazioni critiche e di risolvere problemi imprevisti, proponendo possibili alternative ed utilizzando le proprie conoscenze, anche derivanti dall'esperienza sul campo.**	**3**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area relazionale	**Integrazione interfunzionale**	**Capacità di comprendere le finalità dell'Azienda e le modalità di funzionamento del contesto organizzativo ed operativo di riferimento; condividere con altre funzioni i valori e gli obiettivi comuni sentendosi parte integrante dell'organizzazione; favorire l'integrazione delle persone promuovendo le condizioni da "squadra vincente"**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area relazionale	**Leadeship**	**Capacità di assumere un ruolo di riferimento, guida, responsabilità verso gli altri (collaboratori, colleghi e superiori), mobilitando con la propria influenza le energie intellettuali ed emotive del gruppo verso gli obiettivi prefissati ed il miglioramento continuo degli standard di lavoro.**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area relazionale	**Comunicazione efficace / Relazione interpersonale**	**Capacità nel comprendere esigenze ed opinioni diverse nelle relazioni interpersonali ed organizzative; utilizzare ogni modalità di canale di comunicazione in modo da facilitare lo scambio comunicativo dando chiarezza nei messaggi e disponibilità a fornire chiarimenti; valorizza la comunicazione come strumento di integrazione dei rapporti**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area relazionale	**Orientamento all'utente / cliente interno esterno**	**Capacità di ascolto empatico verso l'utenza, immedesimandosi nell'altro e nel suo modo di sentire, riconoscere i reali bisogni dei clienti interni ed esterni analizzando e approfondendo le richieste esplicitate, promuovere lo sviluppo di azioni tese a soddisfare tempestivamente i bisogni del cliente (interno ed esterno) in coerenza con la situazione ed il contesto**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area professionale	**Sviluppo profesionale**	**Cura della propria competenza tecnica ed i proprio collaboratori attraverso la ricerca di opportunità di apprendimento, autoformazione e scambio professionale; cura del proprio miglioramento in termini di competenze manageriali.**	**2**		
Area professionale	**Innovazione tecnica / tecnologica della propria organizzazione**	**Atteggiamento verso l'introduzione di innovazioni tecnologiche, tecniche, di processo, organizzative che riguardano direttamente la sua area di attività.**	**3**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Dirigenti UOS/Dirigenti Valutatori

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	30		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze manageriali / Professionali	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**65**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	35		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

COMMENTO DEL VALUTATORE

FEEDBACK DEL VALUTATO

Firma del valutatore/valutatori _____ Firma del valutato_____

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Valutato	
Codice Dip.te	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	Peso	Valutaz.	Punti
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		

CAPACITA' DI VALUTAZIONE DEI COLLABORATORI

Cod. Dip.	Valutato	Figura Professionale	Unità operativa	Risultato Valutazione

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

OBIETTIVI INDIVIDUALI QUANTITATIVI

In relazione al grado di partecipazione del valutato al raggiungimento degli obiettivi assegnati, si esprime la seguente valutazione. Indicare un giudizio numerico ricompreso fra 1 (Impegno Minimo) e 100 (Impegno Massimo).

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

COMPETENZE TRASVERSALI DIMOSTRATE - COMPETENZE TECNICHE E TECNOLOGICHE

Area	**Competenza**	**Descrizione**	**Peso**	**Punteggio**	**Grading della Valutazione**
Area Gestionale Organizzativa	**Pensiero Strategico / Prospettico**	**Capacità di ipotizzare e promuovere scenari alternativi nella salvaguardia di raggiungere obiettivi e risultati attesi nei tempi previsti e con alto standard di qualità**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area Gestionale Organizzativa	**Efficacia Organizzativa**	**Comprendere le finalità dell'Azienda e le modalità del funzionamento del contesto organizzativo di riferimento; considerare vincoli ed opportunità che caratterizzano il contesto interno ed esterno dell'Azienda in rapporto al territorio; individuare gli strumenti più idonei per garantire il raggiungimento degli obiettivi prefissati**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area Gestionale Organizzativa	**Gestione e sviluppo dei collaboratori**	**Capacità di individuare bisogni, competenze e aspirazioni delle persone, riconoscendo i successi ed affrontando costruttivamente i punti deboli per creare opportunità di crescita, puntando alla valorizzazione delle professionalità**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area Gestionale Organizzativa	**Gestione delle risorse economiche**	**Capacità di programmare e controllare l'attività della struttura in funzione degli obiettivi aziendali e di budget annuali Abilità nell'impostare, attuare e controllare progetti e programmi nel rispetto dei tempi; individuare e all'occorrenza ridefinire le priorità reali nel breve/ medio periodo riallocando conseguentemente le risorse**	**3**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area realizzativa	**Orientamento al risultato**	**Capacità di ricercare modalità più efficienti ed efficaci che possano rappresentare le migliori soluzioni nelle attività quotidianamente svolte; capacità di definire criteri di monitoraggio e controllo ed esercitare verifiche sulle attività di propria competenza in modo da consentire il corretto svolgimento ed eventuali azioni di miglioramento; focalizzare l'attenzione sui risultati da conseguire**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area realizzativa	**Iniziativa**	**Capacità di effettuare scelte operative anche in assenza di norme e procedure, agendo nell'ambito dell'autonomia che caratterizza il proprio ruolo; capacità di attivarsi per formulare proposte e nell'intraprendere azioni idonee a risolvere problemi in corso o anticipare nuove criticità**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area realizzativa	**Autonomia decisionale**	**Capacità di formulare un quadro di riferimento alla soluzione di un problema che consenta la valutazione dei vantaggi e svantaggi di tutte le opzioni possibili; formulare le linee di azione che possono favorire la scelta dell'opzione più vantaggiosa; farsi carico dei risultati, rispondendo di ogni scelta operativa che si è resa necessaria**	**3**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area cognitiva	**Analisi rapidità nel problem sovling**	**Capacità di affrontare situazioni critiche e di risolvere problemi imprevisti, proponendo possibili alternative ed utilizzando le proprie conoscenze, anche derivanti dall'esperienza sul campo.**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area relazionale	**Integrazione interfunzionale**	**Capacità di comprendere le finalità dell'Azienda e le modalità di funzionamento del contesto organizzativo ed operativo di riferimento; condividere con altre funzioni i valori e gli obiettivi comuni sentendosi parte integrante dell'organizzazione; favorire l'integrazione delle persone promuovendo le condizioni da "squadra vincente"**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area relazionale	**Leadeship**	**Capacità di assumere un ruolo di riferimento, guida, responsabilità verso gli altri (collaboratori, colleghi e superiori), mobilitando con la propria influenza le energie intellettuali ed emotive del gruppo verso gli obiettivi prefissati ed il miglioramento continuo degli standard di lavoro.**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area relazionale	**Comunicazione efficace / Relazione interpersonale**	**Capacità nel comprendere esigenze ed opinioni diverse nelle relazioni interpersonali ed organizzative; utilizzare ogni modalità di canale di comunicazione in modo da facilitare lo scambio comunicativo dando chiarezza nei messaggi e disponibilità a fornire chiarimenti; valorizza la comunicazione come strumento di integrazione dei rapporti**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area relazionale	**Orientamento all'utente / cliente interno esterno**	**Capacità di ascolto empatico verso l'utenza, immedesimandosi nell'altro e nel suo modo di sentire, riconoscere i reali bisogni dei clienti interni ed esterni analizzando e approfondendo le richieste esplicitate, promuovere lo sviluppo di azioni tese a soddisfare tempestivamente i bisogni del cliente (interno ed esterno) in coerenza con la situazione ed il contesto**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area professionale	**Sviluppo profesionale**	**Cura della propria competenza tecnica ed i proprio collaboratori attraverso la ricerca di opportunità di apprendimento, autoformazione e scambio professionale; cura del proprio miglioramento in termini di competenze manageriali.**	**2**		
Area professionale	**Innovazione tecnica / tecnologica della propria organizzazione**	**Atteggiamento verso l'introduzione di innovazioni tecnologiche, tecniche, di processo, organizzative che riguardano direttamente la sua area di attività.**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DIRIGENTI ANNO _____

Scheda Dirigenti

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**70**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

COMMENTO DEL VALUTATORE

FEEDBACK DEL VALUTATO

Firma del valutatore/valutatori _____ Firma del valutato_____

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

OBIETTIVI INDIVIDUALI QUANTITATIVI

In relazione al grado di partecipazione del valutato al raggiungimento degli obiettivi assegnati, si esprime la seguente valutazione. Indicare un giudizio numerico ricompreso fra 1 (Impegno Minimo) e 100 (Impegno Massimo).

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	Valutatore 2
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	Peso	Valutaz.	Punti
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

COMPETENZE TRASVERSALI DIMOSTRATE - COMPETENZE TECNICHE E TECNOLOGICHE

Area	Competenza	Descrizione	Peso	Punteggio	Grading della Valutazione
AREA GESTIONALE	**Sensibilità economica**	**Capacità di dimostrare interesse verso le componenti di costo proponendo azioni mirate a limitare contenere e eliminare costi inutili; dimostra interesse verso obiettivi di budget monitorando gli scostamenti; sensibilizza e diffonde ai collaboratori i contenuti delle sue azioni ed invita a contribuire**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

AREA GESTIONALE	**Gestione dei collaboratori**	**capacità di individuare i bisogni, competenze e aspirazioni delle persone, riconoscendo i successi ed affrontando costruttivamente i punti deboli per creare opportunità di crescita, puntando alla valorizzazione delle professionalità**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

AREA GESTIONALE	**Gestione dei conflitti**	**Capacità di mantenere inalterato il proprio livello di prestazione, affrontando con equilibrio le situazioni nuove e stressanti; creare un clima collaborativo all'interno del proprio gruppo di lavoro , ricomponendo le diversità di opinioni ed orientando le proprie energie verso l'anticipazione ed il superamento dei contrasti**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

AREA COGNITIVA	**Problem solving**	**Capacità di svolgere una valutazione del problema in tempo reale, di aggregare con metodo e sistematicità i dati raccolti cogliendone le priorità e di fornire una alta qualità dell'output**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

AREA COGNITIVA	**Adattabilità/ Flessibilità**	**Capacità di applicarsi a nuovi compiti, a favore di situazioni diverse e nuove; affrontando con equilibrio ed autocontrollo le situazioni nuove e difficili, mantenendo continuità del livello di prestazione anche nei momenti di tensione e conflittualità**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

AREA RELAZIONALE	**Leadership**	**Capacità di assumere un ruolo di riferimento, guida, responsabilità verso gli altri (collaboratori, colleghi e superiori), mobilitando con la propria influenza le energie intellettuali ed emotive del gruppo verso gli obiettivi prefissati ed il miglioramento continuo degli standard di lavoro**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

AREA RELAZIONALE	**Comunicazione efficace**	**Capacità espositiva risultante da proprietà di linguaggio, fluidità eloquio e chiarezza del contenuto presentato; capacità di utilizzare la parola in modo coerente con il contesto per stabilire una relazione proficua con uno o più interlocutori e suscitare interesse rispetto a quanto espresso**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

AREA RELAZIONALE	**Relazione interpersonale**	**Capacità di interagire con gli altri in modo naturale e sintonico, consolidando l'interazione in coerenza con il contesto nel quale si sviluppa; capacità di cogliere gli atteggiamenti degli latri (colleghi/utenti), di rilevare come essi ci percepiscono e di adeguare di conseguenza linguaggio e modalità relazionale**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

AREA RELAZIONALE	**Orientamento all'utente/cliente interno-esterno**	**Capacità di ascolto empatico verso l'utenza, immedesimandosi nell'altro e nel suo modo di sentire, riconoscere i reali bisogni dei clienti interni ed esterni analizzando e approfondendo le richieste esplicitate, promuovere lo sviluppo di azioni tese a soddisfare tempestivamente i bisogni del cliente (interno ed esterno) in coerenza con la situazione ed il contesto**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

AREA REALIZZATIVA	**Iniziativa**	**Capacità di mobilitarsi senza essere sollecitati da altri, nel formulare proposte e di esporsi anche in assenza di dati certi e sicuri, (norme e procedure), agendo nell'ambito dell'autonomia che caratterizza il proprio ruolo, utilizzando le risorse disponibili per promuovere azioni tese a risolvere problemi in corso o anticipare nuove criticità.**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

REALIZZATIVA	**Orientamento al risultato/ finalizzazione**	**Capacità di prefigurarsi che cosa si vuole ottenere al termine di un a o più azioni, canalizzando le energie in modo costante verso la conclusione dell'azione senza farsi distogliere da imprevisti o difficoltà, senza lasciarsi scoraggiare dalla carenza di informazioni/tempo, adeguando la propria linea di condotta nel raggiungere un risultato di qualità**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

REALIZZATIVA	**Decisione**	**Capacità di formulare un quadro di riferimento alla soluzione di un problema che consenta la valutazione dei vantaggi e svantaggi di tutte le opzioni possibili; formulare le linee di azione che possono favorire la scelta dell' opzione più vantaggiosa; farsi carico dei risultati, rispondendo di ogni scelta operativa che si è resa necessaria**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

REALIZZATIVA	**Efficienza**	**Capacità di produrre risposte mirate alle richieste del proprio lavoro; capacità di strutturare efficacemente gli elementi presenti nel contesto al fine di programmare la propria attività e di affrontarla con metodo e sistematicità**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

AREA PROFESSIONALE	**Sviluppo professionale**	**Cura della propria competenza tecnica e dei propri collaboratori attraverso la ricerca di opportunità di apprendimento, autoformazione e scambio professionale; cura del proprio miglioramento in termini di competenze manageriali**	**2**		
PROFESSIONALE	**Innovazione tecnica /tecnologica della propria organizzazione**	**Atteggiamento verso l'introduzione di innovazioni tecnologiche, tecniche , di processo, organizzative che riguardano direttamente la sua area di attività**	**2**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO ____

Scheda Coordinatore/Posizione Organizzativa

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE			
Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali quantitativi	40		
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	30		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**75**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	25		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

COMMENTO DEL VALUTATORE

FEEDBACK DEL VALUTATO

Firma del valutatore/valutatori _____ Firma del valutato_____

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Valutato	
Codice Dip.te	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	Peso	Valutaz.	Punti
Capacità di valutazione dei collaboratori	5		

CAPACITA' DI VALUTAZIONE DEI COLLABORATORI

Cod. Dip.	Valutato	Figura Professionale	Unità operativa	Risultato Valutazione

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Comparto

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 3	
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	Peso	Valutaz.	Punti
Obiettivi Individuali di gruppo e quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	50		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**90**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	10		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

OBIETTIVI INDIVIDUALI DI GRUPPO E QUANTITATIVI

In relazione al grado di partecipazione del valutato al raggiungimento degli obiettivi assegnati, si esprime la seguente valutazione. Indicare un giudizio numerico ricompreso fra 1 (Impegno Minimo) e 100 (Impegno Massimo).

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Comparto

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	Valutatore 2
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 3	
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	Peso	Valutaz.	Punti
Obiettivi Individuali di gruppo e quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	50		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**90**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	10		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

COMPETENZE TRASVERSALI DIMOSTRATE - COMPETENZE TECNICHE E TECNOLOGICHE

Area	Competenza	Descrizione	Peso	Punteggio	Grading della Valutazione
Area cognitiva	**Problem solving**	**Capacità di svolgere una valutazione del problema in tempo reale, di aggregare con metodo e sistematicità i dati raccolti cogliendone le priorità e di fornire una alta qualità dell'output**	**4**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Comparto

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	Valutatore 2
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 3	
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	Peso	Valutaz.	Punti
Obiettivi Individuali di gruppo e quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	50		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**90**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	10		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area cognitiva	**Adattabilità / Flessibilità**	**Capacità di applicarsi a nuovi compiti, a favore di situazioni diverse e nuove; affrontando con equilibrio ed autocontrollo le situazioni nuove e difficili, mantenendo continuità del livello di prestazione anche nei momenti di tensione e conflittualità**	**5**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Comparto

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	Valutatore 2
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 3	
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	Peso	Valutaz.	Punti
Obiettivi Individuali di gruppo e quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	50		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**90**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	10		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area relazionale	**Comunicazione efficace**	**Capacità espositiva risultante da proprietà di linguaggio, fluidità eloquio e chiarezza del contenuto presentato; capacità di utilizzare la parola in modo coerente con il contesto per stabilire una relazione proficua con uno o più interlocutori e suscitare interesse rispetto a quanto espresso**	**4**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Comparto

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	Valutatore 2
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 3	
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	Peso	Valutaz.	Punti
Obiettivi Individuali di gruppo e quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	50		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**90**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	10		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area relazionale	**Relazione interpsersonale**	**Capacità di interagire con gli altri in modo naturale e sintonico, consolidando l'interazione in coerenza con il contesto nel quale si sviluppa; capacità di cogliere gli atteggiamenti degli latri (colleghi/utenti), di rilevare come essi ci percepiscono e di adeguare di conseguenza linguaggio e modalità relazionale**	**4**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Comparto

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	Valutatore 2
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 3	
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	Peso	Valutaz.	Punti
Obiettivi Individuali di gruppo e quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	50		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**90**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	10		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area relazionale	**Orientamento all'utente/cliente interno - esterno**	**Capacità di ascolto empatico verso l'utenza, immedesimandosi nell'altro e nel suo modo di sentire, riconoscere i reali bisogni dei clienti interni ed esterni analizzando e approfondendo le richieste esplicitate, promuovere lo sviluppo di azioni tese a soddisfare tempestivamente i bisogni del cliente (interno ed esterno) in coerenza con la situazione ed il contesto**	**5**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Comparto

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 3	
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali di gruppo e quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	50		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**90**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	10		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area realizzativa	**Iniziativa**	**Capacità di mobilitarsi senza essere sollecitati da altri, nel formulare proposte e di esporsi anche in assenza di dati certi e sicuri, (norme e procedure), agendo nell'ambito dell'autonomia che caratterizza il proprio ruolo, utilizzando le risorse disponibili per promuovere azioni tese a risolvere problemi in corso o anticipare nuove criticità.**	**4**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Comparto

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 3	
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali di gruppo e quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	50		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**90**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	10		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area realizzativa	**Orientamento al risultato / finalizzazione**	**Capacità di prefigurarsi che cosa si vuole ottenere al termine di un a o più azioni, canalizzando le energie in modo costante verso la conclusione dell'azione senza farsi distogliere da imprevisti o difficoltà, senza lasciarsi scoraggiare dalla carenza di informazioni/tempo, adeguando la propria linea di condotta nel raggiungere un risultato di qualità**	**5**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Comparto

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 3	
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali di gruppo e quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	50		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**90**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	10		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area realizzativa	**Decisione**	**Capacità di scelta, di selezionare in modo ponderato una sola tra le varie alternative possibili e di escludere le altre, tollerando l'incertezza di non aver subito il riscontro della scelta operata**	**4**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Comparto

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	Valutatore 2
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 3	
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	Peso	Valutaz.	Punti
Obiettivi Individuali di gruppo e quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	50		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**90**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	10		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area realizzativa	**Efficienza**	**Capacità di produrre risposte mirate alle richieste del proprio lavoro; capacità di strutturare efficacemente gli elementi presenti nel contesto al fine di programmare la propria attività e di affrontarla con metodo e sistematicità**	**5**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Comparto

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 3	
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali di gruppo e quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	50		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**90**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	10		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area professionale	**Qualità del contributo professionale**	**Capacità nell'eseguire i propri compiti con accuratezza e puntualità verificandone la modalità operativa secondo procedure e norme interne**	**5**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Comparto

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 3	
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	**Peso**	**Valutaz.**	**Punti**
Obiettivi Individuali di gruppo e quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	50		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**90**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	10		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

Area professionale	**Sviluppo professionale / Innovazione Tecnica e Tecnololgica**	**Capacità ed interesse nella partecipazione attiva all'approfondimento delle proprie competenze trasversali e professionali ed all'innovazione attraverso la conoscenza di strumentazioni tecnologiche partecipando ad aule formative in ambito aziendale o extra coerenti con il proprio ambito e ruolo**	**5**		

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE ANNO _____

Scheda Comparto

Valutato	
Codice Dip.te	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Profilo Professionale	
Unità operativa	

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 1	**Valutatore 2**
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

Valutatore / Valutatori		
	Valutatore 3	
Unità operativa		
Codice Dip.te		
Cognome e Nome		
Profilo Professionale		

SINTESI DELLA VALUTAZIONE

Descrizione	Peso	Valutaz.	Punti
Obiettivi Individuali di gruppo e quantitativi	40		
Competenze trasversali dimostrate - Competenze tecniche e tecnologiche	50		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**90**		**0**
Risultati / Contributo al risultato della struttura di appartenenza (**Valutazione effettuata dagli uffici amministrativi centrali**)	10		
RIEPILOGO VALUTAZIONE	**100**		

COMMENTO DEL VALUTATORE

FEEDBACK DEL VALUTATO

Firma del valutatore/valutatori _____ Firma del valutato_____

SEZIONE PIAO
RISCHI CORRUTTIVI E TRASPARENZA
ASL BT

2022 – 2024

A cura del RPCT
Dott.ssa Raffaella Notarpietro
Delibera di nomina n.2480 del 30.12.2020

N.B.: sezione totalmente riscritta

INDICE

PREMESSA Pag. 3
Art. 1 Obiettivi strategici Pag. 4
Art. 2 Analisi del Contesto esterno e del Contesto interno Pag. 6
Art. 2.1 Analisi del contesto esterno Pag. 6
Art. 2.2 Analisi del contesto interno Pag. 8
Art. 2.2.A) Istituzione dell'Ufficio Controllo Strategico e del Servizio Ispettivo Aziendale (SIA) Pag. 9
Art. 2.2.B) Istituzione del Comitato Unico di Garanzia Pag. 10
Art. 2.2.C) La Transizione al Digitale Pag. 10
Art. 2.2.D) Altre figure di rilievo Pag. 11
Art. 2.3 Riorganizzazione aziendale Pag. 11
Art. 3 Mappatura dei processi Pag. 12
Art. 4 Identificazione rischi corruttivi Pag. 13
Art. 5 Misure per prevenire la corruzione Pag. 16
Art. 5.1 MISURE DI CARATTERE GENERALE Pag. 16
- Il codice di comportamento Pag. 16
- Rispetto della disciplina sul conflitto di interessi Pag. 18
- Rispetto della disciplina relativa all'autorizzazione ai dipendenti a svolgere incarichi esterni Pag. 19
- Rispetto della disciplina ivi recata in materia di inconferibilità/incompatibilità Pag. 20
- Formazione delle Commissioni di gara Pag. 20
- Rotazione del personale Pag. 21
- Rispetto della disciplina in materia di tutela del Whistleblowing Pag. 22
- Formazione del personale dipendente distinto in basic ed advanced Pag. 23
- Informatizzazione e digitalizzazione dei processi Pag. 23
- Istituzione del Registro informatico dell'accesso civico e dell'accesso al portale web Pag. 25

Art. 5.2 MISURE DI CARATTERE SPECIALE Pag. 26
- Pubblicazione del piano ed apertura all'esterno, agli stakeholders Pag. 26
- Trasparenza: rinvio alla sezione dedicata Pag. 26
- Monitoraggio e controllo dell'attuazione del PTPCT da parte dell'RPCT con verifiche mirate ed a campione. Esecuzione obiettivo strategico Pag. 27

Art. 6 Gestore antiriciclaggio Pag. 28
Art. 7 Disciplina delle società partecipate Pag. 29
Art. 8 Collegamento Sezione Performance e Sezione rischi corruttivi e trasparenza Pag. 29
Art. 9 I meccanismi di attuazione e controllo delle decisioni, idonei a prevenire il rischio di corruzione Pag. 30
Art. 10 Monitoraggio delle misure anticorruzione Pag. 30
Art. 11 Gli obblighi di trasparenza Pag. 30
Art. 12 Cronoprogramma. Obiettivo strategico 2022 Pag. 32
SEZIONE II- TRASPARENZA E INTEGRITA' Pag. 37
Art. 13 La trasparenza ed integrità della Pubblica amministrazione Pag. 38
Art. 14 I dati e le informazioni: i Dirigenti responsabili della pubblicazione e dell'aggiornamento Pag. 40
Art. 15 Disposizioni finali Pag. 41
ALLEGATO A – REPORT SEMESTRALE ANTICORRUZIONE Pag. 42
ALLEGATO B - Elenco dati da pubblicare e elenco Referenti aziendali trasparenza

PREMESSA

Il PIAO, Piano integrato di attività e organizzazione, è un nuovo adempimento semplificato per le pubbliche amministrazioni. È stato introdotto dall'articolo 6 del decreto legge n. 80/2021, "Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionale all'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia", il cosiddetto "**Decreto Reclutamento**" convertito dalla legge 6 agosto 2021, n. 113.

La legge n. 113/2021, modificata ed integrata dal D.L. 228/2021 (c.d. Milleproroghe) prevede, all'art. 6, comma 5, che: "*Entro il 31/03/2022, con uno o più decreti del Presidente della Repubblica, adottati ai sensi dell'art. 17, comma 2, della legge 23 agosto 1988 n. 400, previa intesa in sede di Conferenza unificata, … omissis …, sono individuati e abrogati gli adempimenti relativi ai piani assorbiti da quello di cui al presente articolo*".

L'art. 6, comma 6 bis, della Legge n. 113/2021 prevede che il PIAO debba essere adottato entro il 30/04/2022.

La presente Sezione del PIAO denominata "*Rischi corruttivi e trasparenza*" disciplina la politica aziendale e la *mission* che intende realizzare l'Amministrazione ASL BT in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza negli anni 2022-2024.

Recepisce le novità in materia di anticorruzione introdotte dalle disposizioni normative di cui sopra, dalla Delibera Anac n. 1 del 12 gennaio 2022 (concernente il rinvio al 30 aprile 2022 del termine di approvazione del Piano anticorruzione per tutti gli Enti pubblici, la cui scadenza è fissata dalla legge al 31 gennaio di ogni anno), nonché dagli orientamenti per la pianificazione Anticorruzione e Trasparenza 2022 approvati dal Consiglio dell'Autorità in data 2 febbraio 2022 e visibili al link: https://www.anticorruzione.it/documents/91439/120313/Orientamenti+per+la+pianificazione+anticorruzione+e+trasparenza+2022.pdf/4deceff0-e76e-be0d-c149-0a2cc46cfe61?t=1643818349850

La suddetta sotto sezione è stata predisposta dal Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza, Dott.ssa Raffaella Notarpietro, con la partecipazione della dott.ssa Annalisa Cherubino, collaboratore amministrativo in servizio presso la SBL, sulla base degli obiettivi strategici in materia, definiti dall'organo di indirizzo politico, nonché sulla base di quelli indicati dalle disposizioni normative di cui sopra, da quelli indicati nel Piano nazionale anticorruzione (PNA) e negli atti di regolazione generali adottati dall'ANAC ai sensi della legge n. 190 del 2012 s.m.i. e del decreto legislativo n. 33/2013 s.m.i. che di seguito verranno riportati:

1) la valutazione di impatto del contesto esterno, che evidenzia se le caratteristiche strutturali e congiunturali dell'ambiente culturale, sociale ed economico nel quale l'amministrazione opera possano favorire il verificarsi di fenomeni corruttivi;

2) la valutazione di impatto del contesto interno, che evidenzia se lo scopo dell'ente o la sua struttura organizzativa possano influenzare l'esposizione al rischio corruttivo;

3) la mappatura dei processi, per individuare le criticità che, in ragione della natura e delle peculiarità dell'attività, espongono l'amministrazione a rischi corruttivi con particolare attenzione ai processi per il raggiungimento degli obiettivi di performance volti a incrementare il valore pubblico;

4) l'identificazione e valutazione dei rischi corruttivi, in funzione della programmazione da parte delle amministrazioni delle misure previste dalla legge n.190 del 2012 e di quelle specifiche per contenere i rischi corruttivi individuati;

5) la progettazione di misure organizzative per il trattamento del rischio, privilegiando l'adozione di misure di semplificazione, efficacia, efficienza ed economicità dell'azione amministrativa;

6) il monitoraggio sull'idoneità e sull'attuazione delle misure;

7) la programmazione dell'attuazione della trasparenza e il monitoraggio delle misure organizzative per garantire l'accesso civico semplice e generalizzato, ai sensi del d.lgs. n. 33 del 2013 e smi.

Art. 1

Obiettivi strategici

In linea di continuità rispetto al Piano 2021-2023, il RPCT, dott.ssa Raffaella Notarpietro, nominata con Delibera n. 2480 del 30.12.2020, in attuazione all'art. 1, comma 8, della L.190/2012 e smi, con nota del 07/02/2022, prot. n. 9880 ha chiesto alla Direzione Generale di formalizzare specifici obiettivi strategici in materia di prevenzione della corruzione e della trasparenza evidenziando, altresì, le novità introdotte dal legislatore nazionale.

La Direzione Generale, anche al fine di dare attuazione al dettato legislativo di cui all'art. 19, comma 5, del Dl 90/2014 e ai contenuti della Delibera Anac n. 1310/2016, con nota prot. n. 18032 del 08/03/2022 ha individuato gli obiettivi strategici da considerare in materia di anticorruzione e trasparenza, rappresentando di dover porre l'attenzione sui seguenti obiettivi:

OBIETTIVO M23

Assegnato alla UOSVD Formazione e Polo Universitario

Formazione di tutto il personale dipendente (100%) in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza, prevedendo una implementazione del personale da formare, rispetto alla percentuale prevista per il 2020, tenendo conto dei seguenti parametri:

anno 2022 – implementazione del 35% del personale da formare rispetto alla percentuale prevista per l'anno 2021 (ossia del 25%);

anno 2023 – implementazione del 40% del personale da formare rispetto alla percentuale prevista per l'anno 2022 (ossia il 30%);

anno 2024 – attività di verifica dell'effettivo espletamento dell'attività formativa di tutto il personale nella misura del 100% ovvero conclusione del processo formativo; eventuale avvio dell'attività formativa del personale in servizio alla data del 31/12/2021;

OBIETTIVO M24

Assegnato al RPCT

attività di verifica, monitoraggio e controllo delle Deliberazioni e Determinazioni dirigenziali, dei bandi di gara e di concorso ed avvisi pubblici, tenendo conto dei seguenti parametri:

nella misura dell'8% per l'anno 2022;

nella misura dell'9% per l'anno 2023;

nella misura del 10% per l'anno 2024;

OBIETTIVO M25

Assegnato all'Area Gestione del Personale

Controlli sulla disciplina del conflitto di interessi e controlli specifici richiesti dal RPCT.

In ordine al rispetto della disciplina sul conflitto di interessi rileva l'acquisizione delle dichiarazioni dei Dirigenti assunti nell'anno 2021, dei Direttori di Dipartimento (art. 6 del DPR 62/2013), dei Direttori di UOC e UOSVD, nonché attività di controllo aggiuntiva, da espletarsi entro il 30/07/2022; questo tipo di attività dovrà essere implementata negli anni 2023 e nel 2024 coinvolgendo i Dirigenti ed il personale titolare di posizione organizzativa, nonché i responsabili del procedimento.

OBIETTIVO N1.1A

Assegnato a tutte le Strutture Aziendali

invio n. 2 relazioni infrannuali, nel rispetto delle indicazioni fornite dal RPCT e previste dal PTPCT, rispettivamente entro il 30/06 e 31/12 di ciascun anno;

OBIETTIVO N1.1B

Assegnato all'Area Gestione Tecnica, alla UOSVD Costruzioni/Ristrutturazioni/Manutenzioni, Area Gestione del Patrimonio, UOSVD Appalti, Contratti e Logistica, Area Gestione del Personale, UOSVD Relazioni Sindacali, SBL, Formazione e Polo Universitario

rispetto del cronoprogramma riferito all'anno 2022; pubblicazione di tutti gli atti di competenza. Trasmissione al RPCT, da parte di ciascuna Struttura, entro il 31 Gennaio dell'anno successivo a quello di riferimento, della relazione afferente ciascun adempimento e/o atto da pubblicare, estremi e data dei documenti attestanti l'esecuzione delle attività richieste.

OBIETTIVI IN MATERIA DI TRASPARENZA:

rispetto del cronoprogramma indicato nel piano da adottarsi e obbligo di predisposizione delle due relazioni infra annuali sugli adempimenti anticorruzione.

Al fine di garantire l'adeguato coordinamento con la disciplina in materia, in virtu' di quanto statuito dall'art. 10 del Dlgs 33/2013 e smi, gli obiettivi strategici sopra elencati costituiscono parte integrante del Piano delle Performance.

Gli obiettivi di cui sopra, infatti, con la ridetta nota della Direzione Strategica, sono stai comunicati al Direttore della UOC Controllo Strategico.

Gli stessi costituiranno oggetto di valutazione della performance da parte dell'OIV ai fini del riconoscimento, in favore del personale, della retribuzione di risultato.

Art. 2

Analisi del Contesto esterno e del Contesto interno

La valutazione del contesto esterno ed interno, oltre ad essere effettuata su aspetti generali, è stata prevista come indicatore di rischio corruttivo nell'ambito della mappatura dei processi, allo scopo di porre i Dirigenti nelle condizioni di avere contezza, per ogni processo della propria area, della situazione contingente legata al personale dipendente e al contesto lavorativo esterno. Tanto è avvenuto in ottemperanza a quanto stabilito dal PNA 2016 e dall'Allegato 1 del PNA 2019, approvato con Delibera n. 1064/2019, cui questa P.A. si è adeguata.

Art. 2.1

Analisi del contesto esterno

Per l'analisi del CONTESTO ESTERNO si evidenzia la necessità di considerare i fattori locali idonei a determinare i potenziali rischi di corruzione/condizionamento ed a caratterizzare i Piani rispetto alle peculiarità locali. I fattori da analizzare riguardano gli aspetti territoriali, epidemiologici, socioeconomici, strutturali ed organizzativi desumibili da ogni fonte di informazione. Viene rimarcata l'opportunità, al fine di una corretta individuazione ed analisi dei rischi, di attingere alle informazioni disponibili presso l'accesso a banche dati del Ministero della Salute e ad altre banche dati nazionali, regionali, locali. In particolare tra queste anche quella dell'Agenas in ordine ai dati inerenti al monitoraggio delle performance organizzative, economiche, di efficacia degli interventi clinici, della sicurezza delle cure e di efficienza gestionale delle aziende sanitarie e delle strutture di assistenza territoriale, per consentire una corretta analisi di contesto e la conseguente corretta pianificazione dei fabbisogni di salute, degli interventi e delle correlate risorse.
L'ASL BAT coincide con il territorio della Provincia di Barletta, Andria e Trani, e comprende i Comuni di Andria, Barletta, Bisceglie, Canosa di Puglia, Margherita di Savoia, Minervino Murge, San Ferdinando di Puglia, Spinazzola, Trani, Trinitapoli. Si estende su un territorio di complessivi Kmq 1.542,95 ed annovera un numero di 381.091 abitanti (dato Istat al 01.01.2021).
Una vera e propria radiografia dettagliata, in merito al c.d. contesto criminale, è stata effettuata dalla Direzione Investigativa Antimafia, nell'ambito dei consueti rapporti del crimine in Italia, in piena emergenza sanitaria da COVID-19, accentuando le conseguenze negative sul sistema sociale, sanitario ed economico italiano originate dalle severe misure rese necessarie per contenere l'espandersi del contagio. Delle difficoltà finanziarie dei cittadini e delle imprese potrebbero approfittare le organizzazioni malavitose, per altro sempre più orientate verso una sorta di metamorfosi evolutiva volta a ridurre le strategie cruente per concentrarsi progressivamente sulla silente infiltrazione del Sistema imprenditoriale. Alla luce di queste considerazioni, la Relazione è orientata sull'analisi e l'interpretazione delle possibili strategie d'azione e linee di tendenza evolutive, soprattutto sul piano imprenditoriale nel medio-lungo

periodo, delle organizzazioni mafiose che non conoscono confini di settore, geografici e relazionali specie con riferimento al mondo finanziario, politico-amministrativo e delle professioni.

Nel territorio della provincia di Barletta-Andria-Trani la presenza di diversi gruppi criminali dotati di una singolare autonomia operativa si coniuga con quella delle limitrofe organizzazioni criminali baresi, foggiane e cerignolane. Nell'area, la complessità delle dinamiche delinquenziali mafiose e della malavita comune risulterebbe ancor più accentuata alla luce delle ripercussioni economiche e sociali indotte dalla crisi sanitaria da COVID-19. L'attuale emergenza, infatti, rende il territorio maggiormente vulnerabile agli interessi della criminalità esponendolo al rischio di ripercussioni negative soprattutto per quanto concerne l'eccellenza del tessuto economico-produttivo. Le maggiori criticità potrebbero interessare la litoranea, Margherita di Savoia, Barletta, Trani, Bisceglie dove insistono le prevalenti attività turistiche e di ristorazione ma anche l'entroterra della provincia propriamente rurale gravato da una forte incidenza di reati predatori, danneggiamenti con attentati dinamitardi ed estorsioni che affliggono soprattutto il settore agricolo.

In tale complesso scenario i sodalizi della zona più duttili e forti economicamente (soprattutto quelli di Andria ma anche la malavita cerignolana che risulta in espansione attraverso le propaggini di San Ferdinando di Puglia, Trinitapoli e Canosa di Puglia) potrebbero incrementare le illecite attività di usura e riciclaggio approfittando delle deboli fasi di "ripresa "e "ricostruzione" delle attività imprenditoriali al fine di esercitare su di esse una massiva ingerenza. In questa chiave di lettura va interpretata la decisione di istituire presso la Prefettura di Barletta-Andria-Trani l'Osservatorio Provinciale antiusura e antiracket quale *"avamposto di legalità che si propone di avvicinare le Istituzioni alla collettività, creando una rete che dia vita ad un percorso di sensibilizzazione di tutto il tessuto socio-economico per l'affermazione della cultura della legalità" (Relazione della Direzione Investigativa antimafia anno 2020/2021)*.

Un ulteriore segnale per arginare il diffondersi delle organizzazioni malavitose è avvenuto con l'inaugurazione dei tre presidi, ossia la Questura e i Comandi Provinciali rispettivamente dei Carabinieri e della Guardia di Finanza volti ad incrementare la sicurezza nella BAT.

Infatti, i tre presidi arrivano 14 anni dopo l'istituzione della Provincia. Per quanto riguarda la Questura, il decreto istitutivo del Ministero dell'Interno a pieno regime prevede 190 unità guidate dal Questore a cui si affiancheranno due primi dirigenti, 4 funzionari del ruolo direttivo, 7 commissari, 44 ispettori, 41 sovrintendenti, 85 tra agenti e assistenti. Nello stesso edificio dovrebbe essere provvisoriamente allestita la sezione della Stradale. La questua comprenderà la Digos, la Squadra mobile, gli uffici della polizia anticrimine e amministrativa e di sicurezza, prevenzione generale e soccorso pubblico e immigrazione.

Partecipazione della ASL BT al Network Sanità

In data 20/10/2021 la Dirigente della Sezione Affari Istituzionali e Giuridici della Regione Puglia ha convocato apposita riunione, da remoto, al fine di condividere, con tutti gli RPCT delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale pugliese, criteri e metodologie e garantire un'azione sinergica nell'ambito

delle politiche di prevenzione della corruzione in ambito sanitario. Le risultanze dell'incontro sono tate trasfuse in apposito verbale.

Art. 2.2

Analisi del contesto interno

L'analisi del contesto interno riguarda gli aspetti legati all'organizzazione e alla gestione per processi che influenzano la sensibilità della struttura al rischio corruttivo ed è volta a far emergere, da un lato, il sistema delle responsabilità, dall'altro, il livello di complessità dell'amministrazione. Entrambi questi aspetti contestualizzano il sistema di prevenzione della corruzione e sono in grado di incidere sul suo livello di attuazione e di adeguatezza.

L'analisi del contesto interno, inoltre, è volta ad individuare le competenze e le capacità distintive proprie dell'organizzazione aziendale in termini di risorse umane, finanziarie, produttive ed innovazione, offre spunti di valutazione circa le prospettive di graduale e realistico sviluppo della strategia aziendale in materia di integrità.

La gestione del rischio corruttivo non riguarda solo il RPCT ma l'intera struttura organizzativa. A tal fine, occorre sviluppare a tutti i livelli organizzativi una responsabilizzazione diffusa e una cultura consapevole dell'importanza del processo di gestione del rischio e delle responsabilità correlate.

Per quanto concerne il CONTESTO INTERNO si evidenzia che la ASL BT è un'Azienda Sanitaria con 3.996 dipendenti (dato misto dirigenti e personale del comparto) alla data del 31.12.2021; il personale in servizio, suddiviso tra personale dirigenziale e personale del comparto, riveste i seguenti profili: medico, tecnico, professionale ed amministrativo.

Rileva, a tal fine, la circostanza che, in ragione dei differenti profili del personale dipendente della ASL BT, trovano applicazione, presso l'Azienda Sanitaria, tre differenti contratti, ossia: il CCNL Comparto Sanità sottoscritto il 21/05/2018, il CCNL Area Sanità sottoscritto il 19/12/2019 ed il nuovo CCNL Area Funzioni Locali sottoscritto il 17.12.2020.

I CCNL sopraccitati e le ultime Linee Guida Anac hanno portato la ASL BT ad adottare, con delibera N. 2335/2021, il nuovo codice di comportamento dei dipendenti pubblici.

Il Codice è stato redatto, pertanto, tenendo conto dei CCNL, della disposizione di cui all'art. 54 del d.lgs n. 165/2001 e smi e delle indicazioni fornite da ANAC con le ultime Linee Guida, vedendo la partecipazione e la collaborazione di tutto il personale dipendente e degli *stakeholders,* sino a giungere all'acquisizione del parere obbligatorio dell'OIV.

Sebbene la ASL BT sia un'azienda particolarmente complessa, con circa 4.000 dipendenti, appare significativo il dato fornito dall'UPD e riportato nella relazione annuale del RPCT 2021; i dipendenti della ASL BT, infatti, non sono stati interessati da procedimenti disciplinari afferenti ovvero strettamente connessi a fenomeni corruttivi atteso che i procedimenti disciplinari avviati nell'anno 2021 hanno riguardato fatti e atti connessi a violazioni di natura comportamentale.

Quanto sopra sostenuto consente, pertanto, di valutare il quadro ambientale in cui opera la ASL BT, non caratterizzato da particolari necessità ed esigenze, sebbene è intenzione del RPCT, anche alla luce degli obiettivi strategici definiti per l'anno 2022 dalla Direzione Generale, confermare, in linea con quanto previsto nel precedente piano, un incremento dei controlli sulle attività assolte allo scopo di scongiurare ogni eventuale rischio, nei limiti dei poteri ascritti e concessi al RPCT.
L'incremento delle verifiche ha lo scopo, altresì, di migliorare i processi affinchè gli stessi siano conformi ai principi di efficienza, efficacia, trasparenza oltre che di legittimità, così come previsto dalla normativa vigente, anche attraverso mere comunicazioni, indicazioni di carattere correttivo e/o di raccomandazione del RPCT.

Art. 2.2.A)

Istituzione dell'Ufficio Controllo Strategico e del Servizio Ispettivo Aziendale (SIA)

Al fine di rafforzare l'attività di pianificazione, verifica e controllo dei processi amministrativi, preme evidenziare che a partire dal 01/01/2021, ha preso vita l'Ufficio Controllo Strategico, la cui attività è disciplinata dall'art. 6, co. 1 del D.Lgs. n. 286/1999 e s.m.i. che, testualmente recita: "L'attività di valutazione e controllo strategico mira a verificare, in funzione dell'esercizio dei poteri di indirizzo da parte dei competenti organi, l'effettiva attuazione delle scelte contenute nelle direttive ed altri atti di indirizzo politico. L'attività stessa consiste nell'analisi, preventiva e successiva, della congruenza e/o degli eventuali scostamenti tra le missioni affidate dalle norme, gli obiettivi operativi prescelti, le scelte operative effettuate e le risorse umane, finanziarie e materiali assegnate, nonché nella identificazione degli eventuali fattori ostativi, delle eventuali responsabilità per la mancata o parziale attuazione, dei possibili rimedi".
La ASL BT ha attivato, pertanto, un processo strategico di prevenzione – contrasto della corruzione, provvedendo, altresì, a dare attuazione alla disposizione di cui all'art. 12.B.4 del Piano Anticorruzione 2021/2023 che prevedeva la nomina del Gestore Antiriciclaggio, da effettuarsi con provvedimento formale del Direttore Generale, all'esito del processo di verifica avviato dal RPCT, interessando l'Area Gestione del Patrimonio e l'Area Gestione Tecnica.
Con le delibere ASL BT 573/2021 e 1380/2021 si è proceduto, pertanto, in ragione delle disposizioni normative vigenti, a nominare, rispettivamente, il Gestore Antiriciclaggio, dott. Damiano Raccioppi, già Responsabile dell'Ufficio Controllo Strategico (dandone tempestiva comunicazione all'UIF presso la Banca d'Italia) e i soggetti delegati del gestore, di cui si dirà meglio più avanti, all'art. 6.
La ASL BT ha istituito, altresì, anche alla luce del Regolamento Regionale n. 16/2017, con il quale la Regione Puglia ha disciplinato l'attività ispettiva sanitaria, il Servizio Ispettivo Aziendale (deliberazione n. 1570 del 03/09/2021), allo scopo di assicurare effettività ai controlli e alle verifiche nel rispetto della normativa nazionale in tema di prevenzione della corruzione e tutela dell'integrità nelle pubbliche amministrazioni, tra cui, segnatamente, la l. n. 190/2012, cd. legge anti-corruzione, ed i connessi decreti legislativi n. 33/2013 e smi, cd. decreto trasparenza e n. 39/2013 e smi, quest'ultimo recante disposizioni in materia di incompatibilità ed inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli

enti privati in controllo pubblico, nonché il D.P.R. 62/2013, avente ad oggetto Codice di comportamento dei dipendenti pubblici.

ART. 2.2.B)

Istituzione del Comitato Unico di Garanzia

La ASL BT, con delibera n. 584/2021 ha istituito il CUG (vedasi anche Deliberazioni n. 1029 del 05/06/2021 e n. 1762 del 15/10/2021) "*Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni*" che sostituisce, unificando le competenze in un solo organismo, i comitati per le pari opportunità e i comitati paritetici sul fenomeno del mobbing, tenuto conto degli obblighi delle pubbliche amministrazioni in materia di Pari Opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro, con compiti propositivi, consultivi e di verifica, contribuendo all'ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico, migliorando l'efficienza delle prestazioni collegata alla garanzia di un ambiente di lavoro caratterizzato dal rispetto dei principi di pari opportunità, di benessere organizzativo e dal contrasto di qualsiasi forma di discriminazione e di violenza morale o psichica per i lavoratori.

Con delibera n.233 del 15/02/2022 sono stati recepiti il "Regolamento aziendale per il funzionamento del Comitato Unico di Garanzia" e il "Piano delle Azioni Positive" per il triennio 2022-2024. Alla stesura di entrambi i documenti hanno concorso tutti i membri del Cug, sia titolari che supplenti, con l'obiettivo della massima condivisione. La cura del benessere dei lavoratori – anche alla luce del lavoro svolto in oltre due anni di gestione della pandemia da Covid19 – è stata al centro dell'interesse della stessa Direzione strategica che ha sollecitato azioni di analisi e di miglioramento del benessere organizzativo nonché azioni in supporto allo sviluppo di strumenti di comunicazione efficace per migliorare i rapporti interni ed esterni con utenti e pazienti.

Art. 2.2.C)

La Transizione al Digitale

L'Ufficio per la Transizione al Digitale svolge il ruolo di "*punto di contatto*" sia all'interno che all'esterno dell'Amministrazione di appartenenza, relazionandosi e confrontandosi con vari soggetti quali, ad esempio:

- organi di governo coinvolti nell'attuazione dell'Agenda digitale italiana, tra cui l'Agenzia per l'Italia Digitale, in particolare per le attività di attuazione della Strategia per la crescita digitale, del Piano Triennale e della governance dei processi di cooperazione istituzionale;
- l'Ufficio del difensore civico per il digitale relativamente alle segnalazioni di cui sarà destinataria l'amministrazione coinvolta;
- il Data Protection Officer (**DPO**) di riferimento per l'amministrazione, previsto dal GDPR;
- altre pubbliche amministrazioni, società partecipate e concessionari di servizi pubblici, con specifico riguardo all'interoperabilità e all'integrazione di sistemi e servizi;

cittadini, imprese e stakeholder rispetto ai servizi online e agli altri temi di sua competenza

Già a far data dal 2018, questa Azienda si è dotata di un Responsabile per la Transizione al Digitale, giusta Delibera N. 1486 del 08/08/2018.

Art. 2.2.D)

Altre figure di rilievo

- La ASL BT ha individuato, per svolgere le funzioni di R.A.S.A. (Responsabile dell'Anagrafe per la stazione appaltante) e per gli adempimenti propri dell'aggiornamento dell'Anagrafe Unica delle Stazioni Appaltanti, il Dott. Roberto Rizzi, Dirigente dell'Area Gestione del Patrimonio (nomina del Direttore Generale prot. gen. n. 17858 del 09/03/2021). Alla luce del Comunicato Anac del 20 dicembre 2017, a lui competono tutte le funzioni previste dall' art. 33-ter del decreto legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221.
- Con nota prot. n. 46431 del 04/07/2019 è stato affidato al dott. Giuseppe Coratella il ruolo di Responsabile unico Liste d'attesa (R.U.L.A.)
- Di particolare interesse appaiono, inoltre, le nomine del Referente aziendale del PNRR, ossia del Direttore dell'Area Gestione Tecnica, Ing. Carlo Ieva e del Referente amministrativo, dott.ssa Nuziana Losito, Dirigente Amministrativo in servizio presso l'Area Gestione Tecnica, avvenute con note prott. n.ri 14472/2022 e 16614/2022. Rileva, a tal fine, la Determina ASL BT n. 1555 del 25/03/2022, a firma del Direttore dell'Area Gestione Tecnica con la quale sono stati nominati i RUP per ogni singolo intervento finanziabile con le risorse a valere sui fondi PNRR.
- L'Azienda ha provveduto, altresì, a ricostituire l'Ufficio Procedimenti Disciplinari, giusta delibera ASL BT N. 1569/2021.

Art. 2.3

Riorganizzazione aziendale

Con delibera ASL BT N. 1332/2021, nel rispetto dei parametri della D.G.R. 1603 del 13/09/2018 relativamente al numero massimo di strutture organizzative attribuibili, è stata disposta la nuova organizzazione dipartimentale.

Con la delibera di che trattasi, infatti, è stata approvata la nuova organizzazione aziendale, individuando le strutture complesse, le strutture semplici e strutture semplici a valenza dipartimentale, approvando contestualmente la composizione dei Dipartimenti Aziendali, così come risultanti dall'allegato 1) del ridetto provvedimento amministrativo, tanto nelle more della approvazione del nuovo Atto Aziendale.

Nel territorio dell'ASL sono presenti i presidi ospedalieri di Andria, Barletta e Bisceglie e cinque Distretti Socio-Sanitari.

Il Distretto n. 1 comprende i Comuni di Margherita di Savoia, San Ferdinando di Puglia, Trinitapoli.

Il Distretto n. 2 comprende il Comune di Andria.

Il Distretto n. 3 comprende i Comuni di Canosa di Puglia, Minervino Murge, Spinazzola.

Il Distretto n. 4 comprende il Comune di Barletta.

Il Distretto n. 5 comprende i Comuni di Bisceglie e Trani.
Il Piano di Riordino Ospedaliero approvato dalla Regione Puglia ha previsto per il territorio BT la riconversione in Pta (*Presidio Territoriale di Assistenza*) del presidio ospedaliero di Trani e la riconversione in presidio post-acuzie dello stabilimento ospedaliero di Canosa.

Art.3

Mappatura dei processi

Dapprima il PNA 2016, poi dall'Allegato 1 al PNA 2019 e il PIAO, affermano che rileva "*la mappatura dei processi, per individuare le criticità che, in ragione della natura e delle peculiarità dell'attività, espongono l'amministrazione a rischi corruttivi con particolare attenzione ai processi per il raggiungimento degli obiettivi di performance volti a incrementare il valore pubblico".*
La mappatura dei processi rileva ai fini del raggiungimento degli obiettivi di performance soprattutto per quelli definiti come strategici dall'Amministrazione sanitaria.
Infatti con strategici si intendono quelli definiti nella sezione "valore pubblico" e che limitatamente all'anticorruzione coinvolgono tutte le aree generali e speciali in ragione del carattere trasversale degli obiettivi definiti.
La mappatura dei processi, secondo la nuova disciplina, è stata programmata nel secondo semestre dell'anno 2020, avvalendosi del criterio qualitativo fatto proprio dall'Anac, nell'Allegato 1 al PNA 2019.
Tra le aree di rischio, oggetto di mappatura, rientravano:

- Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario corrispondente ad autorizzazioni e concessioni;
- Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario corrispondente alla concessione ed erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari, nonché attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati.
- Contratti Pubblici (ex affidamento di lavori, servizi e forniture)
- Acquisizione e gestione del personale (ex acquisizione e alla progressione del personale).
- Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio;
- Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni;
- Incarichi e nomine;
- Affari legali e contenzioso.
- Attività libero professionali - Area specifica del comparto sanitario
- Liste di attesa- - Area specifica del comparto sanitario
- Rapporti con soggetti erogatori - Area specifica del comparto sanitario
- Farmaceutica, dispositivi ed altre tecnologie: ricerca e sponsorizzazione - Area specifica del comparto sanitario.

- Attività conseguenti al decesso intraospedaliero - Area specifica del comparto sanitario

La mappatura stilata è passata, pertanto, da "una autovalutazione prudenziale" degli indicatori di rischio che sono stati riportati nella tabella inoltrata ai Dirigenti e che per facilità di seguito si menzionano ovvero:

- Stato della trasparenza;
- Grado di responsabilizzazione dei dipendenti interni;
- Grado di formazione dei dipendenti interni;
- Stato di attuazione dei controlli;
- Grado di interesse esterno, sia socio sia economico;
- Numero di procedimenti giudiziari corruttivi /disciplinari verificatisi;
- Grado di collaborazione dei dipendenti della struttura alla mappatura del processo
- Casi di conflitto di interessi segnalati dai dipendenti
- Numero di incontri effettuati con i dipendenti per la mappatura
- Stato di ripartizione o accentramento delle funzioni gestionali
- Rilevanza esterna del procedimento
- Grado di frazionabilità del procedimento (ruolo del decisore interno)
- Contesto esterno;
- Contesto interno.

Si tratta, a ben guardare, della fusione dei fattori abilitanti, le c.d.vecchie cause, con le quali si cercava di individuare il rischio corruttivo e i fattori di rischio – key indicators- con i quali si vuole circoscrivere nell'ambito di determinate parametri il rischio corruttivo, fermo restando che al di là di parametri non obbligatori, è sempre rimessa al Dirigente la discrezionalità di effettuare una autovalutazione in deroga alle risultanze valoriali degli indicatori, purchè debitamente motivata. Ciò al fine di giustificare, poi, l'aumento o il decremento delle Misure anticorruzione assegnate al procedimento di rischio corruttivo.

Le mappature sono pubblicate nella Sezione Amministrazione Trasparente al seguente link: https://www.sanita.puglia.it/web/asl-barletta-andria-trani/altri-contenuti-corruzione allegate al previgente Piano, sono ripartite in 16 documenti zippati.

Per facilità espositiva, il RPCT ha svolto un complesso lavoro di sintesi riconducendo il processo avviato di mappatura in alcuni file excel; le aree mappate, pertanto, non dovrebbero essere oggetto di aggiornamento nel corso dell'anno 2022, fatta salva l'adozione di un nuovo atto aziendale ovvero di una nuova organizzazione aziendale.

Art. 4
Identificazione rischi corruttivi.

Per quanto riguarda il campo di azione stabilito dapprima dal PNA 2016, del PNA 2019 e dal PIAO, rileva *"l'identificazione e valutazione dei rischi corruttivi, in funzione della programmazione da parte delle*

amministrazioni delle misure previste dalla legge n.190 del 2012 e di quelle specifiche per contenere i rischi corruttivi individuati".

Esso costituisce oggetto di specifico obiettivo strategico e come tale si ha qui per richiamato ed assegnato al RPCT.

Questa area è facilmente riconducibile alla necessità di aver un quadro dettagliato dei rischi, generali e speciali, che confluiscano poi nell'ambito del Registro dei rischi.

Di registro si è parlato lo scorso anno allorquando si stabilì che all'esito di tutte le mappature si sarebbe stilato l'elenco dei rischi oggetto di criticità e forieri di corruzione.

All'esito della mappatura dei processi anticorruzione, di seguito si possono riportare i rischi oggetto di menzione ovvero:

- attività libero professionale svolta durante l'orario di servizio;
- deroga liste d'attesa per prestazioni strumentali: potenziale rischio di mancato rispetto delle liste di attesa per le prestazioni strumentali quali ecocardiogrammi, ecocardiogramma transesofageo e da sforzo, test da sforzo e ecodoppler tronchi sopraortici e visite cliniche;
- deroga liste d'attesa per ricoveri programmati: possibile che le liste di attesa per ricoveri programmati e prestazioni in day service non vengano rispettate in relazione alla data di prenotazione e/o soprattutto alle priorità;
- Favorire alcuni pazienti senza seguire l'ordine indicato dalle liste d'attesa;
- Favorire alcuni pazienti effettuando esami radiologici per bypassare le liste d'attesa;
- Favorire un paziente attraverso l'assegnazione della priorità alla ricetta in maniera impropria
- irregolarità in merito alla concessione di esenzione ticket;
- violazione principio di rotazione nell'affidamento di incarichi di consulenza esterna
- Favorire il paziente in PS che accede per riferito sinistro stradale;
- stesura di capitolati di gara o individuati come tecnici per la valutazione delle offerte tecniche di gare per acquisto di beni e strumenti, beneficiando di sponsorizzazioni dirette per corsi o convegni da parte di ditte partecipanti alle gare, potrebbero essere indirizzati a prendere decisioni tendenti a favorire la ditta sponsor. Rischio potenziale classificabile come alto.
- favorire alcune ditte nella stesura di capitolati tecnici e nella individuazione delle caratteristiche tecniche dei beni sanitari da richiedere ed acquistare
- Favorire alcune aziende senza criteri di rotazione.
- Prescrizione farmaco commerciale piuttosto che il generico;
- Prediligere farmaco costoso a parità d'efficacia;
- Prediligere farmaci ad alto costo non motivato da ragioni cliniche;
- Manomissione cartella clinica;
- Favoritismo nel rilascio delle cartelle cliniche;
- Eccessivo ricorso all'affidamento diretto nelle procedure di gara;

- Condizionare la scelta del cittadino in merito al medico di base;
- Violazioni in merito alla richiesta di rimborso di somme;
- Intermediazione delle ditte esterne in caso di decesso intraospedaliero;
- Acquisti effettuati con discrezionalità nella scelta del contraente;
- Approvazione di rendiconti di spese già predefiniti privi di discrezionalità;
- Liquidazione di spese già prestabilite caratterizzate da discrezionalità nella scelta del contraente;
- Discrezionalità relativa ai tempi di invio delle lettere e ai tempi di archiviazione delle posizioni individuali;
- Uso distorto del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, finalizzato a favorire un'impresa;
- Utilizzo di procedure al di fuori dei casi previsti dalla legge al fine di favorire un'impresa;
- Abuso nell'adozione di provvedimenti aventi ad oggetto condizioni di accesso a servizi pubblici al fine di agevolare particolari soggetti;
- accessi ad informatori e partecipazione a convegni

I rischi corruttivi di cui sopra costituiscono l'elemento minimo per consentire all'Asl di definire misure minime di rischio corruttivo applicabili in ragione dei rischi identificati dai Responsabili di Struttura.
In base alle previsioni recate dall'allegato 1 al PNA 2019, ad ogni evento rischio corrisponde una misura specifica da adottarsi da parte dell'Azienda al fine di creare una uniformità di parametrazione che partendo dal processo di rischio corruttivo, arriva alla definizione del rischio corruttivo definito in base ai parametri indicati dall'Anac ed alle misure di prevenzione della corruzione che ne impedirebbero il nascere.
Si tratta di una elencazione suscettibile di essere incrementata a seconda poi dell'efficacia delle misure di prevenzione e della loro attuazione.
L'adeguata progettazione delle misure di prevenzione deve essere inevitabilmente coordinata con la sua attuazione- in questo senso soccorre la programmazione temporale e il rispetto del cronoprogramma- ed il costante monitoraggio che incida sulla valutazione della performance allo scopo di suscitare l'attenzione rinveniente dalla perdita di retribuzione.
Questo circolo virtuoso passa inevitabilmente dal coordinamento del RPCT – nella fase di vigilanza- e dall'attività dei Dirigenti – nella fase programmatoria.
A tal proposito è fatto obbligo ai Dirigenti di:

a) Rispettare i tempi del procedimento, in ragione della normativa vigente;
b) Rispettare gli obblighi rinvenienti dalla normativa in materia di pubblicazione in AT;
c) Trasmettere al RPCT tutte le deliberazioni di carattere organizzativo che riguardano la Macrostruttura aziendale, al fine di consentire la successiva rendicontazione in seno alla Relazione annuale del RPCT nella sezione dedicata alla riorganizzazione annuale.

d) Vigilare sulla corretta attuazione della normativa da parte dei referenti aziendali relativamente alla pubblicazione dei documenti e delle informazioni all'interno delle Sezioni dell'Amministrazione Trasparente, i cui criteri sono pubblicati nella griglia, allegata alla presente sezione

e) Relazionare al RPCT ogni semestre (obiettivo strategico 2022 N1.1A) in merito al mancato rispetto dei tempi procedimentali ed indicarne i motivi; relazionare sull'attuazione delle Misure generali e specifiche definite dal Piano anticorruzione ed a cui si rinvia, in base al cronoprogramma riportato di seguito nel presente documento e secondo il modulo già in uso dall'anno 2021 che, ad ogni buon conto, si allega alla presente.

La mancata osservanza delle disposizioni contenute nel presente Piano della prevenzione della corruzione determina responsabilità ai fini della valutazione della performance ed ai fini disciplinari.

Di seguito si riportano le Misure organizzative anticorruzione, divise in generali e speciali, la loro programmazione e le modalità di monitoraggio.

Art. 5
Misure per prevenire la corruzione

In questo articolo vengono esplicitate le misure necessarie da attuare per prevenire fenomeni corruttivi, distinguendole in:

1. MISURE DI CARATTERE GENERALE
2. MISURE DI CARATTERE SPECIALE

5.1 **MISURE DI CARATTERE GENERALE**

Il codice di comportamento

Con delibera N. 2335/2021 la ASL BT ha adottato il nuovo codice di comportamento dei dipendenti pubblici. Il Codice è stato redatto tenendo conto della disposizione di cui all'art. 54 del d.lgs n. 165/2001 e smi, nonchè secondo le ultime Linee Guida Anac, vedendo la partecipazione e la collaborazione di tutto il personale dipendente e degli *stakeholders,* sino a giungere all'acquisizione del parere obbligatorio dell'OIV.

Al fine di valorizzare la costruzione progressiva del codice, aperta alla più ampia partecipazione, il processo di formazione del documento si è sviluppato in più fasi, la cui successione cronologica è di seguito esplicata.

Con nota prot.n.52571 del 23/07/2021, infatti, il Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza, ha trasmesso la bozza del Codice di Comportamento dei dipendenti e dei dirigenti ASL BT per l'anno 2021, a tutto il personale dipendente invitandolo, nel contempo, a formulare eventuali proposte e/o osservazioni.

In data 26/07/2021, la bozza del Codice di Comportamento è stata inviata alla Presidente del C.U.G. aziendale che non ha fatto pervenire osservazioni; con nota prot n. 58349 del 27/08/2021 il Dirigente Responsabile UOSVD Affari Generali ha sollevato osservazioni, ritenute meritevoli di accoglimento, all'art.2 della bozza del Codice di Comportamento.

Con nota prot.n. 53401 del 28/07/2021, il Direttore dell'UOC Farmacia Territoriale, invece, ha suggerito di modificare il termine temporale indicato nell'art.4, comma 9, della bozza del Codice; anche tale proposta è stata ritenuta meritevole di accoglimento.

In data 22/11/2021 il R.P.C.T. ha pubblicato sul portale istituzionale alla sezione *"Amministrazione Trasparente"*, un avviso aperto alla cittadinanza *"al fine di acquisire integrazioni utili prima dell'approvazione del Codice"* a cui non è seguita alcuna osservazione da parte degli *stakeholders*.

Con nota prot.n.81856 del 30/11/2021, lo schema del codice aggiornato, con le proposte di modifica accolte, è stato trasmesso all'O.I.V. per l'espressione del parere obbligatorio per la sua definitiva approvazione.

Con nota prot.n.84160 del 07/12/2021, l'OIV ha espresso all'unanimità il parere favorevole all'adozione del nuovo Codice di Comportamento.

Adottato il Codice di Comportamento con la delibera ASL BT n. 2335/2021, lo stesso, con apposita nota prot. n. 2530/2022 dell'Area Gestione del Personale, è stato notificato a tutto il personale dipendente e pubblicato in AT.

Esso attiene ai seguenti campi:

1. Conflitto di interessi (richiamato nell'obiettivo strategico aziendale del 2022);
2. Correttezza e buon andamento del servizio;
3. Collaborazione attiva dei dipendenti per prevenire fenomeni di corruzione e di mala-administration;
4. Comportamento nei rapporti tra privati;
5. Comportamento nei rapporti con il pubblico.

Nel 2022, pertanto, sarà effettuata l'attività di verifica e controllo della misura del rispetto del Codice di Comportamento dei dipendenti ASL da parte del RPCT, nell'ambito delle due relazioni infra annuali, prodotte dal Direttori/Dirigenti Responsabili di Struttura. Successivamente si procederà con la mappatura" interna dei doveri di comportamento che dovrà necessariamente tenere conto dell'elemento soggettivo, nonché delle misure oggettive, connesse fondamentalmente alla organizzazione aziendale.

Questa mappatura terrà conto degli esiti delle azioni disciplinari elevate nel tempo, al fine di comprendere se le stesse siano la conseguenza di comportamenti estemporanei dei dipendenti o nascondano patologie proprie di reati corruttivi.

Cronoprogramma triennio:

Anno 2022: Avvio dell'attività di verifica e controllo da parte del RPCT della misura del rispetto del nuovo Codice di Comportamento tenuto conto delle dichiarazioni dei Direttori/Dirigenti Responsabili di Struttura nell'ambito delle due relazioni infrannuali

Anno 2023: mappatura dei comportamenti tenuti dai dipendenti, tenuto conto dei dati forniti dall'UPD, dall'Area Gestione del Personale e dalla UOSVD Struttura Burocratico Legale. Implementazione controlli,

anche a campione del RPCT, ed adozione del Codice Etico a cura del RPCT entro il termine del 30 novembre 2023.

Anno 2024: Introduzione di nuove misure di controllo relative al conflitto di interessi-

Rispetto della disciplina sul conflitto di interessi.

La misura del rispetto della disciplina sul conflitto di interessi era già prevista all'art. 5 del PTPCT del 2018, esplicitata meglio da una apposita circolare diramata dal RPCT nello stesso anno a tutti gli uffici, invitando gli estensori delle delibere e/o della determina quali responsabili del procedimento, ad inserire già all'atto della predisposizione del provvedimento la seguente dicitura: "*il sottoscritto responsabile del procedimento dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, allo stato attuale, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 in relazione al citato procedimento e della Misura contenuta nell'art. 5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza".*.

La presente misura è sempre stata oggetto di previsione strategica; anche per l'anno 2022 è stata definita dalla Direzione Generale, vista la previsione relativa alla "*acquisizione delle dichiarazioni* (di astensione dal conflitto di interessi) *dei Dirigenti assunti nell'anno 2021, dei Direttori di Dipartimento (art. 6 del DPR 62/2013), dei Direttori di UOC e UOSVD, nonché attività di controllo aggiuntiva, da espletarsi entro il 30/07/2022; questo tipo di attività dovrà essere implementata negli anni 2023 e nel 2024 coinvolgendo i Dirigenti ed il personale titolare di posizione organizzativa, nonché i responsabili del procedimento*.

L'obiettivo è stato assegnato all'Area Gestione del Personale, deputato anche all'acquisizione delle dichiarazioni di inconferibilità all'atto dell'assunzione in servizio e della sottoscrizione del contratto di lavoro del personale.

Cronoprogramma triennio:

Anno 2022: Implementazione della verifica a campione, nella misura del 7%del totale delle clausole di conflitto di interesse nelle gare sopra i 40 mila euro ogni semestre a cura del Direttore dell'Area Gestione del Patrimonio, il quale rendiconterà in sede di report infra annuale al RPCT.

Acquisizione, da parte del Direttore dell'Area Gestione del Personale, delle dichiarazioni dei Dirigenti assunti nell'anno 2021, dei Direttori di Dipartimento (art. 6 del DPR 62/2013), dei Direttori di UOC e UOSVD, da espletarsi entro il 30/07/2022; questo tipo di attività dovrà essere implementata negli anni 2023 e nel 2024 coinvolgendo i Dirigenti ed il personale titolare di posizione organizzativa, nonché i responsabili del procedimento.

Anno 2023: Implementazione della verifica a campione, nella misura del 10% del totale delle clausole di conflitto di interesse nelle gare sopra i 40 mila euro ogni semestre a cura del Direttore dell'Area Gestione del Patrimonio, il quale rendiconterà in sede di report infra annuale al RPCT.

Acquisizione, da parte del Direttore dell'Area Gestione del Personale, delle dichiarazioni dei Dirigenti assunti nell'anno 2022, dei Direttori di Dipartimento (art. 6 del DPR 62/2013), dei Direttori di UOC e

UOSVD, da espletarsi entro il 30/07/2023; questo tipo di attività dovrà essere implementata coinvolgendo i Dirigenti ed il personale titolare di posizione organizzativa, nonché i responsabili del procedimento.
Anno 2024: Implementazione della verifica a campione, nella misura del 13%del totale delle clausole di conflitto di interesse nelle gare sopra i 40 mila euro ogni semestre a cura del del Direttore dell'Area Gestione del Patrimonio, il quale rendiconterà in sede di report infra annuale al RPCT.
Acquisizione, da parte del Direttore dell'Area Gestione del Personale, delle dichiarazioni dei Dirigenti assunti nell'anno 2023, dei Direttori di Dipartimento (art. 6 del DPR 62/2013), dei Direttori di UOC e UOSVD, da espletarsi entro il 30/07/2024; questo tipo di attività dovrà essere implementata coinvolgendo i Dirigenti ed il personale titolare di posizione organizzativa, nonché i responsabili del procedimento.

Rispetto della disciplina relativa all'autorizzazione ai dipendenti a svolgere incarichi esterni.

Con delibera n. 2157/2019 la ASL BT ha adottato il "Regolamento per la disciplina degli incarichi extraistituzionali del personale dipendente".
Con le relazioni infra annuali trasmesse al RPCT, i Dirigenti/Direttori responsabili di Struttura hanno relazionato in ordine alla Misura prevista dal piano (ex art. 12.A.3); dall'esame delle relazioni è emersa una generalizzata conoscenza dell'istituto di cui all'art. 53 del DLGS N. 15/2001 e smi, nonché la conoscenza dell'esistenza del Regolamento sopraccitato vigente; tanto lo si evince dalle attestazioni rese, che richiamano l'istituto degli incarichi extraistituzionali e la procedura dettagliatamente disciplinata dal regolamento.
In merito alla disciplina di cui all'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001 e smi, e tenuto conto che con delibera n. 2335/2021 la ASL BT ha adottato il Codice di Comportamento dei dipendenti, appare necessario aggiornare il Regolamento aziendale vigente, prevedendo, altresì, in seno alle due relazioni infra annuali, che i Dirigenti/Direttori responsabili di struttura, esplicitino dettagliatamente il rispetto della misura riguardante il conferimento dell'incarico e la preliminare verifica, effettuata dai medesimi, in ragione delle disposizioni normative e regolamentari vigenti.
Cronoprogramma triennio:
ANNO 2022: aggiornamento del regolamento aziendale adottato con delibera n. 2357/2019; circolare emanata dal RPCT e Direttore Area Gestione del Personale in merito alla corretta applicazione dell'Istituto di cui all'art. 53 del D.Lgs n.165/2001 e smi nelle more dell'adozione del nuovo regolamento; rendicontazione in ordine all'applicazione della misura nell'ambito delle due reazioni
ANNO 2023: implementazione dei controlli, anche con riferimento al nuovo regolamento, nella misura del 20% in più rispetto al 2022
ANNO 2024: implementazione dei controlli, anche con riferimento al nuovo regolamento, nella misura del 30% in più rispetto al 2023

Rispetto della disciplina ivi recata in materia di inconferibilità/incompatibilità.

Nel corso dell'anno 2021, l'Area Gestione del Personale ha acquisito le dichiarazioni di inconferibilità ed incompatibilità da parte di tutti i Dirigenti della ASL BT (Area Sanità e PTA) titolari di incarico mentre il RPCT ha effettuato, così come previsto dall'art. 12.A.4) del PTPCT 2021/2023, controlli mirati a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese e pubblicate.

Sono state effettuate due verifiche a cadenza quadrimestrale, secondo le indicazioni del Piano.

Entrambe le verifiche, a seguito di specifica attività istruttoria effettuata dal RPCT con la collaborazione dell'Area Gestione del Personale, hanno dato esito negativo ed i relativi verbali sono stati pubblicati in Amministrazione Trasparente. Le risultanze sono state riportate nella Relazione Anac di fine anno *2021.*

È intenzione di questa Azienda Sanitaria, in senso continuativo rispetto ai documenti programmatici già esistenti, procedere da una parte all'acquisizione delle dichiarazioni di inconferibilità ed incompatibilità da parte di tutti i Dirigenti (Area Sanità e PTA) e, dall'altra, prevedere controlli mirati a campione sulla veridicità delle dichiarazioni, effettuati dal RPCT, Dott.ssa Raffaella Notarpietro, a cadenza semestrale.

La verifica verrà effettuata in concomitanza con i controlli sugli atti e segnatamente

a) entro il 30 aprile 2022;

b) entro il 30 ottobre 2022;

Il RPCT, secondo le modalità previste nell'alveo della Determinazione ANAC n. 833 del 3 agosto 2016, una volta ricevute tutte le dichiarazioni dall'Area Gestione del Personale deputato all'acquisizione dell'attestazione che deve essere allegata al contratto di assunzione del personale dirigenziale, espleterà un controllo a campione su almeno 3 dichiarazioni presentate. Le risultanze saranno oggetto di rendicontazione in sede di Relazione Anac di fine anno 2022. La programmazione degli anni 2023 e 2024 segue la stessa calendarizzazione.

Cronoprogramma triennio:

Anno 2022: Attuazione del regime dei controlli all'atto della trasmissione della dichiarazione.

Anno 2023: Attuazione del regime dei controlli all'atto della trasmissione della dichiarazione.

Anno 2024*:* Attuazione del regime dei controlli all'atto della trasmissione della dichiarazione.

Formazione delle Commissioni di gara.

Per quanto concerne la misura di che trattasi, allo scopo di garantire la più ampia trasparenza e correttezza dell'azione amministrativa, L'ASL BT ha adottato un Regolamento per la nomina dei componenti della Commissione di gara, in ossequio ai principi recati agli art. 78 e art. 216, comma 12, del Dlgs 50/2016 e s.m.i. e della Linea Guida n. 6/2016.

L'adempimento, che consente di stabilire regole chiare in tema di costituzione della commissione competente evitando la nomina degli stessi componenti, costituiva obiettivo di performance del Dirigente, è stato assolto con l'adozione della deliberazione n.1193 del 28.06.2018*.* La presente disciplina è confermata anche per il triennio 2022-2024.

Cronoprogramma triennio:

Anno 2022: Implementazione del regime dei controlli sul 15% di gare annue espletate a campione da effettuarsi ogni 6 mesi, a cura dell'Area Gestione del Patrimonio Area Contratti ed Appalti

Anno 2023: Implementazione del regime dei controlli sul 20% di gare annue espletate a campione da effettuarsi ogni 6 mesi, a cura dell'Area Gestione del Patrimonio Area Contratti ed Appalti.

Anno 2024: Implementazione del regime dei controlli sul 25% di gare annue espletate a campione da effettuarsi ogni 6 mesi, a cura dell'Area Gestione del Patrimonio Area Contratti ed Appalti.

Rotazione del personale.

Con delibera ASL BT n.2103/2021, al cui contenuto si rinvia, su proposta dell'Area Gestione del Personale, è stato adottato il *"Regolamento recante i criteri per la rotazione dei dipendenti operanti in aree a rischio di corruzione (L. n. 190/2012, art. 1 co 4)".*

Esso disciplina le modalità di rotazione del personale, il periodo di formazione ed affiancamento e costituisce strumento non esclusivo per definire i criteri di rotazione del personale essendo rimessa alla competenza del RPCT e del DG la disamina delle condizioni di rotazione, al fine di evitare di confondere la rotazione ai sensi della L.190/2012 e smi con le misure organizzative in materia di riorganizzazione dei servizi.

Il documento è stato approvato al fine di programmare le forme di rotazione obbligatoria, al sussistere di determinate condizioni di legge ed oggetto di precipuo atto di indirizzo da parte dell'organo di indirizzo politico e forme di rotazione straordinaria, che operano *ope iudicis*

La rotazione Straordinaria disciplinata dalla Delibera Anac n. 215/2019- dovrà avvenire secondo i seguenti criteri:

- in maniera immediata, nelle ipotesi di: 1) notifica dell'informazione di garanzia, ricevuta e comunicata tempestivamente dal dipendente al proprio dirigente, o dal Dirigente al Direttore di Dipartimento o dal Direttore di Dipartimento al RPCT; 2) notifica del provvedimento di rinvio a giudizio ai sensi dell'art. 429 c.p.p.; 3) notifica di un provvedimento cautelare restrittivo di limitazione della libertà personale indicato nel Libro IV, Tit. I del Codice di procedura penale, ovvero di una sentenza all'esito di un procedimento penale speciale deflattivo di alcune fasi processuali indicati nell'alveo della Parte Seconda, Libro VI, Titolo I,II,III,IV,V del Codice di procedura penale, per le fattispecie di reato previsti nell'alveo del Libro II, Titolo II del codice penale rubricato "Dei delitti contro la Pubblica Amministrazione".
- Se la misura della rotazione riguarda un dipendente, procederà il Dirigente dell'Area interessata, d'intesa con il Direttore di Dipartimento sentito il RPCT, con disposizione di servizio;
- Se la misura della rotazione riguarda un Dirigente e/o un Direttore di Dipartimento, procederà il RPCT, sentito il Direttore Generale e previa sua Deliberazione, volta a garantire lo spostamento ad altro incarico (salvo applicazione da parte del giudice di misura cautelare e/o interdittiva che ne determina la sospensione ipso iure dall'incarico), laddove sia possibile il

collocamento in una area non di rischio corruttivo da effettuarsi al momento della verificazione del fatto.

Per i casi dubbi soccorrono gli orientamenti dell'Autorità, da ultimo la Delibera n. 75/2022.

La rotazione ordinaria, disciplinata dall'allegato 2 del PNA 2019, invece avverrà solo dopo l'adozione da parte del Direttore Generale di un atto organizzativo di indirizzo, che tenga conto del monitoraggio effettuato dall'Area Gestione del Personale sulle specifiche funzioni ricoperte da ciascuna unità presente nell'ente, partendo dai dipendenti delle aree di rischio. Verrà a tal proposito avviata altresì una interlocuzione con le sigle sindacali di maggiore rappresentanza che potranno presentare osservazioni sebbene le succitate richieste non saranno vincolanti per l'Amministrazione. L'atto organizzativo assolverà alla definizione delle declaratorie delle funzioni con indicazione delle possibili sostituzioni ammesse nella precipua ottica di consentire il ricorso alla rotazione, al verificarsi delle condizioni indicate dalla legge. Il provvedimento recherà pertanto le modalità cui ricorrere nelle ipotesi di rotazione, consentendo al tempo stesso una mappatura delle figure infungibili e non.

Cronoprogramma triennio:

Anno 2022: Avvio dell'attività di monitoraggio per tutto l'anno 2022 a cura dell'Area Gestione del Personale da concludersi entro il 30 novembre 2022.

Anno 2023: Adozione atto aziendale di rotazione del personale a cura del DG, avendo cura di verificare la permanenza nell'ufficio da almeno 9 anni (LG Regione Puglia), l'area di rischio, l'esistenza di figura similare nell'ufficio ovvero in altro ufficio per la rotazione.

Anno 2024: Avvio dei processi rotazionali previa verifica del periodo di formazione ed affiancamento minimo di sei mesi al fine di evitare di creare vuoto amministrativo.

Rispetto della disciplina in materia di tutela del Whistleblowing.

Con l'avvento della L.179/2017, entrata in vigore il 29 dicembre 2017, il legislatore ha posto attenzione all'istituto del "whistleblowing" di origine anglosassone, istituto deputato all'emersione di fatti di reato interni alla Pubblica amministrazione. Per garantire maggiore tutela del segnalante, è stata rivista la disciplina per chi segnala fatti di reato ed è stato ulteriormente inasprito il comportamento omissivo dell'RPCT deputato all'attivazione delle azioni a tutela del segnalante anonimo, la cui disciplina di legge è riportata all'art.54 bis del D.Lgs n. 165/2001. Allo scopo di adeguare il sistema interno alla nuova disciplina, con nota prot. n. 3642 del 17/01/2018 è stato chiesto al Direttore Controllo di Gestione e Sistemi Informativi di istituire un sistema che preveda una totale criptazione dei dati (PGP) ovvero un'elaborazione algoritmica a seguito della quale il contenuto di un file diviene illeggibile, relativo sia al segnalante che al fatto oggetto di segnalazione di modo che solamente il Responsabile della prevenzione della corruzione o gli organi inquirenti della Magistratura possano decriptare le informazioni.

Nel corso dell'anno 2020 è stata attivata la piattaforma whistleblowing, avvalendosi della piattaforma gratuita di Transparency international, al fine di dare maggiore impulso alla tutela del segnalatore anonimo, nell'attesa che venga recepita dall'Italia la Direttiva europea approvata il 7 ottobre 2019 e vengano adottate le nuove Linee guida Anac, in sostituzione della Determinazione n. 6/2015.
La piattaforma è liberamente accessibile clicclando il seguente flag https://www.sanita.puglia.it/web/asl-barletta-andria-trani/whistleblowingpa
La piattaforma è stata resa nota dal RPCT con inoltro di una circolare esplicativa inoltrata a tutte le direzioni il 15 aprile 2020; l'opera di sensibilizzazione è stata espletata attraverso l'emanazione di due note del RPCT del 9 giugno e 13 dicembre 2021.

Cronoprogramma triennio

Anno 2022*:* sensibilizzazione all'utilizzo della piattaforma whistleblowing con avvio di una campagna ad hoc da parte del RPCT, da effettuarsi ogni semestre

Anno 2023: implementazione della campagna di cui sopra, a cura del RPCT, ogni quadrimestre e rassegna studio di fine anno

Anno 2024: Conferma della campagna di sensibilizzazione avviata negli anni addietro ogni trimestre a cura del RPCT.

Formazione del personale dipendente distinto in basic ed advanced

Per quanto riguarda la formazione del personale della ASL BT, l'obiettivo strategico per l'anno 2022, assegnato alla UOSV Formazione e Polo universitario, costituisce una misura indispensabile ai fini della prevenzione della corruzione. Per questo motivo l'obiettivo strategico è stato nel tempo oggetto di incremento in ragione della sua obbligatorietà e la formazione rivolta a tutti i dipendenti dell'Ente.

Cronoprogramma triennio

Anno 2022: Implementazione del 35% del personale da formare rispetto alla percentuale prevista per l'anno 2021 (ossia del 25%). Avvio formazione entro il 30.07.2022

Anno 2023: Implementazione del 40% del personale da formare rispetto alla percentuale prevista per l'anno 2022 (ossia il 30%). Avvio formazione entro il 30.06.2023.

Anno 2024: Attività di verifica dell'effettivo espletamento dell'attività formativa di tutto il personale nella misura del 100% ovvero conclusione del processo formativo; eventuale avvio dell'attività formativa del personale in servizio alla data del 31/12/2021.

Informatizzazione e digitalizzazione dei processi

In merito alla informatizzazione e digitalizzazione dei processi, già con nota prot.n. 72348 del 01.12.2017, la Direzione Strategica, a seguito di espressa richiesta del RPCT, ha formalizzato tra gli altri obiettivi strategici "*la implementazione della informatizzazione e digitalizzazione, anche ai fini della maggiore trasparenza e rispetto dei tempi del procedimento ai sensi dell'art 1 comma 28 della L.190/2012, secondo*

una previsione di massima annua accertabile in concreto, in procedimenti allo stato non ancora mappati, per ridefinire il procedimento digitale"; successivamente il RPCT con nota prot.gen.n.72350 dell'1.12.2017 ha richiesto al Direttore Controllo di Gestione e Servizi informativi, di relazionare sul livello di informatizzazione dei processi attuati nei rispettivi settori, tenuto conto anche delle risorse finanziarie necessarie e disponibili, al fine di avviare una progressiva introduzione/ estensione dei processi da mappare.

La ASL BT, pertanto, ha posto particolare attenzione alla misura in questione, fornendo, negli ultimi due anni, attraverso i Sistemi Informativi, supporto all'aggiornamento del *Manuale di Gestione del Protocollo Informatico* (approvato con Delibera N. 41 del 15/01/2020), quale attività propedeutica al successivo dispiegamento del nuovo sistema software di protocollo informatico.

Quest'ultimo ha razionalizzato il flusso documentale consentendo la corretta registrazione del numero di protocollo, l'assegnazione, la classificazione, la fascicolazione, il reperimento e la conservazione dei documenti informatici. Il Sistema è perfettamente allineato alle *Linee guida per l'adozione del protocollo informatico e per il trattamento informatico dei procedimenti amministrativi*, approvate con Decreto del 14/10/2003.

Tale sistema informativo è fondamentale per implementare gli strumenti che favoriscono un effettivo esercizio del diritto di accesso allo stato dei procedimenti ed ai relativi documenti da parte dei soggetti interessati (cittadini ed imprese) al fine di migliorare la trasparenza dell'azione amministrativa.

Un ulteriore processo sul quale ci si è concentrati è quello di gestione degli atti amministrativi, quali Delibere e Determine Dirigenziali. Anche in questo caso la norma prescrive che '*le pubbliche amministrazioni gestiscono i procedimenti amministrativi utilizzando le tecnologie dell'informazione e della comunicazione*' (art. 41, comma 1, D. Lgs. N.82/2005, c.d. **CAD**).

Ciò premesso, si è adottato un sistema informativo per la gestione informatizzata delle deliberazioni e determinazioni dirigenziali, denominato *Praxi*.

Tali sistema dematerializza completamente il processo nelle sue fasi di formazione, acquisizione, sottoscrizione, pubblicazione e conservazione dell'atto. Durante la fase di formazione incrementale dell'atto ogni operazione viene tracciata ed è riconducibile all'utente che interviene in quella specifica fase. Non solo: l'atto viene sottoscritto con firma digitale, strumento imprescindibile per i processi di digitalizzazione e gestione dei documenti informatici, di corretta registrazione dei processi e accountability.

Infine, il processo di numerazione dell'atto e contestuale pubblicazione all'albo pretorio avviene in maniera automatica, fornendo garanzia di autenticità del documento pubblicato, conformità all'originale (informatico), inalterabilità e possibilità di conservazione, a norma di legge, del documento nel tempo che ne preservi la validità giuridica e probatoria.

Cronoprogramma triennio:

Anno 2022: Ricognizione a cura del Dirigente dei Servizi informatici dei procedimenti da digitalizzare e comunicazione al RPCT entro il 30 novembre 2022.

Anno 2023: Avvio delle attività di formazione del personale per la comprensione dei procedimenti digitalizzati. Collazione ed invio dei dati all'Anac (file xml) entro il 31 gennaio di ogni anno ai sensi dell'art. 1, comma 32, della L.190/2012 e smi.

Anno 2024: Ultimazione eventuale dei procedimenti esistenti entro il 30 maggio 2024. Collazione ed invio dei dati all'Anac (file xml) entro il 31 gennaio di ogni anno ai sensi dell'art. 1 comma 32 della L.190/2012.

Istituzione del Registro informatico dell'accesso civico e dell'accesso al portale web.

La Asl Bt ha adottato con deliberazione n. 1588 del 13.09.2018 il Regolamento di accesso civico ed accesso civico generalizzato al fine di dare attuazione alla disciplina contenuta tanto nella Delibera n. 1309/2016 Anac quanto del D.Lgs 97/2016, allo scopo di supplire alla decorrenza del termine transitorio.

Agli inizi dell'anno 2021, il RPCT ha avuto cura di avviare una interlocuzione con i Direttori di Dipartimento ed i Dirigenti allo scopo di implementare i dati nel Registro dell'accesso civico almeno della ultima annualità; infatti, nell'anno 2021 è stato pubblicato il Registro dell'accesso civico e dell'accesso civico generalizzato, seguendo le indicazioni previste dal Piano 2021/2023 (art. 12.A.10), avendo cura di precisare i seguenti dati:

Tipo di Accesso (se civico o civico generalizzato)

Data della richiesta

Numero di protocollo generale

Stato della pratica (evaso o rigettato in quest'ultimo caso indicare i motivi del rigetto)

Oggetto della richiesta.

I dati sopra elencati sono riportati, generalmente, dai Dirigenti/Direttori Responsabili di Struttura nelle relazioni infra annuali.

Ad ogni buon conto si tiene ad evidenziare che i medesimi, ogni 4 mesi, trasmettono al RPCT i dati afferenti il monitoraggio relativo agli adempimenti connessi alla implementazione del Registro

Cronoprogramma triennio:

Anno 2022: Implementazione campagna di sensibilizzazione dell'istituto attraverso circolari dell'RPCT. A tal proposito verrà richiesto ai Dirigenti quali dati ulteriori pubblicare in Amministrazione trasparente, al fine di attuare i contenuti di cui alla Circolare n.1/2019. Trasmissione dati da parte dei Dirigenti al RPCT ogni 4 mesi.

Anno 2023: Monitoraggio sull'attuazione del Foia. Conferma trasmissione dati al RPCT ogni 4 mesi.

Anno 2024*:* Previsione di sistemi informatici per agevolare l'acquisizione di informazioni da parte del cittadino evitando il ricorso all'accesso civico generalizzato. Conferma trasmissione dati al RPCT ogni 4 mesi.

Art. 5.2
MISURE DI CARATTERE SPECIALE

Pubblicazione del piano ed apertura all'esterno, agli stakeholders

In data 22 novembre 2021, con scadenza 7 gennaio 2022, è stata aperta ad una fase di consultazione per gli stakeholders in vista della approvazione della Sezione "Rischi corruttivi e trasparenza" del Piao 2022-2024 ed ai sensi della Legge n. 190/2012 s.m.i., in virtu' del PNA approvato con Deliberazione *n. 1064/2019* dall'Anac, quale azione necessaria per prevenire fenomeni di corruzione, il rispetto dei doveri di diligenza e lealtà a servizio dell'interesse pubblico attraverso la più ampia trasparenza ed accessibilità del cittadino alle attività amministrative.

Finalità della consultazione pubblica sul Piano, pubblicata nella Sezione Amministrazione Trasparente/ Altri Contenuti /Corruzione è stata quella di raccogliere i contributi e i suggerimenti di tutti i cittadini che intendano presentare le loro pregevoli osservazioni.

L'obiettivo della consultazione pubblica è quello di consentire, infatti, la libera e volontaria partecipazione attiva di tutti i portatori di interesse delle attività e dei servizi resi, tanto per le attività in corso quanto per quelle che si svilupperanno in prosieguo. Alla data del 7 gennaio 2022 non è pervenuta alcuna osservazione.

La sezione, snellita nei contenuti, si uniforma agli orientamenti contenuti nei lavori del Consiglio dell'Autorità del 2 febbraio 2022.

Cronoprogramma triennio

Anno 2022: Avvio delle attività di partecipazione alle misure della Sezione Rischi corruttivi e trasparenza attraverso l'organizzazione di tavoli tecnici all'uopo costituiti anche in modalità webinar.

Anno 2023: Implementazione delle attività di partecipazione alle misure del Piano attraverso l'organizzazione di tavoli tecnici all'uopo costituiti anche in modalità webinar.

Anno 2024: Implementazione delle attività di partecipazione alle misure del Piano attraverso l'organizzazione di tavoli tecnici all'uopo costituiti, che tengano degli esiti dei tavoli convocati nel 2023, anche in modalità webinar..

Trasparenza: rinvio alla sezione dedicata

Per quanto attiene alla trasparenza, si fa rinvio ai contenuti della trasparenza nell'apposita sezione dedicata. In questa sede viene invece stabilita la programmazione temporale delle verifiche ovvero:

Anno 2022: Controllo a campione aggiuntivo su almeno 4 Sezioni dell'Amministrazione Trasparente entro il 30 ottobre 2022 a cura del RPCT. Pubblicazione verbale in AT.

Anno 2023: Controllo a campione aggiuntivo su almeno 5 Sezioni dell'Amministrazione Trasparente entro il 30 ottobre 2023 a cura del RPCT. Pubblicazione verbale in AT.

Anno 2024: Controllo a campione aggiuntivo su almeno 6 Sezioni dell'Amministrazione Trasparente entro il 30 ottobre 2024 a cura del RPCT. Pubblicazione verbale in AT.

Monitoraggio e controllo dell'attuazione del PTPCT da parte dell'RPCT con verifiche mirate ed a campione. Esecuzione obiettivo strategico.

Tra le misure di carattere speciale che questa Azienda ha istituito a regime, anche al fine di implementare i controlli richiesti dal PNA 2018, vi è l'attività di verifica, monitoraggio e controllo dell'attuazione del PTPCT all'interno dell'Ente da parte del RPCT.

Il RPCT ha, pertanto, effettuato le verifiche previste dall'art. 12.B.3) redigendo, per ciascuna verifica trimestrale, apposito verbale opportunamente inviato alla Direzione Strategica Aziendale e all'OIV; alla trasmissione del verbale sono seguite, altresì, apposite comunicazioni ovvero raccomandazioni alle strutture interessate.

Pertanto, anche nell'anno 2022, il RPCT effettuerà delle verifiche a cadenza trimestrale e segnatamente sugli atti adottati nel 2022 seguendo il calendario sotto riportato:

a) Atti adottati entro il 30 marzo 2022
b) Atti adottati entro il 30 giugno 2022;
c) Atti adottati entro il 30 settembre 2022.
d) Atti adottati entro il 30 dicembre 2022.

Le verifiche, da espletarsi entro i successivi trenta giorni ad eccezione della quarta sessione che potrà essere espletata entro i successivi sessanta giorni in virtu' della concomitante scadenza dell'adozione del Piano anticorruzione e della relativa Relazione annuale del RPCT, si concentreranno sull'attuazione delle misure di carattere generale all'interno dell'Ente e riguarderanno le Delibere del Direttore Generale, le Determine dirigenziali, i bandi di gara e di concorso ed avvisi pubblici, nella misura *di X%* di tutti gli atti adottati dall'Azienda su base trimestrale, sorteggiati a campione.

Le verifiche si concluderanno con la redazione di un verbale e le eventuali violazioni, salvo i casi più gravi, verranno segnalate ai Dirigenti competenti allo scopo di adottare tutte le misure necessarie per sanare eventuali vizi, salve le ipotesi più gravi nelle quali verrà richiesto l'annullamento in autotutela.

Cronoprogramma triennio:

Anno 2022: Attività di verifica, monitoraggio e controllo delle Deliberazioni e Determinazioni dirigenziali, dei bandi di gara e di concorso ed avvisi pubblici, nella misura del 8% degli atti per l'anno 2022;

Anno 2023: Attività di verifica, monitoraggio e controllo delle Deliberazioni e Determinazioni dirigenziali, dei bandi di gara e di concorso ed avvisi pubblici, tenendo nella misura del 9% degli atti per l'anno 2023;

Anno 2024: Attività di verifica, monitoraggio e controllo delle Deliberazioni e Determinazioni dirigenziali, dei bandi di gara e di concorso ed avvisi pubblici, nella misura del 10% degli atti per l'anno 2024;

I controlli, innovativi rispetto alle altre Aziende sanitarie, hanno consentito di migliorare la qualità degli atti, ridurre i tempi di pagamento delle fatture, agevolare il ricorso alle procedure semplificate nelle gare, tutelare la privacy laddove richiesta, consentire la rotazione dei Rup, eliminare alcune fasi ritenute troppo onerose per il procedimento.
Per questo motivo che nel 2022 e negli anni successivi la Direzione generale ha incrementato la percentuale dei controlli degli atti a scalare nel tempo.

Art. 6

Gestore antiriciclaggio

Il PNA 2016, approvato con Determinazione dell'Anac n. 833 del 3 agosto 2016, al par. 5.2 rubricato "Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza" già stabiliva che in linea con quanto disposto dal decreto del Ministero dell'interno del 25 settembre 2015 recante "Determinazione degli indicatori di anomalia al fine di agevolare l'individuazione di operazioni sospette di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo da parte degli uffici della pubblica amministrazione» (art. 6 co. 5 il quale prevede che nelle amministrazioni indicate all'art. 1 lett. h) del decreto) la persona individuata come "gestore" delle segnalazioni di operazioni sospette può coincidere con il Responsabile della prevenzione della corruzione, in una logica di continuità esistente fra i presidi anticorruzione e antiriciclaggio e l'utilità delle misure di prevenzione del riciclaggio a fini di contrasto della corruzione. Le amministrazioni possono quindi valutare e decidere, motivando congruamente, se affidare l'incarico di "gestore" al RPCT oppure ad altri soggetti già eventualmente provvisti di idonee competenze e risorse organizzative garantendo, in tale ipotesi, meccanismi di coordinamento tra RPCT e soggetto "gestore ".
Con Delibera n. 573 del 21 aprile 2021 l'Asl Bat ha nominato il Gestore antiriciclaggio nella persona del Dott. Damiano Racioppi, Dirigente Amministrativo dell'Ufficio Controllo Strategico, fissando la durata dell'incarico fino al 31.12.2023. Conseguentemente, con Delibera del Commissario straordinario n. 1380 del 9 agosto 2021 il Gestore ha proceduto a nominare i delegati deputati a segnalare al Gestore le operazioni anomale nelle persone del: Direttore Area Gestione del Patrimonio; Direttore Area Gestione Tecnica; Direttore Amministrativo Unico PP.OO.; Direttore Dipartimento Farmaceutico; Direttore Dipartimento Distretti; Dirigente U.O.S.V.D. Strutture Territoriali per Dipartimento Prevenzione; Dirigente U.O.S.V.D. Strutture Territoriali per Dipartimento di Salute Mentale; Dirigente U.O.S.V.D. Strutture Territoriali per Servizio di Riabilitazione; Dirigente U.O.S.V.D. Strutture Territoriali per Servizio Dipendenze Patologiche; Direttore Dipartimento di Salute Mentale (D.S.M.) per REMS Spinazzola; Direttore Area Gestione del Personale; Direttore Area Gestione Risorse Finanziarie; Direttore U.O.C. Controllo di Gestione; Dirigente Responsabile S.B.L.;
Ad oggi non sono pervenute segnalazioni anonime.

Cronoprogramma triennio

ANNO 2022: adozione regolamento attuativo; avvio della nuova mappatura dei processi afferenti le misure antiriciclaggio a decorrere dal 1 novembre 2022, tenendo conto dell'eventuale, nuovo PNA 2022-2024

ANNO 2023*:* eventuale revisione del regolamento attuativo, all'esito della mappatura, da effettuarsi entro il 30 agosto 2023.

ANNO 2024: Incremento delle misure antiriciclaggio con quelle anticorruzione in attuazione degli obiettivi strategici ed integrazione delle misure all'interno del Piano anticorruzione.

Art. 7
Disciplina delle società partecipate

L'ASL BT detiene la Società Sanità Service Bat, interamente partecipata dall'Azienda Sanitaria, cui è preposto l'Amministratore Unico, Dott. Lorenzo Martello nominato con Delibera del Direttore Generale n. 1812/2015 per ricoprire l'incarico per tre anni, con scadenza nel corso del 2018. L'incarico è stato prorogato per altri tre anni. Il 18 ottobre 2021, con apposito provvedimento pubblicato in AT, è stato nominato il RPCT; successivamente è stato nominato il RUP preposto all'espletamento di procedure di gara.

Nell'anno 2021, con due distinte note, il RPCT ha avviato una verifica sull'attuazione della normativa anticorruzione, ancora oggi prive di riscontro.

Nell'anno in corso verrà chiesto al RPCT di conoscere lo stato dell'arte in ordine alle misure di prevenzione della corruzione e trasparenza intraprese dalla ridetta società partecipata.

Per l'anno 2022 ed a scalare negli anni successivi, il RPCT della ASL BT si riserva di decidere modalità alternative di verifica degli adempimenti in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza.

Art. 8
Collegamento Sezione Performance e Sezione rischi corruttivi e trasparenza.

All'atto della definizione degli obiettivi strategici da parte della Direzione Generale, quale organo di indirizzo politico ai sensi dell'art. 1, comma 8 della L.190/2012 smi, è di diritto stabilito che gli obiettivi confluiscano all'interno della Sezione Valore pubblico[1] e declinati poi all'interno della Sezione performance, allo scopo di creare un unico filo conduttore tra la sezione strategica e quella operativa, oggetto di successiva valutazione da parte dell'OIV in attuazione della novella legislativa contenuta nell'art.1, comma 8 bis, della L.190/2012 smi. La presente Sezione infatti, la cui attuazione sarà oggetto di valutazione della performance individuale dei Dirigenti da parte dell'OIV, reca, altresì, obiettivi specifici per ciascun Direttore / Dirigente Responsabile quali misure ulteriori in materia di prevenzione della corruzione, quali per esempio la relazione infrannuale che coinvolge tutte le direzioni, le pubblicazioni obbligatorie in materia di

[1] Fare collegamento con la sezione valore pubblico

trasparenza, il rispetto generalizzato delle Misure anticorruzione, che si pongono in linea di continuità con il recente passato.
A tal proposito, infatti, è stato approntato un attento lavoro con la UOC Controllo di Gestione per creare le condizioni della eterointegrazione dei documenti programmatici tra di loro allo scopo di realizzare una mission comune.

Art. 9

I meccanismi di attuazione e controllo delle decisioni, idonei a prevenire il rischio di corruzione

La pubblicazione dei provvedimenti amministrativi assunti nel sito istituzionale dell'Azienda Sanitaria Locale Barletta – Andria – Trani costituisce il mezzo fondamentale per il controllo, da parte del cittadino e/o utente, delle decisioni nelle materie a rischio di corruzione descritte dal presente Piano. Ogni provvedimento reca la indicazione del responsabile del procedimento, del dirigente proponente e del direttore della struttura. Tutti i soggetti interessati al procedimento, all'atto dello svolgimento della istruttoria, attestano l'assenza di conflitto di interessi.
Ogni Dirigente è individuato responsabile degli adempimenti di propria esclusiva competenza, nel rispetto delle prescrizioni contenute nell'Allegato C della Delibera n. 72/2013 Anac e D.lgs 33/2013 smi. Sulle pubblicazioni sono ammessi controlli a campione da parte del RPCT, nell'ambito delle attività di monitoraggio da espletarsi in sede di verifica a campione a cadenza trimestrale. I responsabili di struttura devono dotarsi di credenziali per accedere al portale e procedere alla pubblicazione dei propri dati, contemperando esigenze di trasparenza con quelle di protezione dei dati sensibili.

Art. 10

Monitoraggio delle misure anticorruzione

Per quanto riguarda "*il monitoraggio sull'idoneità e sull'attuazione delle misure*" anticorruzione già previsto dal PNA 2016, dal PNA 2019 e ora dal PIAO, lo stesso è insito nelle scadenze sopra riportate e rinviene, altresì, dalla ricognizione che effettuerà il RPCT i cui esiti saranno resi noti nell'ambito della Relazione annuale del RPCT. Solo all'esito sarà possibile vedere l'efficacia delle misure e il grado di attuazione.

Art. 11

Gli obblighi di trasparenza

La trasparenza costituisce una misura di fondamentale rilievo per la prevenzione della corruzione.
L' attuale quadro normativo è rappresentato dal D.Lgs 33/2013, come modificato dal D.Lgs. n.97/2016, che all' art.10 prevede che il PTPCT contenga in apposita sezione, l' individuazione dei responsabili della trasmissione e della pubblicazione dei documenti delle informazioni e dei dati ai sensi dell' art. 33 del ridetto testo normativo.

Con la delibera n. 1310 del 28/12/2016, l'ANAC ha dettato le prime Linee Guida recanti indicazioni sull'attuazione degli obblighi di pubblicità, trasparenza degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni contenute nel D. Lgs. 33/2013, come modificato dal D.Lgs n. 97/2016.
Sono individuati Referenti della Trasparenza tutti i Direttori/Dirigenti Responsabili di Struttura riportati nella tabella di cui all'allegato B.
La trasparenza dell'attività amministrativa è assicurata mediante la pubblicazione nel sito web dell'Azienda delle informazioni concernenti le attività a più elevato rischio di corruzione:

a) pubblicazioni di tutte le deliberazioni e determinazioni adottate dall'Azienda;

b) pubblicazione dei dati richiesti dall'art. 18 della Legge 07/08/2012, n. 134 e dall'art. 1, comma 32, della Legge 06/11/2012, n. 190;

c) pubblicazione del regolamento di attuazione della Legge 07/08/1990, n. 241;

c.1) L'Azienda dovrà rendere accessibile in ogni momento agli interessati, tramite strumenti di identificazione informatica di cui all'art. 65, comma 1, del Codice di cui al D. Lgs. 7 marzo 2005, n. 82, le informazioni relative ai provvedimenti e ai procedimenti amministrativi che li riguardano, ivi comprese quelle relative allo stato della procedura, ai relativi tempi e allo specifico ufficio competente in ogni singola fase;

d) pubblicazioni concernenti l'organizzazione dell'Azienda;

e) pubblicazioni concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico;

f) pubblicazioni concernenti i titolari di incarichi dirigenziali, di collaborazione o consulenza;

g) pubblicazioni concernenti la dotazione organica e il costo del personale, con i relativi tassi di assenza;

h) pubblicazione degli incarichi conferiti o autorizzati a ciascuno dei propri dipendenti;

i) pubblicazione dei dati relativi alla valutazione delle performance e della distribuzione dei premi;

j) pubblicazione bandi di concorso e bandi di gara;

k) pubblicazione dei bilanci e conti consuntivi;

l) pubblicazione dei costi unitari di realizzazione delle opere pubbliche e di produzione dei servizi erogati ai cittadini; dette informazioni sui costi sono indicate sulla base dello schema tipo redatto dall'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici di lavori, forniture e servizi (art. 1, comma 15, legge n. 190/2012).

La disciplina integrale è recata nel Programma della Trasparenza, cui si fa rinvio.
Il regime normativo per il trattamento di dati personali da parte dei soggetti pubblici è, quindi, rimasto sostanzialmente inalterato essendo confermato il principio che esso è consentito unicamente se ammesso da una norma di legge o, nei casi previsti dalla legge, di regolamento.
In generale, in relazione alle cautele da adottare per il rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali nell'attività di pubblicazione sui siti istituzionali per finalità di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa, si rinvia alle più specifiche indicazioni fornite dal Garante per la protezione dei

dati personali e si ricorda inoltre che, in ogni caso, ai sensi della normativa europea, il Responsabile della Protezione dei Dati-RPD svolge specifici compiti, anche di supporto, per tutta l'amministrazione essendo chiamato a informare, fornire consulenza e sorvegliare in relazione al rispetto degli obblighi derivanti della normativa in materia di protezione dei dati personali (art. 39 del RGPD).
In senso innovativo rispetto al passato, in ragione delle criticità riscontrate nel tempo dalle Direzioni ed alla luce della emergenza pandemica che obbliga le strutture a seguire numerosi procedimenti ulteriori rispetto al passato, che finiscono per esautorare gli uffici negli adempimenti, si stabilisce in questa sede, secondo quanto già stabilito a decorrere dal 1 aprile 2021, e comunque per l'intero triennio verranno considerate tempestive le pubblicazioni effettuate entro giorni 20 dalla ultimazione del documento digitale ovvero dell'informazione e/o dato utile per la sua pubblicazione. Suddetta previsione rientra nel più ampio principio di autonomia organizzativa degli Enti, siccome stabilito sebbene per enti più piccoli nel PNA 2018, al fine di consentire l'adeguamento a legge con le esigenze degli uffici e dei dipendenti impegnati nella difficile lotta al Covid 19.
In senso estensivo si dirà della Trasparenza nella Sezione II del Piano.

Art. 12

Cronoprogramma.

Obiettivo strategico 2022

Il presente Piano costituisce un documento dinamico soggetto ad aggiornamento progressivo anche sulla base dell'esperienza che si maturerà nel tempo.
Si prevede, nel triennio, di sviluppare le attività riportate nelle Misure e secondo la calendarizzazione di seguito riportata, che in quanto tale costituisce presa d'atto da parte dei dipendenti nell'attuazione della disciplina anticorruzione all'interno dell'Ente ovvero:

TERMINE	**AZIONE**	**COMPETENZA**
	ANNO 2022	
30 aprile 2022	Adozione PIAO – sezione rischi corruttivi E PTPCT 2022/2024	RPCT e DG
30 aprile 2022	Verifica dichiarazioni di inconferibilità a campione	RPCT
30 aprile 2022	Verifica provvedimenti 2022 a campione	RPCT

Dal 1 maggio 2022	Fissazione criterio Tempestività pubblicazioni: 20 giorni	RPCT in fase di diramazione del PTPCT e PIAO e Dirigenti in fase di attuazione
30 maggio 2022	Emanazione circolare relativa allo svolgimento di incarichi extra istituzionali	RPCT / DIRETTORE AREA GESTIONE DEL PERSONALE
30 giugno 2022	Relazione infrannuale su bozza tipo	Direttori/Dirigenti Responsabili
30 giugno 2022	Controlli su commissione di gara (15% gare)	Direttore Area Gestione del Patrimonio
30 giugno 2022	Trasmissione dati accesso civico e generalizzato ai Dirigenti ai fini dell'aggiornamento del Registro accesso civico	Direttori/Dirigenti Responsabili
30 giugno 2022	Sensibilizzazione uso piattaforma whistleblowing	RPCT
30 luglio 2022 (facoltativo)	Verifica a campione società partecipate	RPCT
30 luglio 2022	Trasmissione al RPCT dichiarazione inconferibilità	Direttore Area Gestione del Personale
30 luglio 2022	Verifica a campione in materia di conflitto di interessi	RPCT
30 luglio 2022	Avvio attività di formazione del personale	Dirigente Responsabile UOSVD Formazione e Polo Universitario
30 luglio 2022	Verifica provvediemnti 2022 a campione	RPCT
30 agosto 2022	Adozione regolamento attuativo	Gestore Antiriciclaggio
30 ottobre2022	Verifica a campione su 4 Sezioni Amm.ne Trasparente	RPCT
30 ottobre 2022	Aggiornamento regolamento autorizzazione all'espletamento incarichi esterni	Direttore Area Gestione del personale
30 ottobre 2022	Verifica inconferibilità a campione	RPCT
30 ottobre 2022	Verifica atti 2022 a campione	RPCT

1 novembre 2022	Mappatura processi antiriciclaggio	Gestore antiriciclaggio e delegati
30 novembre 2022	Consegna lavori monitoraggio risorse umane da sottoporre a rotazione	Direttore Area Gestione del Personale
30 novembre 2022	Ricognizione procedimenti da digitalizzare	Dirigente Servizi informativi
30 dicembre 2022	Relazione infrannuale su bozza tipo	Direttori/Dirigenti Responsabili
30 dicembre 2022	Controlli su commissione di gara	Direttore Area Gestione del Patrimonio
30 dicembre 2022	Sensibilizzazione uso piattaforma whistleblowing	RPCT
30 dicembre 2022	Trasmissione al RPCT delle richieste di accesso civico e generalizzato	Direttori/Dirigenti Responsabili
	ANNO 2023	
31 gennaio 2023	Adozione Piao 2023-2025	DG, Direttori/Dirigenti Responsabili interessati e RPCT
31 gennaio 2023	Trasmissione ad Anac del file xml ai sensi dell'art. 1 comma 32 della L.190/2012	Dirigente Servizi Informativi
28 febbraio 2023	Verifica atti 2023 a campione	RPCT
30 aprile 2023	Verifica inconferibilità a campione	RPCT
30 aprile 2023	Verifica atti 2023 a campione	RPCT
30 giugno 2023	Avvio attività di formazione personale	Dirigente Responsabile UOSVD Formazione e Polo Universitario
30 giugno 2023	Relazione infrannuale su bozza tipo	Direttori/Dirigenti Responsabili
30 giugno 2023	Controlli su commissione di gara (15% gare)	Direttore Area Gestione del Patrimonio
30 giugno 2023	Trasmissione dati accesso civico e generalizzato ai	Direttori/Dirigenti Responsabili

	Dirigenti ai fini dell'aggiornamento del Registro accesso civico	
30 giugno 2023	Sensibilizzazione uso piattaforma whistleblowing	RPCT
30 luglio 2023 (facoltativo)	Verifica a campione società partecipate	RPCT
30 luglio 2023	Acquisizione dichiarazione inconferibilità	Direttore Area Gestione del Personale
30 luglio 2023	Avvio attività di formazione personale	Dirigente Responsabile UOSVD Formazione e Polo Universitario
30 luglio 2023	Verifica a campione in materia di conflitto di interessi	RPCT
30 luglio 2023	Verifica atti 2023 a campione	RPCT
30 agosto 2023	Regolamento attuativo Gestore antiriciclaggio	Gestore Antiriciclaggio e soggetti delegati
30 ottobre 2023	Verifica a campione su 4 Sezioni Amm.ne Trasparente	RPCT
30 ottobre 2023	Verifica inconferibilità a campione	RPCT
30 ottobre 2023	Verifica atti 2023 a campione	RPCT
1 novembre 2023	Mappatura processi antiriciclaggio	Gestore Antiriciclaggio e soggetti delegati
30 novembre 2023	Relazione mappatura dei comportamenti tenuti dai dipendenti	Direttore Area Gestione del Personale
30 novembre 2023	Adozione Codice etico	RPCT
30 novembre 2023	Consegna lavori monitoraggio risorse umane da sottoporre a rotazione	Direttore Area Gestione del Persoanle
30 novembre 2023	Ricognizione procedimenti da digitalizzare	Dirigente Servizi informatici
	ANNO 2024	
31 gennaio 2024	Adozione Piao 2024-2026	DG, Direttori/Dirigenti Responsabili

		interessati e RPCT
31 gennaio 2024	Trasmissione ad Anac del file xml ai sensi dell'art. 1 comma 32 della L.190/2012	Dirigente Servizi Informativi
28 febbraio 2024	Verifica atti 2024 a campione	RPCT
30 aprile 2024	Verifica inconferibilità a campione	RPCT
30 aprile 2024	Verifica atti 2024 a campione	RPCT
30 giugno 2024	Avvio attività di formazione personale	Dirigente Responsabile UOSVD Formazione e Polo universitario
30 giugno 2024	Relazione infrannuale su bozza tipo	Direttori e Dirigenti Responsabili
30 giugno 2024	Controlli su commissione di gara (15% gare)	Direttore Area Gestione del Patrimonio
30 giugno 2024	Trasmissione dati accesso civico e generalizzato ai Dirigenti ai fini dell'aggiornamento del Registro accesso civico	Direttori e Dirigenti Responsabili
30 giugno 2024	Sensibilizzazione uso piattaforma whistleblowing	RPCT
30 luglio 2024 (facoltativo)	Verifica a campione società partecipate	RPCT
30 luglio 2024	Acquisizione dichiarazione inconferibilità	Direttore Area Gestione del Personale
30 luglio 2024	Verifica a campione in materia di conflitto di interessi	RPCT
30 luglio 2024	Verifica atti 2024 a campione	RPCT
30 ottobre 2024	Verifica a campione su 4 Sezioni Amm.ne Trasparente	RPCT
30 ottobre 2024	Verifica inconferibilità a campione	RPCT
30 ottobre 2024	Verifica atti 2024 a campione	RPCT
1 novembre 2024	Mappatura processi antiriciclaggio	Gestore Antiriciclaggio e soggetti delegati
30 novembre 2024	Consegna lavori monitoraggio	Direttore Area Gestione del

	risorse umane da sottoporre a rotazione	Personale
30 novembre 2024	Ricognizione procedimenti da digitalizzare	Dirigente Servizi informatici
31 gennaio 2025	Adozione Piao 2025-2027	DG, Direttori/Dirigenti Responsabili interessati e RPCT
31 gennaio 2025	Trasmissione ad Anac del file xml ai sensi dell'art. 1 comma 32 della L.190/2012	Dirigente Servizi Informativi
28 febbraio 2025	Verifica atti 2025 a campione	RPCT

SEZIONE II
TRASPARENZA E INTEGRITA'

La trasparenza è intesa come accessibilità totale, anche attraverso lo strumento della pubblicazione sui siti istituzionali delle amministrazioni pubbliche, delle informazioni concernenti ogni aspetto dell'organizzazione, degli indicatori relativi agli andamenti gestionali e all'utilizzo delle risorse per il perseguimento delle funzioni istituzionali, dei risultati dell'attività di misurazione e valutazione svolta dagli organi competenti, allo scopo di favorire forme diffuse di controllo del rispetto dei principi di buon andamento e imparzialità. Essa costituisce livello essenziale delle prestazioni erogate dalle amministrazioni pubbliche ai sensi dell'articolo 117, secondo comma, lettera m), della Costituzione.
La trasparenza è una misura fondamentale per la prevenzione della corruzione meritevole di apposita sezione nel PTPC e nella Sezione Rischi corruttivi. Infatti, in materia di trasparenza, il d.lgs. 97/2016 ha apportato rilevanti innovazioni definendo un nuovo ambito soggettivo di applicazione degli obblighi e delle misure in materia di trasparenza, all'art.2-bis rubricato *«Ambito soggettivo di applicazione»,* che sostituisce l'art. 11 del d.lgs. 33/2013.
Con la già citata Delibera 1310 del 28.16.2016 l'ANAC ha dettato le "Prime linee guida recanti indicazioni sull'attuazione degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni contenute nel d.lgs.33/2013 come modificato dal d.lgs. 97/2016. In un'ottica di semplificazione degli obblighi in materia di trasparenza, l'art. 3 del d.lgs. 33/2013 e smi prevede al comma 1-bis la possibilità di pubblicare informazioni riassuntive, elaborate per aggregazione, in sostituzione della pubblicazione integrale, conferendo all'ANAC il compito di individuare i dati oggetto di pubblicazione riassuntiva con propria delibera da adottare previa consultazione pubblica e sentito il Garante per la protezione dei dati personali, qualora siano coinvolti dati personali; l'art. 3, comma 1 ter, consente all'ANAC, in sede di adozione del PNA, di modulare gli obblighi di pubblicazione e le relative modalità di attuazione in relazione alla natura dei soggetti, alla loro dimensione organizzativa e alle attività svolte.

Inoltre, ai sensi dell'art. 9-bis del d.lgs. 33/2013, introdotto dal d.lgs. 97/2016, qualora i dati che le amministrazioni e gli enti sono tenute a pubblicare ai sensi del d.lgs. 33/2013 corrispondono a quelli già presenti nelle banche dati indicate nell'allegato B) del d.lgs. 33/2013, le amministrazioni e gli enti assolvono agli obblighi di pubblicazione mediante la comunicazione dei dati, delle informazioni e dei documenti dagli stessi detenuti all'amministrazione titolare della corrispondente banca dati. Nella sezione "Amministrazione trasparente" dei rispettivi siti istituzionali sarà inserito un mero collegamento ipertestuale alle banche dati contenenti i dati, le informazioni e i documenti oggetto di pubblicazione.
L'art. 6, nel novellare l'art. 5 del d.lgs. 33/2013 disciplina poi un nuovo accesso civico, molto più ampio di quello previsto dalla precedente formulazione, riconoscendo a chiunque, indipendentemente dalla titolarità di situazioni giuridicamente rilevanti, l'accesso ai dati e ai documenti detenuti dalle Pubbliche amministrazioni, nel rispetto dei limiti relativi alla tutela di interessi pubblici e privati, e salvi i casi di segreto o di divieto di divulgazione previsti dall'ordinamento.
L'art. 10 del d.lgs. 33/2013 prescrive che il PTPC contenga, in una apposita sezione, l'individuazione dei responsabili della trasmissione e della pubblicazione dei documenti, delle informazioni e dei dati ai sensi del d.lgs. 33/2013, così disponendo la confluenza dei contenuti del PTTI all'interno del PTPC.
L"Allegato A del d.lgs.33/2013 ha, inoltre, fornito precise disposizioni in merito all'organizzazione della sezione, stabilendo che la sezione dei siti istituzionali denominata "Amministrazione Trasparente" debba essere organizzata in sottosezioni all'interno delle quali debbano essere inseriti i documenti, le informazioni e i dati previsti dal presente decreto. Le sotto-sezioni di primo e secondo livello e i relativi contenuti sono indicati nell'Allegato al Piano. Le sotto-sezioni devono essere denominate esattamente come indicato in Tabella".

Art. 13
La trasparenza ed integrità della Pubblica amministrazione

Sulla base delle indicazioni normative vigenti, la *trasparenza* è oggi intesa come *"accessibilità totale delle informazioni concernenti l'organizzazione e l'attività delle pubbliche amministrazioni, allo scopo di favorire forme diffuse di controllo sul perseguimento delle funzioni istituzionali e sull'utilizzo delle risorse pubbliche".*
Il concetto di *trasparenza* della P.A. si è rapidamente evoluto nel tempo e si è integrato con quello di integrità. Al generico significato di attività di "*comunicazione*" della pubblica amministrazione, si sono poi aggiunti il "*diritto di accesso ai documenti amministrativi*" e la "*accessibilità dei risultati e della performance*", per aggiungere ora al termine trasparenza anche il significato di "*elemento per il controllo dell'integrità della pubblica amministrazione*".
Il concetto di *integrità* richiama, in negativo, l'idea di corruzione, che comprende le varie situazioni nelle quali si riscontri "*l'abuso da parte di un soggetto del potere a lui affidato, al fine di ottenere vantaggi privati*". Ciò comprende non solo la gamma dei delitti contro la pubblica amministrazione, ma anche

situazioni nelle quali, a prescindere dalla rilevanza penale, si metta in evidenza un malfunzionamento dell'amministrazione a causa dell'uso a fini privati delle funzioni attribuite.
Nelle aziende sanitarie, la trasparenza e l'integrità riguardano non solo il personale coinvolto nei tradizionali procedimenti amministrativi (per esempio, gestione del personale, realizzazione di strutture, ecc.), ma anche tutti gli altri operatori che, in modo diretto e indiretto, sono coinvolti nei processi aziendali amministrativi e assistenziali (per esempio, la valutazione del personale, la scelta e l'utilizzo di farmaci e dispositivi medici, il rilascio di certificati, l'organizzazione dell'assistenza, ecc...).
La trasparenza presenta un duplice profilo: in primo luogo, un profilo *"statico"* che consiste essenzialmente nella pubblicazione di dati attinenti alle pubbliche amministrazioni per finalità di controllo sociale. Il profilo *"dinamico"* della trasparenza è invece direttamente correlato alla pubblicità dei dati inerenti l'organizzazione e l'erogazione dei servizi al pubblico: quest'ultimo profilo è connaturato al ciclo della *performance* e si inserisce nell'ottica di fondo del "miglioramento continuo" dei servizi pubblici.
Una prima conseguenza della nuova impostazione legislativa della disciplina della trasparenza è la necessità di inserire le attività per la trasparenza all'interno di un contesto aziendale strutturato, in grado di svolgere i compiti previsti in maniera organizzata e non estemporanea: per esempio, Programma per la trasparenza e relativo responsabile, rete dei responsabili del procedimento di pubblicazione dei dati sul sito internet, rete dei referenti, Organismo Indipendente di Valutazione, ecc.Un secondo aspetto è la necessità di coinvolgere, con modalità diversificate, tutti i soggetti interessati all'attività istituzionale dell'ASL BT, attraverso particolari canali di comunicazione:
Un secondo aspetto è la necessità di coinvolgere, con modalità diversificate, tutti i soggetti interessati all'attività istituzionale dell'ASL BT, attraverso particolari canali di comunicazione:

- i cittadini;
- gli utenti e i loro familiari;
- le associazioni degli utenti e del volontariato;
- gli enti locali;
- i soggetti che instaurino rapporti professionali con l'ASL BT;
- i soggetti produttivi nei cui confronti l'ASL BT ha compiti di autorizzazione e controllo.

Una terza conseguenza operativa del principio della trasparenza riguarda la gestione del sito aziendale per rendere noti dati e notizie concernenti la propria attività. Ciò consente a tutti i cittadini un'effettiva conoscenza dell'attività dell'ente preordinato alla funzione di tutela della salute nell'ambito territoriale di riferimento, con l'obiettivo di agevolare la partecipazione e il coinvolgimento del cittadino.
In quest'ottica, la disciplina della trasparenza costituisce una triplice forma di garanzia del cittadino, in qualità di destinatario delle generali attività delle pubbliche amministrazioni, di utente di specifici servizi pubblici e di finanziatore di tali attività.
La pubblicazione dei dati dell'ASL BAT, nel corso del triennio ***2022- 2024,*** verrà implementata avendo comunque riguardo al rispetto della disciplina privacy in ragione della delicatezza dei dati detenuti

dall'Azienda e nel rispetto delle norme della CEDU (art. 8 e 9) e del Regolamento europeo privacy di maggio 2018.
Le verifiche a campione avranno riguardo anche ai dati di riservatezza.

Art.14

I dati e le informazioni: i Dirigenti responsabili della pubblicazione e dell'aggiornamento

L'attuale disciplina della trasparenza statuisce il diritto dei cittadini e di tutte le altre parti interessate ad un'accessibilità totale alle informazioni pubbliche, per le quali non esistano specifici limiti previsti da altre normative come, ad esempio, quella sulla riservatezza.
La trasparenza deve essere considerata per il valore strumentale al raggiungimento di fini di rango superiore: essenzialmente, il controllo democratico su responsabilità, buon andamento e imparzialità delle amministrazioni.
Tale valore, per quanto rilevante, non si sovrappone completamente e non esaurisce gli obblighi che sono posti in capo alla P.A. per la gestione dei siti internet, come peraltro stabilito dal Garante privacy nelle più volte richiamate "Linee guida in materia di trattamento dei dati personali, contenuti anche in atti e documenti amministrativi, effettuato per finalità di pubblicità e trasparenza sul web da soggetti pubblici e da altri soggetti obbligati", adottate dal Garante per la protezione dei dati personali in data 15/05/2014.

Attualmente, il punto di riferimento per la pubblicazione delle informazioni della P.A. è il Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33: "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni", come novellato dal D.Lgs. 97/2016.
L'Allegato B che riporta le diverse tipologie di documenti, di informazioni e di dati che devono essere pubblicati sul sito web aziendale, le strutture responsabili del procedimento di pubblicazione e il livello di aggiornamento si pone in linea con la disciplina di legge e deliberativa dell'Anac.
L'Allegato è finalizzato anche ad assicurare la regolarità e la tempestività dei flussi informativi di cui all'articolo 43, comma 3 del citato Decreto*. Sarà oggetto di pubblicazione obbligatoria l'aggiornamento delle liste di attesa, a cura dei Direttori di Dipartimento, con cadenza quadrimestrale.*
La richiamata normativa stabilisce che in tutti i siti istituzionali della Pubblica Amministrazione venga creata una sezione denominata "Amministrazione trasparente" che deve essere organizzata in sotto-sezioni all'interno delle quali devono essere inseriti i documenti, le informazioni e i dati previsti dal Decreto stesso.
Nel sito istituzionale dell'ASL BT è inserita la Sezione "Amministrazione Trasparente" e le sotto-sezioni di primo e secondo livello presenti sono state denominate esattamente come indicato nel Decreto.

I Direttori/Dirigenti delle UU.OO. dell'ASL BT devono intendersi responsabili in merito all'individuazione, elaborazione, pubblicazione ed aggiornamento dei singoli dati di rispettiva competenza, nonché dell'esattezza e completezza delle informazioni oggetto di pubblicazione.

Pertanto, la pubblicazione dei dati avviene in relazione alla produzione, da parte degli uffici competenti, delle informazioni trasmesse dai Direttori/Dirigenti delle UU.OO. aziendali individuati a margine di ciascuna tipologia.

Nell'obiettivo di uniformarsi sempre più alle prescrizioni di legge, è stata adottata la *"Rete dei Referenti" per la Trasparenza e per la Prevenzione della Corruzione*", in continuità con quanto già disposto con la delibera n. 130 del 28.01.2016.

L'aggiornamento dei dati contenuti nelle menzionate sottosezioni della sezione "Amministrazione Trasparente" avverrà con la cadenza temporale indicata nel corrispondente livello di aggiornamento ed ogni qualvolta si verifichi la necessità di modificare i dati ovvero pubblicare provvedimenti urgenti.

In particolare nell'Allegato B, sono evidenziate le strutture responsabili del procedimento di pubblicazione

Art. 15

Disposizioni finali

Per quanto non espressamente previsto dalla presente Sezione trovano applicazione le norme dettate dalla Legge 190/2012 e ss.mm.ii.e dal PNA 2019, approvato con Deliberazione n. 1064 del 13 novembre 2019 nonché la Delibera n.1/2022 Anac.

Entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione all'Albo pretorio dell'Ente.

ASL BT
PugliaSalute

DIREZIONE GENERALE ASL BT

Allegato A

ANNO _____

I SEMESTRE /II SEMESTRE

DIPARTIMENTO _____

DIRETTORE/DIRIGENTE_____

PERIODO_____

REPORT SEMESTRALE ANTICORRUZIONE

PREMESSA	In questo riquadro il Direttore/Dirigente Responsabile deve effettuare un breve disamina in merito alla attuazione delle misure del Piano anticorruzione e sulle eventuali criticità riscontrate attraverso una valutazione complessiva, evidenziando dubbi applicativi di misure di singoli procedimenti o richiedendo lo snellimento della procedura
Misura Rispetto del Codice di comportamento	In questa sezione il Direttore/Dirigente Responsabile deve rendicontare in ordine all'applicazione delle nuove regole rinvenienti dal Codice di comportamento.
Misura Rispetto della disciplina sul conflitto di interessi	In questa sezione i Direttori/Dirigenti Responsabili deve indicare quante segnalazioni di conflitto di interesse vi sono state da parte del personale e le soluzioni adottate (avocazione a se del procedimento, assegnazione ad altro dipendente). I Dirigenti devono indicare anche il tipo di provvedimento ed il numero di segnalazioni pervenute.
Misura Rispetto della disciplina relativa al conferimento	In questa sezione, ogni semestre, i Direttori/Dirigenti Responsabili attestano il rispetto delle misure riguardanti il conferimento di incarichi e la verifica effettuata provvedendo a precisare le richieste ed il nominativo del richiedente. A titolo esemplificativo: 1) istanza prot. n. xx del dipendente xx; 2) istanza prot. n. xx del dipendente; ecc.
Misura Rispetto della composizione delle commissioni di gara	Il Direttore Area Gestione del Patrimonio rendiconta in ordine all'esito dei controlli effettuati sulla percentuale delle gare annue indicate nel Piano e in merito alle verifiche effettuate.

Segnalazioni di whistleblowing	I Direttori/Dirigenti Responsabili relazionano su eventuali segnalazioni pervenute qualora le stesse non siano state inviate tramite la piattaforma internet in uso all'Asl BT.
Misura Rispetto dei tempi del procedimento.	In questa sede i Direttori/Dirigenti Responsabili attestano il rispetto dei tempi del procedimento e segnalano eventuali criticità.
Attuazione Misure Antiriciclaggio	Il Gestore Antiriciclaggio, i Direttori/Dirigenti delegati rendicontano in merito alle attività espletate ed i risultati conseguiti.
Accesso civico e civico generalizzato	I Direttori/Dirigenti Responsabili indicano: il numero delle istanze pervenute di accesso civico, data e prot. e relativo riscontro, anche se negativo.
Trasparenza amministrativa	I Direttori/Dirigenti Responsabili relazionano sull'attività svolta e tesa a garantire *"il tempestivo e regolare flusso delle informazioni da pubblicare ai fini del rispetto dei termini stabiliti dalla legge"*,
Note aggiuntive	In questa Sezione i Direttori/Dirigenti Responsabili devono eventualmente rendicontare su aspetti non contenuti nell'ambito dei pregressi punti

Il Direttore/Il Dirigente Responsabile

ALLEGATO B)

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
Disposizioni generali	Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza	Art. 10, c. 8, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza (PTPCT)	Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza e suoi allegati, le misure integrative di prevenzione della corruzione individuate ai sensi dell'articolo 1,comma 2-bis della legge n. 190 del 2012, (MOG 231) (*link* alla sotto-sezione Altri contenuti/Anticorruzione)	Annuale	RPCT
	Atti generali	Art. 12, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Riferimenti normativi su organizzazione e attività	Riferimenti normativi con i relativi *link* alle norme di legge statale pubblicate nella banca dati "Normattiva" che regolano l'istituzione, l'organizzazione e l'attività delle pubbliche amministrazioni	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Sistemi informativi
			Atti amministrativi generali	Direttive, circolari, programmi, istruzioni e ogni atto che dispone in generale sulla organizzazione, sulle funzioni, sugli obiettivi, sui procedimenti, ovvero nei quali si determina l'interpretazione di norme giuridiche che riguardano o dettano disposizioni per l'applicazione di esse	nerali	Affari Generali
			Documenti di programmazione strategico-gestionale	Direttive ministri, documento di programmazione (Piano performance)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Controllo di Gestione
		Art. 12, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Statuti e leggi regionali	Estremi e testi ufficiali aggiornati degli Statuti e delle norme di legge regionali, che regolano le funzioni, l'organizzazione e lo svolgimento delle attività di competenza dell'amministrazione	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Affari Generali
		Art. 55, c. 2, d.lgs. n. 165/2001 Art. 12, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Codice disciplinare e codice di condotta	Codice disciplinare, recante l'indicazione delle infrazioni del codice disciplinare e relative sanzioni (pubblicazione on line in alternativa all'affissione in luogo accessibile a tutti - art. 7, l. n. 300/1970) Codice di condotta inteso quale codice di comportamento	Tempestivo	Direzione Area Gestione del Personale
	Oneri informativi per cittadini e imprese	Art. 12, c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013	Scadenzario obblighi amministrativi	Scadenzario con l'indicazione delle date di efficacia dei nuovi obblighi amministrativi a carico di cittadini e imprese introdotti dalle amministrazioni secondo le modalità definite con DPCM 8 novembre 2013	Tempestivo	Affari Generali
		Art. 34, d.lgs. n. 33/2013	Oneri informativi per cittadini e imprese	Regolamenti ministeriali o interministeriali, provvedimenti amministrativi a carattere generale adottati dalle amministrazioni dello Stato per regolare l'esercizio di poteri autorizzatori, concessori o certificatori, nonchè l'accesso ai servizi pubblici ovvero la concessione di benefici con allegato elenco di tutti gli oneri informativi gravanti sui cittadini e sulle imprese introdotti o eliminati con i medesimi atti	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del dlgs 97/2016	
	Burocrazia zero	Art. 37, c. 3, d.l. n. 69/2013	Burocrazia zero	Casi in cui il rilascio delle autorizzazioni di competenza è sostituito da una comunicazione dell'interessato	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del dlgs 10/2016	
		Art. 37, c. 3-bis, d.l. n. 69/2013	Attività soggette a controllo	Elenco delle attività delle imprese soggette a controllo (ovvero per le quali le pubbliche amministrazioni competenti ritengono necessarie l'autorizzazione, la segnalazione certificata di inizio attività o la mera comunicazione)		

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
		Art. 13, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013		Organi di indirizzo politico e di amministrazione e gestione, con l'indicazione delle rispettive competenze	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 14, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Titolari di incarichi politici di cui all'art. 14, co. 1, del dlgs n. 33/2013 (da pubblicare in tabelle)	Atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	N.A.
		Art. 14, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		Curriculum vitae	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	N.A.
		Art. 14, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	N.A.
				Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	N.A.
		Art. 14, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013		Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	N.A.
		Art. 14, c. 1, lett. e), d.lgs. n. 33/2013		Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	N.A.
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 1, l. n. 441/1982		1) dichiarazione concernente diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, titolarità di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società, esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società, con l'apposizione della formula «sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero» [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso) e riferita al momento dell'assunzione dell'incarico]	Nessuno (va presentata una sola volta entro 3 mesi dalla elezione, dalla nomina o dal conferimento dell'incarico e resta pubblicata fino alla cessazione dell'incarico o del mandato).	N.A.
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 2, l. n. 441/1982		2) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)] (NB: è necessario limitare, con appositi accorgimenti a cura dell'interessato o della amministrazione, la pubblicazione dei dati sensibili)	Entro 3 mesi dalla elezione, dalla nomina o dal conferimento dell'incarico	N.A.
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 3, l. n. 441/1982		3) dichiarazione concernente le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale ovvero attestazione di essersi avvalsi esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista il soggetto ha fatto parte, con l'apposizione della formula «sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero» (con allegate copie delle dichiarazioni relative a finanziamenti e contributi per un importo che nell'anno superi 5.000 €)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	N.A.
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 3, l. n. 441/1982		4) attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente e copia della dichiarazione dei redditi [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)]	Annuale	N.A.

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
Organizzazione	Titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo	Art. 14, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Titolari di incarichi di amministrazione, di direzione o di governo di cui all'art. 14, co. 1-bis, del dlgs n. 33/2013	Atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 14, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		Curriculum vitae	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 14, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	UO.COMUNICAZIONE- URP
				Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 14, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013		Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 14, c. 1, lett. e), d.lgs. n. 33/2013		Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 1, l. n. 441/1982		1) dichiarazione concernente diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, titolarità di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società, esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società, con l'apposizione della formula «sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero» [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso) e riferita al momento dell'assunzione dell'incarico]	Nessuno (va presentata una sola volta entro 3 mesi dalla elezione, dalla nomina o dal conferimento dell'incarico e resta pubblicata fino alla cessazione dell'incarico o del mandato).	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 2, l. n. 441/1982		2) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)] (NB: è necessario limitare, con appositi accorgimenti a cura dell'interessato o della amministrazione, la pubblicazione dei dati sensibili)	Entro 3 mesi dalla elezione, dalla nomina o dal conferimento dell'incarico	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 3, l. n. 441/1982		3) dichiarazione concernente le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale ovvero attestazione di essersi avvalsi esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista il soggetto ha fatto parte, con l'apposizione della formula «sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero» (con allegate copie delle dichiarazioni relative a finanziamenti e contributi per un importo che nell'anno superi 5.000 €)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	N.A.
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 3, l. n. 441/1982		4) attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente e copia della dichiarazione dei redditi [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)]	Annuale	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 14, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013		Atto di nomina, con l'indicazione della durata dell'incarico	Nessuno	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 14, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		Curriculum vitae	Nessuno	UO.COMUNICAZIONE- URP

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
		Art. 14, c. 1, lett. c), d.lgs. n.	Cessati dall'incarico (documentazione da pubblicare sul sito web)	Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica	Nessuno	UO.COMUNICAZIONE- URP
				Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici	Nessuno	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 14, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013		Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	Nessuno	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 14, c. 1, lett. e), d.lgs. n. 33/2013		Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti	Nessuno	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 2, l. n. 441/1982		1) copie delle dichiarazioni dei redditi riferiti al periodo dell'incarico; 2) copia della dichiarazione dei redditi successiva al termine dell'incarico o carica, entro un mese dalla scadenza del termine di legge per la presentazione della dichiarazione [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)] (NB: è necessario limitare, con appositi accorgimenti a cura dell'interessato o della amministrazione, la pubblicazione dei dati sensibili)	Nessuno	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 3, l. n. 441/1982		3) dichiarazione concernente le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale ovvero attestazione di essersi avvalsi esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista il soggetto ha fatto parte con riferimento al periodo dell'incarico (con allegate copie delle dichiarazioni relative a finanziamenti e contributi per un importo che nell'anno superi 5.000 €)	Nessuno	N.A.
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 4, l. n. 441/1982		4) dichiarazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute dopo l'ultima attestazione [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)]	Nessuno (va presentata una sola volta entro 3 mesi dalla cessazione dell' incarico).	UO.COMUNICAZIONE- URP
	Sanzioni per mancata comunicazione dei dati	Art. 47, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Sanzioni per mancata o incompleta comunicazione dei dati da parte dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo	Provvedimenti sanzionatori a carico del responsabile della mancata o incompleta comunicazione dei dati di cui all'articolo 14, concernenti la situazione patrimoniale complessiva del titolare dell'incarico al momento dell'assunzione della carica, la titolarità di imprese, le partecipazioni azionarie proprie nonchè tutti i compensi cui dà diritto l'assuzione della carica	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	UO.COMUNICAZIONE- URP
	Rendiconti gruppi consiliari regionali/provinciali	Art. 28, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Rendiconti gruppi consiliari regionali/provinciali	Rendiconti di esercizio annuale dei gruppi consiliari regionali e provinciali, con evidenza delle risorse trasferite o assegnate a ciascun gruppo, con indicazione del titolo di trasferimento e dell'impiego delle risorse utilizzate	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	N.A
			Atti degli organi di controllo	Atti e relazioni degli organi di controllo	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	N.A
	Articolazione degli uffici	Art. 13, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013	Articolazione degli uffici	Indicazione delle competenze di ciascun ufficio, anche di livello dirigenziale non generale, i nomi dei dirigenti responsabili dei singoli uffici	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	UO.COMUNICAZIONE- URP
		Art. 13, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013	Organigramma (da pubblicare sotto forma di	Illustrazione in forma semplificata, ai fini della piena accessibilità e comprensibilità dei dati, dell'organizzazione dell'amministrazione, mediante l'organigramma o analoghe rappresentazioni grafiche	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	UO.COMUNICAZIONE- URP

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
		Art. 13, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013	organigramma, in modo tale che a ciascun ufficio sia assegnato un link ad una pagina contenente tutte le informazioni previste dalla norma)	Nomi dei dirigenti responsabili dei singoli uffici	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	UO.COMUNICAZIONE- URP
	Telefono e posta elettronica	Art. 13, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013	Telefono e posta elettronica	Elenco completo dei numeri di telefono e delle caselle di posta elettronica istituzionali e delle caselle di posta elettronica certificata dedicate, cui il cittadino possa rivolgersi per qualsiasi richiesta inerente i compiti istituzionali	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	UO.COMUNICAZIONE- URP
Consulenti e collaboratori	Titolari di incarichi di collaborazione o consulenza	Art. 15, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Consulenti e collaboratori (da pubblicare in tabelle)	Estremi degli atti di conferimento di incarichi di collaborazione o di consulenza a soggetti esterni a qualsiasi titolo (compresi quelli affidati con contratto di collaborazione coordinata e continuativa) con indicazione dei soggetti percettori, della ragione dell'incarico e dell'ammontare erogato	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Strutture Aziendali che conferiscono
				Per ciascun titolare di incarico:		Tutte le Strutture Aziendali che conferiscono
		Art. 15, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		1) curriculum vitae, redatto in conformità al vigente modello europeo	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Strutture Aziendali che conferiscono
		Art. 15, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		2) dati relativi allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Strutture Aziendali che conferiscono
		Art. 15, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013		3) compensi comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, di consulenza o di collaborazione (compresi quelli affidati con contratto di collaborazione coordinata e continuativa), con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Strutture Aziendali che conferiscono
		Art. 15, c. 2, d.lgs. n. 33/2013 Art. 53, c. 14, d.lgs. n. 165/2001		Tabelle relative agli elenchi dei consulenti con indicazione di oggetto, durata e compenso dell'incarico (comunicate alla Funzione pubblica)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Strutture Aziendali che conferiscono
		Art. 53, c. 14, d.lgs. n. 165/2001		Attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse	Tempestivo	Tutte le Strutture Aziendali che conferiscono
				Per ciascun titolare di incarico:		
		Art. 14, c. 1, lett. a) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Atto di conferimento, con l'indicazione della durata dell'incarico	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Affari Generali
		Art. 14, c. 1, lett. b) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Curriculum vitae, redatto in conformità al vigente modello europeo	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Affari Generali
		Art. 14, c. 1, lett. c) e c. 1-bis		Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione dell'incarico (con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
	Titolari di incarichi dirigenziali amministrativi di vertice	lett. c) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013	Incarichi amministrativi di vertice (da pubblicare in tabelle)	Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Affari Generali
		Art. 14, c. 1, lett. d) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Affari Generali
		Art. 14, c. 1, lett. e) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Affari Generali
		Art. 14, c. 1, lett. f) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 1, l. n. 441/1982		1) dichiarazione concernente diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, titolarità di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società, esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società, con l'apposizione della formula «sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero» [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso) e riferita al momento dell'assunzione dell'incarico]	Nessuno (va presentata una sola volta entro 3 mesi dalla elezione, dalla nomina o dal conferimento dell'incarico e resta pubblicata fino alla cessazione dell'incarico o del mandato).	Affari Generali
		Art. 14, c. 1, lett. f) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 2, l. n. 441/1982		2) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)] (NB: è necessario limitare, con appositi accorgimenti a cura dell'interessato o della amministrazione, la pubblicazione dei dati sensibili)	Entro 3 mesi della nomina o dal conferimento dell'incarico	Affari Generali
		Art. 14, c. 1, lett. f) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 Art. 3, l. n. 441/1982		3) attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente e copia della dichiarazione dei redditi [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)]	Annuale	Affari Generali
		Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità dell'incarico	Tempestivo (art. 20, c. 1, d.lgs. n. 39/2013)	UO.COMUNICAZIONE - Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico	Annuale (art. 20, c. 2, d.lgs. n. 39/2013)	UO.COMUNICAZIONE - Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 14, c. 1-ter, secondo periodo, d.lgs. n. 33/2013		Ammontare complessivo degli emolumenti percepiti a carico della finanza pubblica	Annuale (non oltre il 30 marzo)	UO.COMUNICAZIONE - Direzione Area Gestione del Personale
				Per ciascun titolare di incarico:		

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
	Titolari di incarichi dirigenziali (dirigenti non generali)	Art. 14, c. 1, lett. a) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013	Incarichi dirigenziali, a qualsiasi titolo conferiti, ivi inclusi quelli conferiti discrezionalmente dall'organo di indirizzo politico senza procedure pubbliche di selezione e titolari di posizione organizzativa con funzioni dirigenziali (da pubblicare in tabelle che distinguano le seguenti situazioni: dirigenti, dirigenti individuati discrezionalmente, titolari di posizione organizzativa con funzioni dirigenziali)	Atto di conferimento, con l'indicazione della durata dell'incarico	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 14, c. 1, lett. b) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Curriculum vitae, redatto in conformità al vigente modello europeo	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 14, c. 1, lett. c) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione dell'incarico (con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
				Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 14, c. 1, lett. d) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 14, c. 1, lett. e) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 14, c. 1, lett. f) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 1, l. n. 441/1982		1) dichiarazione concernente diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, titolarità di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società, esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società, con l'apposizione della formula «sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero» [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso) e riferita al momento dell'assunzione dell'incarico]	Nessuno (va presentata una sola volta entro 3 mesi dalla elezione, dalla nomina o dal conferimento dell'incarico e resta pubblicata fino alla cessazione dell'incarico o del mandato).	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 14, c. 1, lett. f) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 2, l. n. 441/1982		2) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)] (NB: è necessario limitare, con appositi accorgimenti a cura dell'interessato o della amministrazione, la pubblicazione dei dati sensibili)	Entro 3 mesi della nomina o dal conferimento dell'incarico	Direzione Area Gestione del Personale

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
Personale		Art. 14, c. 1, lett. f) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 Art. 3, l. n. 441/1982		3) attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente e copia della dichiarazione dei redditi [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)]	Annuale	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità dell'incarico	Tempestivo (art. 20, c. 1, d.lgs. n. 39/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico	Annuale (art. 20, c. 2, d.lgs. n. 39/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 14, c. 1-ter, secondo periodo, d.lgs. n. 33/2013		Ammontare complessivo degli emolumenti percepiti a carico della finanza pubblica	Annuale (non oltre il 30 marzo)	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 15, c. 5, d.lgs. n. 33/2013	Elenco posizioni dirigenziali discrezionali	Elenco delle posizioni dirigenziali, integrato dai relativi titoli e curricula, attribuite a persone, anche esterne alle pubbliche amministrazioni, individuate discrezionalmente dall'organo di indirizzo politico senza procedure pubbliche di selezione	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del dlgs 97/2016	
		Art. 19, c. 1-bis, d.lgs. n. 165/2001	Posti di funzione disponibili	Numero e tipologia dei posti di funzione che si rendono disponibili nella dotazione organica e relativi criteri di scelta	Tempestivo	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 1, c. 7, d.p.r. n. 108/2004	Ruolo dirigenti	Ruolo dei dirigenti	Annuale	Direzione Area Gestione del Personale
	Dirigenti cessati	Art. 14, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Dirigenti cessati dal rapporto di lavoro (documentazione da pubblicare sul sito web)	Atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo	Nessuno	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 14, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		Curriculum vitae	Nessuno	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 14, c. 1, lett. c), d.lgs. n.		Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica	Nessuno	Direzione Area Gestione del Personale
				Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici	Nessuno	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 14, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013		Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	Nessuno	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 14, c. 1, lett. e), d.lgs. n. 33/2013		Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti	Nessuno	~~Direzione Area Gestione del Personale~~
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 2, l. n. 441/1982		1) copie delle dichiarazioni dei redditi riferiti al periodo dell'incarico; 2) copia della dichiarazione dei redditi successiva al termine dell'incarico o carica, entro un mese dalla scadenza del termine di legge per la presentazione della dichairazione [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)] (NB: è necessario limitare, con appositi accorgimenti a cura dell'interessato o della amministrazione, la pubblicazione dei dati sensibili)	Nessuno	Direzione Area Gestione del Personale

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 4, l. n. 441/1982		3) dichiarazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute dopo l'ultima attestazione [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)]	Nessuno (va presentata una sola volta entro 3 mesi dalla cessazione dell'incarico).	Direzione Area Gestione del Personale
	Sanzioni per mancata comunicazione dei dati	Art. 47, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Sanzioni per mancata o incompleta comunicazione dei dati da parte dei titolari di incarichi dirigenziali	Provvedimenti sanzionatori a carico del responsabile della mancata o incompleta comunicazione dei dati di cui all'articolo 14, concernenti la situazione patrimoniale complessiva del titolare dell'incarico al momento dell'assunzione della carica, la titolarità di imprese, le partecipazioni azionarie proprie nonchè tutti i compensi cui dà diritto l'assuzione della carica	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
	Posizioni organizzative	Art. 14, c. 1-quinquies., d.lgs. n. 33/2013	Posizioni organizzative	Curricula dei titolari di posizioni organizzative redatti in conformità al vigente modello europeo	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
	Dotazione organica	Art. 16, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Conto annuale del personale	Conto annuale del personale e relative spese sostenute, nell'ambito del quale sono rappresentati i dati relativi alla dotazione organica e al personale effettivamente in servizio e al relativo costo, con l'indicazione della distribuzione tra le diverse qualifiche e aree professionali, con particolare riguardo al personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico	Annuale (art. 16, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 16, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Costo personale tempo indeterminato	Costo complessivo del personale a tempo indeterminato in servizio, articolato per aree professionali, con particolare riguardo al personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico	Annuale (art. 16, c. 2, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
	Personale non a tempo indeterminato	Art. 17, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Personale non a tempo indeterminato (da pubblicare in tabelle)	Personale con rapporto di lavoro non a tempo indeterminato, ivi compreso il personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico	Annuale (art. 17, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 17, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Costo del personale non a tempo indeterminato (da pubblicare in tabelle)	Costo complessivo del personale con rapporto di lavoro non a tempo indeterminato, con particolare riguardo al personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico	Trimestrale (art. 17, c. 2, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
	Tassi di assenza	Art. 16, c. 3, d.lgs. n. 33/2013	Tassi di assenza trimestrali (da pubblicare in tabelle)	Tassi di assenza del personale distinti per uffici di livello dirigenziale	Trimestrale (art. 16, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
	Incarichi conferiti e autorizzati ai dipendenti (dirigenti e non dirigenti)	Art. 18, d.lgs. n. 33/2013 Art. 53, c. 14, d.lgs. n. 165/2001	Incarichi conferiti e autorizzati ai dipendenti (dirigenti e non dirigenti) (da pubblicare in tabelle)	Elenco degli incarichi conferiti o autorizzati a ciascun dipendente (dirigente e non dirigente), con l'indicazione dell'oggetto, della durata e del compenso spettante per ogni incarico	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
	Contrattazione collettiva	Art. 21, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 Art. 47, c. 8, d.lgs. n. 165/2001	Contrattazione collettiva	Riferimenti necessari per la consultazione dei contratti e accordi collettivi nazionali ed eventuali interpretazioni autentiche	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
		Art. 21, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Contratti integrativi	Contratti integrativi stipulati, con la relazione tecnico-finanziaria e quella illustrativa, certificate dagli organi di controllo (collegio dei revisori dei conti, collegio sindacale, uffici centrali di bilancio o analoghi organi previsti dai rispettivi ordinamenti)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale- Relazioni sindacali

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
	Contrattazione integrativa	Art. 21, c. 2, d.lgs. n. 33/2013 Art. 55, c. 4,d.lgs. n. 150/2009	Costi contratti integrativi	Specifiche informazioni sui costi della contrattazione integrativa, certificate dagli organi di controllo interno, trasmesse al Ministero dell'Economia e delle finanze, che predispone, allo scopo, uno specifico modello di rilevazione, d'intesa con la Corte dei conti e con la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della funzione pubblica	Annuale (art. 55, c. 4, d.lgs. n. 150/2009)	Direzione Area Gestione del Personale- Relazioni sindacali
	OIV	Art. 10, c. 8, lett. c), d.lgs. n. 33/2013	OIV (da pubblicare in tabelle)	Nominativi	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Segreteria OIV
		Art. 10, c. 8, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		Curricula	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Segreteria OIV
		Par. 14.2, delib. CiVIT n. 12/2013		Compensi	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Affari Generali
Bandi di concorso		Art. 19, d.lgs. n. 33/2013	Bandi di concorso (da pubblicare in tabelle)	Bandi di concorso per il reclutamento, a qualsiasi titolo, di personale presso l'amministrazione nonche' i criteri di valutazione della Commissione e le tracce delle prove scritte	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
Performance	Sistema di misurazione e valutazione della Performance	Par. 1, delib. CiVIT n. 104/2010	Sistema di misurazione e valutazione della Performance	Sistema di misurazione e valutazione della Performance (art. 7, d.lgs. n. 150/2009)	Tempestivo	Direzione Area Gestione del Personale
	Piano della Performance	Art. 10, c. 8, lett. b), d.lgs. n. 33/2013	Piano della Performance/Piano esecutivo di gestione	Piano della Performance (art. 10, d.lgs. 150/2009) Piano esecutivo di gestione (per gli enti locali) (art. 169, c. 3-bis, d.lgs. n. 267/2000)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Controllo di Gestione
	Relazione sulla Performance		Relazione sulla Performance	Relazione sulla Performance (art. 10, d.lgs. 150/2009)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Controllo di Gestione
	Ammontare complessivo dei premi	Art. 20, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Ammontare complessivo dei premi (da pubblicare in tabelle)	Ammontare complessivo dei premi collegati alla performance stanziati	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
				Ammontare dei premi effettivamente distribuiti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
	Dati relativi ai premi	Art. 20, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Dati relativi ai premi (da pubblicare in tabelle)	Criteri definiti nei sistemi di misurazione e valutazione della performance per l'assegnazione del trattamento accessorio	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
				Distribuzione del trattamento accessorio, in forma aggregata, al fine di dare conto del livello di selettività utilizzato nella distribuzione dei premi e degli incentivi	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
				Grado di differenziazione dell'utilizzo della premialità sia per i dirigenti sia per i dipendenti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
	Benessere organizzativo	Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 33/2013	Benessere organizzativo	Livelli di benessere organizzativo	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del d.lg.s 97/2016	
	Enti pubblici vigilati	Art. 22, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Enti pubblici vigilati (da pubblicare in tabelle)	Elenco degli enti pubblici, comunque denominati, istituiti, vigilati e finanziati dall'amministrazione ovvero per i quali l'amministrazione abbia il potere di nomina degli amministratori dell'ente, con l'indicazione delle funzioni attribuite e delle attività svolte in favore dell'amministrazione o delle attività di servizio pubblico affidate	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				Per ciascuno degli enti:		Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 22, c. 2, d.lgs. n. 33/2013		1) ragione sociale	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				2) misura dell'eventuale partecipazione dell'amministrazione	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				3) durata dell'impegno	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				4) onere complessivo a qualsiasi titolo gravante per l'anno sul bilancio dell'amministrazione	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				5) numero dei rappresentanti dell'amministrazione negli organi di governo e trattamento economico complessivo a ciascuno di essi spettante (con l'esclusione dei rimborsi per vitto e alloggio)	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				6) risultati di bilancio degli ultimi tre esercizi finanziari	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				7) incarichi di amministratore dell'ente e relativo trattamento economico complessivo (con l'esclusione dei rimborsi per vitto e alloggio)	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità dell'incarico (*link* al sito dell'ente)	Tempestivo (art. 20, c. 1, d.lgs. n. 39/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico (*l ink* al sito dell'ente)	Annuale (art. 20, c. 2, d.lgs. n. 39/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 22, c. 3, d.lgs. n. 33/2013		Collegamento con i siti istituzionali degli enti pubblici vigilati	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 22, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		Elenco delle società di cui l'amministrazione detiene direttamente quote di partecipazione anche minoritaria, con l'indicazione dell'entità, delle funzioni attribuite e delle attività svolte in favore dell'amministrazione o delle attività di servizio pubblico affidate, ad esclusione delle società, partecipate da amministrazioni pubbliche, con azioni quotate in mercati regolamentati italiani o di altri paesi dell'Unione europea, e loro controllate. (art. 22, c. 6, d.lgs. n. 33/2013)	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
Enti controllati	Società partecipate		Dati società partecipate (da pubblicare in tabelle)	Per ciascuna delle società:	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 22, c. 2, d.lgs. n. 33/2013		1) ragione sociale	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				2) misura dell'eventuale partecipazione dell'amministrazione	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				3) durata dell'impegno	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				4) onere complessivo a qualsiasi titolo gravante per l'anno sul bilancio dell'amministrazione	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				5) numero dei rappresentanti dell'amministrazione negli organi di governo e trattamento economico complessivo a ciascuno di essi spettante	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				6) risultati di bilancio degli ultimi tre esercizi finanziari	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				7) incarichi di amministratore della società e relativo trattamento economico complessivo	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità dell'incarico (*link* al sito dell'ente)	Tempestivo (art. 20, c. 1, d.lgs. n. 39/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2014		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico (*link* al sito dell'ente)	Annuale (art. 20, c. 2, d.lgs. n. 39/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 22, c. 3, d.lgs. n. 33/2013		Collegamento con i siti istituzionali delle società partecipate	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 22, c. 1. lett. d-bis, d.lgs. n. 33/2013	Provvedimenti	Provvedimenti in materia di costituzione di società a partecipazione pubblica, acquisto di partecipazioni in società già costituite, gestione delle partecipazioni pubbliche, alienazione di partecipazioni sociali, quotazione di società a controllo pubblico in mercati regolamentati e razionalizzazione periodica delle partecipazioni pubbliche, previsti dal decreto legislativo adottato ai sensi dell'articolo 18 della legge 7 agosto 2015, n. 124 (art. 20 d.lgs 175/2016)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 19, c. 7, d.lgs. n. 175/2016		Provvedimenti con cui le amministrazioni pubbliche socie fissano obiettivi specifici, annuali e pluriennali, sul complesso delle spese di funzionamento, ivi comprese quelle per il personale, delle società controllate	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				Provvedimenti con cui le società a controllo pubblico garantiscono il concreto perseguimento degli obiettivi specifici, annuali e pluriennali, sul complesso delle spese di funzionamento	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
	Enti di diritto privato controllati	Art. 22, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013	Enti di diritto privato controllati (da pubblicare in tabelle)	Elenco degli enti di diritto privato, comunque denominati, in controllo dell'amministrazione, con l'indicazione delle funzioni attribuite e delle attività svolte in favore dell'amministrazione o delle attività di servizio pubblico affidate	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				Per ciascuno degli enti:		Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 22, c. 2, d.lgs. n. 33/2013		1) ragione sociale	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				2) misura dell'eventuale partecipazione dell'amministrazione	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				3) durata dell'impegno	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	~~Direzione Area Amministrazione e Finanza~~
				4) onere complessivo a qualsiasi titolo gravante per l'anno sul bilancio dell'amministrazione	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				5) numero dei rappresentanti dell'amministrazione negli organi di governo e trattamento economico complessivo a ciascuno di essi spettante	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				6) risultati di bilancio degli ultimi tre esercizi finanziari	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				7) incarichi di amministratore dell'ente e relativo trattamento economico complessivo	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità dell'incarico (*link* al sito dell'ente)	Tempestivo (art. 20, c. 1, d.lgs. n. 39/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico (*link* al sito dell'ente)	Annuale (art. 20, c. 2, d.lgs. n. 39/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 22, c. 3, d.lgs. n. 33/2013		Collegamento con i siti istituzionali degli enti di diritto privato controllati	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
	Rappresentazione grafica	Art. 22, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013	Rappresentazione grafica	Una o più rappresentazioni grafiche che evidenziano i rapporti tra l'amministrazione e gli enti pubblici vigilati, le società partecipate, gli enti di diritto privato controllati	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
	Dati aggregati attività amministrativa	Art. 24, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Dati aggregati attività amministrativa	Dati relativi alla attività amministrativa, in forma aggregata, per settori di attività, per competenza degli organi e degli uffici, per tipologia di procedimenti	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del dlgs 97/2016	
				Per ciascuna tipologia di procedimento:		Tutte le Struttura aziendali interessate

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
Attività e procedimenti	Tipologie di procedimento	Art. 35, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Tipologie di procedimento (da pubblicare in tabelle)	1) breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate
		Art. 35, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		2) unità organizzative responsabili dell'istruttoria	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate
		Art. 35, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		3) l'ufficio del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate
		Art. 35, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		4) ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate
		Art. 35, c. 1, lett. e), d.lgs. n. 33/2013		5) modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardino	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate
		Art. 35, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013		6) termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate
		Art. 35, c. 1, lett. g), d.lgs. n. 33/2013		7) procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate
		Art. 35, c. 1, lett. h), d.lgs. n. 33/2013		8) strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate
		Art. 35, c. 1, lett. i), d.lgs. n. 33/2013		9) *link* di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate
		Art. 35, c. 1, lett. l), d.lgs. n. 33/2013		10) modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonchè i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate
		Art. 35, c. 1, lett. m), d.lgs. n. 33/2013		11) nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonchè modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate
				Per i procedimenti ad istanza di parte:		Tutte le Struttura aziendali interessate
		Art. 35, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013		1) atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
		Art. 35, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013 e Art. 1, c. 29, l. 190/2012		2) uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate
	Monitoraggio tempi procedimentali	Art. 24, c. 2, d.lgs. n. 33/2013 Art. 1, c. 28, l. n. 190/2012	Monitoraggio tempi procedimentali	Risultati del monitoraggio periodico concernente il rispetto dei tempi procedimentali	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del d.lgs. 97/2016	
	Dichiarazioni sostitutive e acquisizione d'ufficio dei dati	Art. 35, c. 3, d.lgs. n. 33/2013	Recapiti dell'ufficio responsabile	Recapiti telefonici e casella di posta elettronica istituzionale dell'ufficio responsabile per le attività volte a gestire, garantire e verificare la trasmissione dei dati o l'accesso diretto degli stessi da parte delle amministrazioni procedenti all'acquisizione d'ufficio dei dati e allo svolgimento dei controlli sulle dichiarazioni sostitutive	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	U.O.Comunicazione - Tutte le Struttura aziendali interessate
Provvedimenti	Provvedimenti organi indirizzo politico	Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012	Provvedimenti organi indirizzo politico	Elenco dei provvedimenti, con particolare riferimento ai provvedimenti finali dei procedimenti di: scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta (*link* alla sotto-sezione "bandi di gara e contratti"); accordi stipulati dall'amministrazione con soggetti privati o con altre amministrazioni pubbliche.	Semestrale (art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate
	Provvedimenti organi indirizzo politico	Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012	Provvedimenti organi indirizzo politico	Elenco dei provvedimenti, con particolare riferimento ai provvedimenti finali dei procedimenti di: autorizzazione o concessione; concorsi e prove selettive per l'assunzione del personale e progressioni di carriera.	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del d.lgs. 97/2016	
	Provvedimenti dirigenti amministrativi	Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012	Provvedimenti dirigenti amministrativi	Elenco dei provvedimenti, con particolare riferimento ai provvedimenti finali dei procedimenti di: scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta (link alla sotto-sezione "bandi di gara e contratti"); accordi stipulati dall'amministrazione con soggetti privati o con altre amministrazioni pubbliche.	Semestrale (art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Tutte le Struttura aziendali interessate
	Provvedimenti dirigenti amministrativi	Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012	Provvedimenti dirigenti amministrativi	Elenco dei provvedimenti, con particolare riferimento ai provvedimenti finali dei procedimenti di: autorizzazione o concessione; concorsi e prove selettive per l'assunzione del personale e progressioni di carriera.	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del d.lgs. 97/2016	
Controlli sulle		Art. 25, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Tipologie di controllo	Elenco delle tipologie di controllo a cui sono assoggettate le imprese in ragione della dimensione e del settore di attività, con l'indicazione per ciascuna di esse dei criteri e delle relative modalità di svolgimento	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria	

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
imprese		Art. 25, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013	Obblighi e adempimenti	Elenco degli obblighi e degli adempimenti oggetto delle attività di controllo che le imprese sono tenute a rispettare per ottemperare alle disposizioni normative	pubblicazione obbligatoria ai sensi del d.lgs. 97/2016	
	Informazioni sulle singole procedure in formato tabellare	Art. 4 delib. Anac n. 39/2016	Dati previsti dall'articolo 1, comma 32, della legge 6 novembre 2012, n. 190 Informazioni sulle singole procedure (da pubblicare secondo le "Specifiche tecniche per la pubblicazione dei dati ai sensi dell'art. 1, comma 32, della Legge n. 190/2012", adottate secondo quanto indicato nella delib. Anac 39/2016)	Codice Identificativo Gara (CIG)	Tempestivo	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture
		Art. 1, c. 32, l. n. 190/2012 Art. 37, c. 1, lett. a) d.lgs. n. 33/2013 Art. 4 delib. Anac n. 39/2016		Struttura proponente, Oggetto del bando, Procedura di scelta del contraente, Elenco degli operatori invitati a presentare offerte/Numero di offerenti che hanno partecipato al procedimento, Aggiudicatario, Importo di aggiudicazione, Tempi di completamento dell'opera servizio o fornitura, Importo delle somme liquidate	Tempestivo	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture
		Art. 1, c. 32, l. n. 190/2012 Art. 37, c. 1, lett. a) d.lgs. n. 33/2013 Art. 4 delib. Anac n. 39/2016		Tabelle riassuntive rese liberamente scaricabili in un formato digitale standard aperto con informazioni sui contratti relative all'anno precedente (nello specifico: Codice Identificativo Gara (CIG), struttura proponente, oggetto del bando, procedura di scelta del contraente, elenco degli operatori invitati a presentare offerte/numero di offerenti che hanno partecipato al procedimento, aggiudicatario, importo di aggiudicazione, tempi di completamento dell'opera servizio o fornitura, importo delle somme liquidate)	Annuale (art. 1, c. 32, l. n. 190/2012)	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 Artt. 21, c. 7, e 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Atti relativi alla programmazione di lavori, opere, servizi e forniture	Programma biennale degli acquisti di beni e servizi, programma triennale dei lavori pubblici e relativi aggiornamenti annuali	Tempestivo	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture
				Per ciascuna procedura:		Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016		**Avvisi di preinformazione** - Avvisi di preinformazione (art. 70, c. 1, 2 e 3, dlgs n. 50/2016); Bandi ed avvisi di preinformazioni (art. 141, dlgs n. 50/2016)	Tempestivo	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
Bandi di gara e contratti	Atti delle amministrazioni aggiudicatrici e degli enti aggiudicatori distintamente per ogni procedura	Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Atti relativi alle procedure per l'affidamento di appalti pubblici di servizi, forniture, lavori e opere, di concorsi pubblici di progettazione, di concorsi di idee e di concessioni. Compresi quelli tra enti nell'mabito del settore pubblico di cui all'art. 5 del dlgs n. 50/2016	**Delibera a contrarre o atto equivalente** (per tutte le procedure)	Tempestivo	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016		**Avvisi e bandi** - Avviso (art. 19, c. 1, dlgs n. 50/2016); Avviso di indagini di mercato (art. 36, c. 7, dlgs n. 50/2016 e Linee guida ANAC); Avviso di formazione elenco operatori economici e pubblicazione elenco (art. 36, c. 7, dlgs n. 50/2016 e Linee guida ANAC); Bandi ed avvisi (art. 36, c. 9, dlgs n. 50/2016); Bandi ed avvisi (art. 73, c. 1, e 4, dlgs n. 50/2016); Bandi ed avvisi (art. 127, c. 1, dlgs n. 50/2016); Avviso periodico indicativo (art. 127, c. 2, dlgs n. 50/2016); Avviso relativo all'esito della procedura; Pubblicazione a livello nazionale di bandi e avvisi; Bando di concorso (art. 153, c. 1, dlgs n. 50/2016); Avviso di aggiudicazione (art. 153, c. 2, dlgs n. 50/2016); Bando di concessione, invito a presentare offerta, documenti di gara (art. 171, c. 1 e 5, dlgs n. 50/2016); Avviso in merito alla modifica dell'ordine di importanza dei criteri, Bando di concessione (art. 173, c. 3, dlgs n. 50/2016); Bando di gara (art. 183, c. 2, dlgs n. 50/2016); Avviso costituzione del privilegio (art. 186, c. 3, dlgs n. 50/2016); Bando di gara (art. 188, c. 3, dlgs n. 50/2016)	Tempestivo	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016		**Avviso sui risultati della procedura di affidamento** - Avviso sui risultati della procedura di affidamento con indicazione dei soggetti invitati (art. 36, c. 2, dlgs n. 50/2016); Bando di concorso e avviso sui risultati del concorso (art. 141, dlgs n. 50/2016); Avvisi relativi l'esito della procedura, possono essere raggruppati su base trimestrale (art. 142, c. 3, dlgs n. 50/2016); Elenchi dei verbali delle commissioni di gara	Tempestivo	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016		**Avvisi sistema di qualificazione** - Avviso sull'esistenza di un sistema di qualificazione, di cui all'Allegato XIV, parte II, lettera H; Bandi, avviso periodico indicativo; avviso sull'esistenza di un sistema di qualificazione; Avviso di aggiudicazione (art. 140, c. 1, 3 e 4, dlgs n. 50/2016)	Tempestivo	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016		**Affidamenti** Gli atti relativi agli affidamenti diretti di lavori, servizi e forniture di somma urgenza e di protezione civile, con specifica dell'affidatario, delle modalità della scelta e delle motivazioni che non hanno consentito il ricorso alle procedure ordinarie (art. 163, c. 10, dlgs n. 50/2016); tutti gli atti connessi agli affidamenti in house in formato open data di appalti pubblici e contratti di concessione tra enti (art. 192 c. 3, dlgs n. 50/2016)	Tempestivo	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016		**Informazioni ulteriori** - Contributi e resoconti degli incontri con portatori di interessi unitamente ai progetti di fattibilità di grandi opere e ai documenti predisposti dalla stazione appaltante (art. 22, c. 1, dlgs n. 50/2016); Informazioni ulteriori, complementari o aggiuntive rispetto a quelle previste dal Codice; Elenco ufficiali operatori economici (art. 90, c. 10, dlgs n. 50/2016)	Tempestivo	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Provvedimento che determina le esclusioni dalla procedura di affidamento e le ammissioni all'esito delle valutazioni dei requisiti soggettivi, economico-finanziari e tecnico-professionali.	Provvedimenti di esclusione e di amminssione (entro 2 giorni dalla loro adozione)	Tempestivo	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Composizione della commissione giudicatrice e i curricula dei suoi componenti.	Composizione della commissione giudicatrice e i curricula dei suoi componenti.	Tempestivo	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture
		Art. 1, co. 505, l. 208/2015 disposizione speciale rispetto all'art. 21 del d.lgs. 50/2016)	Contratti	Testo integrale di tutti i contratti di acquisto di beni e di servizi di importo unitario stimato superiore a 1 milione di euro in esecuzione del programma biennale e suoi aggiornamenti	Tempestivo	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Resoconti della gestione finanziaria dei contratti al termine della loro esecuzione	Resoconti della gestione finanziaria dei contratti al termine della loro esecuzione	Tempestivo	Tutte le Struttura aziendali che gestiscono procedure di gare di affidamento lavori- servizi-forniture
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi	Criteri e modalità	Art. 26, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Criteri e modalità	Atti con i quali sono determinati i criteri e le modalità cui le amministrazioni devono attenersi per la concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi ed ausili finanziari e l'attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Strutture aziendali che rilasciano concessioni
		Art. 26, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Atti di concessione (da pubblicare in tabelle creando un	Atti di concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi ed ausili finanziari alle imprese e comunque di vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati di importo superiore a mille euro	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)	Strutture aziendali che rilasciano concessioni
				Per ciascun atto:		Strutture aziendali che rilasciano concessioni
		Art. 27, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013		1) nome dell'impresa o dell'ente e i rispettivi dati fiscali o il nome di altro soggetto beneficiario	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)	Strutture aziendali che rilasciano concessioni
		Art. 27, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		2) importo del vantaggio economico corrisposto	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)	Strutture aziendali che rilasciano concessioni

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
economici	Atti di concessione	Art. 27, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013	collegamento con la pagina nella quale sono riportati i dati dei relativi provvedimenti finali) (NB: è fatto divieto di diffusione di dati da cui sia possibile ricavare informazioni relative allo stato di salute e alla situazione di disagio economico-sociale degli interessati, come previsto dall'art. 26, c. 4, del d.lgs. n. 33/2013)	3) norma o titolo a base dell'attribuzione	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)	Strutture aziendali che rilasciano concessioni
		Art. 27, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013		4) ufficio e funzionario o dirigente responsabile del relativo procedimento amministrativo	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)	Strutture aziendali che rilasciano concessioni
		Art. 27, c. 1, lett. e), d.lgs. n. 33/2013		5) modalità seguita per l'individuazione del beneficiario	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)	Strutture aziendali che rilasciano concessioni
		Art. 27, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013		6) *link* al progetto selezionato	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)	Strutture aziendali che rilasciano concessioni
		Art. 27, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013		7) link al curriculum vitae del soggetto incaricato	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)	Strutture aziendali che rilasciano concessioni
		Art. 27, c. 2, d.lgs. n. 33/2013		Elenco (in formato tabellare aperto) dei soggetti beneficiari degli atti di concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi ed ausili finanziari alle imprese e di attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati di importo superiore a mille euro	Annuale (art. 27, c. 2, d.lgs. n. 33/2013)	Strutture aziendali che rilasciano concessioni
Bilanci	Bilancio preventivo e consuntivo	Art. 29, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 Art. 5, c. 1, d.p.c.m. 26 aprile 2011	Bilancio preventivo	Documenti e allegati del bilancio preventivo, nonché dati relativi al bilancio di previsione di ciascun anno in forma sintetica, aggregata e semplificata, anche con il ricorso a rappresentazioni grafiche	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 29, c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 e d.p.c.m. 29 aprile 2016		Dati relativi alle entrate e alla spesa dei bilanci preventivi in formato tabellare aperto in modo da consentire l'esportazione, il trattamento e il riutilizzo.	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 29, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 Art. 5, c. 1, d.p.c.m. 26 aprile 2011	Bilancio consuntivo	Documenti e allegati del bilancio consuntivo, nonché dati relativi al bilancio consuntivo di ciascun anno in forma sintetica, aggregata e semplificata, anche con il ricorso a rappresentazioni grafiche	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
		Art. 29, c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 e d.p.c.m. 29 aprile 2016		Dati relativi alle entrate e alla spesa dei bilanci consuntivi in formato tabellare aperto in modo da consentire l'esportazione, il trattamento e il riutilizzo.	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
	Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio	Art. 29, c. 2, d.lgs. n. 33/2013 - Art. 19 e 22 del dlgs n. 91/2011 - Art. 18-bis del dlgs n.118/2011	Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio	Piano degli indicatori e risultati attesi di bilancio, con l'integrazione delle risultanze osservate in termini di raggiungimento dei risultati attesi e le motivazioni degli eventuali scostamenti e gli aggiornamenti in corrispondenza di ogni nuovo esercizio di bilancio, sia tramite la specificazione di nuovi obiettivi e indicatori, sia attraverso l'aggiornamento dei valori obiettivo e la soppressione di obiettivi già raggiunti oppure oggetto di ripianificazione	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
Beni immobili e gestione patrimonio	Patrimonio immobiliare	Art. 30, d.lgs. n. 33/2013	Patrimonio immobiliare	Informazioni identificative degli immobili posseduti e detenuti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Patrimonio- Direzione Area Tecnica
	Canoni di locazione o affitto	Art. 30, d.lgs. n. 33/2013	Canoni di locazione o affitto	Canoni di locazione o di affitto versati o percepiti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Patrimonio- Direzione Area Tecnica
Controlli e rilievi sull'amministrazione	Organismi indipendenti di valutazione, nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe	Art. 31, d.lgs. n. 33/2013	Atti degli Organismi indipendenti di valutazione, nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe	Attestazione dell'OIV o di altra struttura analoga nell'assolvimento degli obblighi di pubblicazione	Annuale e in relazione a delibere A.N.AC.	Segreteria OIV
				Documento dell'OIV di validazione della Relazione sulla Performance (art. 14, c. 4, lett. c), d.lgs. n. 150/2009)	Tempestivo	Segreteria OIV
				Relazione dell'OIV sul funzionamento complessivo del Sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni (art. 14, c. 4, lett. a), d.lgs. n. 150/2009)	Tempestivo	Segreteria OIV
				Altri atti degli organismi indipendenti di valutazione , nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe, procedendo all'indicazione in forma anonima dei dati personali eventualmente presenti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Segreteria OIV
	Organi di revisione amministrativa e contabile		Relazioni degli organi di revisione amministrativa e contabile	Relazioni degli organi di revisione amministrativa e contabile al bilancio di previsione o budget, alle relative variazioni e al conto consuntivo o bilancio di esercizio	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Segreteria Collegio Sindacale
	Corte dei conti		Rilievi Corte dei conti	Tutti i rilievi della Corte dei conti ancorchè non recepiti riguardanti l'organizzazione e l'attività delle amministrazioni stesse e dei loro uffici	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Affari Generali
	Carta dei servizi e standard di qualità	Art. 32, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Carta dei servizi e standard di qualità	Carta dei servizi o documento contenente gli standard di qualità dei servizi pubblici	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Sistemi informativi- U.O.Comunicazione- URP

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
Servizi erogati	Class action	Art. 1, c. 2, d.lgs. n. 198/2009	Class action	Notizia del ricorso in giudizio proposto dai titolari di interessi giuridicamente rilevanti ed omogenei nei confronti delle amministrazioni e dei concessionari di servizio pubblico al fine di ripristinare il corretto svolgimento della funzione o la corretta erogazione di un servizio	Tempestivo	Sistemi informativi- U.O.Comunicazione- URP
		Art. 4, c. 2, d.lgs. n. 198/2009		Sentenza di definizione del giudizio	Tempestivo	Sistemi informativi- U.O.Comunicazione- URP
		Art. 4, c. 6, d.lgs. n. 198/2009		Misure adottate in ottemperanza alla sentenza	Tempestivo	Sistemi informativi- U.O.Comunicazione- URP
	Costi contabilizzati	Art. 32, c. 2, lett. a), d.lgs. n. 33/2013 Art. 10, c. 5, d.lgs. n. 33/2013	Costi contabilizzati (da pubblicare in tabelle)	Costi contabilizzati dei servizi erogati agli utenti, sia finali che intermedi e il relativo andamento nel tempo	Annuale (art. 10, c. 5, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
	Liste di attesa	Art. 41, c. 6, d.lgs. n. 33/2013	Liste di attesa (obbligo di pubblicazione a carico di enti, aziende e strutture pubbliche e private che erogano prestazioni per conto del servizio sanitario) (da pubblicare in tabelle)	Criteri di formazione delle liste di attesa, tempi di attesa previsti e tempi medi effettivi di attesa per ciascuna tipologia di prestazione erogata	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direttori di Dipartimento- Direzione Sanitaria- Sistemi informativi
	Servizi in rete	Art. 7 co. 3 d.lgs. 82/2005 modificato dall'art. 8 co. 1 del d.lgs. 179/16	Risultati delle indagini sulla soddisfazione da parte degli utenti rispetto alla qualità dei servizi in rete e statistiche di utilizzo dei servizi in rete	Risultati delle rilevazioni sulla soddisfazione da parte degli utenti rispetto alla qualità dei servizi in rete resi all'utente, anche in termini di fruibilità, accessibilità e tempestività, statistiche di utilizzo dei servizi in rete.	Tempestivo	U.O.Comunicazione
	Dati sui pagamenti	Art. 4-bis, c. 2, dlgs n. 33/2013	Dati sui pagamenti (da pubblicare in tabelle)	Dati sui propri pagamenti in relazione alla tipologia di spesa sostenuta, all'ambito temporale di riferimento e ai beneficiari	Trimestrale (in fase di prima attuazione semestrale)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
	Dati sui pagamenti del servizio sanitario nazionale	Art. 41, c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013	Dati sui pagamenti in forma sintetica e aggregata (da pubblicare in tabelle)	Dati relativi a tutte le spese e a tutti i pagamenti effettuati, distinti per tipologia di lavoro, bene o servizio in relazione alla tipologia di spesa sostenuta, all'ambito temporale di riferimento e ai beneficiari	Trimestrale (in fase di prima attuazione semestrale)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
	Indicatore di tempestività dei pagamenti	Art. 33, d.lgs. n. 33/2013	Indicatore di tempestività dei pagamenti	Indicatore dei tempi medi di pagamento relativi agli acquisti di beni, servizi, prestazioni professionali e forniture (indicatore annuale di tempestività dei pagamenti)	Annuale (art. 33, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
				Indicatore trimestrale di tempestività dei pagamenti	Trimestrale (art. 33, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
			Ammontare complessivo dei debiti	Ammontare complessivo dei debiti e il numero delle imprese creditrici	Annuale (art. 33, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
	IBAN e pagamenti informatici	Art. 36, d.lgs. n. 33/2013 Art. 5, c. 1, d.lgs. n. 82/2005	IBAN e pagamenti informatici	Nelle richieste di pagamento: i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonchè i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Amministrazione e Finanza
Opere pubbliche	Nuclei di valutazione e verifica degli investimenti pubblici	Art. 38, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Informazioni realtive ai nuclei di valutazione e verifica degli investimenti pubblici (art. 1, l. n. 144/1999)	Informazioni relative ai nuclei di valutazione e verifica degli investimenti pubblici, incluse le funzioni e i compiti specifici ad essi attribuiti, le procedure e i criteri di individuazione dei componenti e i loro nominativi (obbligo previsto per le amministrazioni centrali e regionali)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Non di competenza.
	Atti di programmazione delle opere pubbliche	Art. 38, c. 2 e 2 bis d.lgs. n. 33/2013 Art. 21 co.7 d.lgs. n. 50/2016 Art. 29 d.lgs. n. 50/2016	Atti di programmazione delle opere pubbliche	Atti di programmazione delle opere pubbliche (*link* alla sotto-sezione "bandi di gara e contratti"). A titolo esemplificativo: - Programma triennale dei lavori pubblici, nonchè i relativi aggiornamenti annuali, ai sensi art. 21 d.lgs. n 50/2016 - Documento pluriennale di pianificazione ai sensi dell'art. 2 del d.lgs. n. 228/2011, (per i Ministeri)	Tempestivo (art.8, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Area Tecnica
	Tempi costi e indicatori di realizzazione delle opere pubbliche	Art. 38, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Tempi, costi unitari e indicatori di realizzazione delle opere pubbliche in corso o completate. (da pubblicare in tabelle, sulla base dello schema tipo redatto dal Ministero dell'economia e della finanza d'intesa con l'Autorità nazionale anticorruzione)	Informazioni relative ai tempi e agli indicatori di realizzazione delle opere pubbliche in corso o completate	Tempestivo (art. 38, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Tecnica
		Art. 38, c. 2, d.lgs. n. 33/2013		Informazioni relative ai costi unitari di realizzazione delle opere pubbliche in corso o completate	Tempestivo (art. 38, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Tecnica
Pianificazione e governo del territorio		Art. 39, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Pianificazione e governo del territorio	Atti di governo del territorio quali, tra gli altri, piani territoriali, piani di coordinamento, piani paesistici, strumenti urbanistici, generali e di attuazione, nonché le loro varianti	Tempestivo (art. 39, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	n.a.

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
Pianificazione e governo del territorio		Art. 39, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Pianificazione e governo del territorio (da pubblicare in tabelle)	Documentazione relativa a ciascun procedimento di presentazione e approvazione delle proposte di trasformazione urbanistica di iniziativa privata o pubblica in variante allo strumento urbanistico generale comunque denominato vigente nonché delle proposte di trasformazione urbanistica di iniziativa privata o pubblica in attuazione dello strumento urbanistico generale vigente che comportino premialità edificatorie a fronte dell'impegno dei privati alla realizzazione di opere di urbanizzazione extra oneri o della cessione di aree o volumetrie per finalità di pubblico interesse	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	n.a.
Informazioni ambientali		Art. 40, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Informazioni ambientali	Informazioni ambientali che le amministrazioni detengono ai fini delle proprie attività istituzionali:	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	n.a.
			Stato dell'ambiente	1) Stato degli elementi dell'ambiente, quali l'aria, l'atmosfera, l'acqua, il suolo, il territorio, i siti naturali, compresi gli igrotopi, le zone costiere e marine, la diversità biologica ed i suoi elementi costitutivi, compresi gli organismi geneticamente modificati, e, inoltre, le interazioni tra questi elementi	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	n.a.
			Fattori inquinanti	2) Fattori quali le sostanze, l'energia, il rumore, le radiazioni od i rifiuti, anche quelli radioattivi, le emissioni, gli scarichi ed altri rilasci nell'ambiente, che incidono o possono incidere sugli elementi dell'ambiente	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	n.a.
			Misure incidenti sull'ambiente e relative analisi di impatto	3) Misure, anche amministrative, quali le politiche, le disposizioni legislative, i piani, i programmi, gli accordi ambientali e ogni altro atto, anche di natura amministrativa, nonché le attività che incidono o possono incidere sugli elementi e sui fattori dell'ambiente ed analisi costi-benefici ed altre analisi ed ipotesi economiche usate nell'àmbito delle stesse	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	n.a.
			Misure a protezione dell'ambiente e relative analisi di impatto	4) Misure o attività finalizzate a proteggere i suddetti elementi ed analisi costi-benefici ed altre analisi ed ipotesi economiche usate nell'àmbito delle stesse	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	n.a.
			Relazioni sull'attuazione della legislazione	5) Relazioni sull'attuazione della legislazione ambientale	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	n.a.
			Stato della salute e della sicurezza umana	6) Stato della salute e della sicurezza umana, compresa la contaminazione della catena alimentare, le condizioni della vita umana, il paesaggio, i siti e gli edifici d'interesse culturale, per quanto influenzabili dallo stato degli elementi dell'ambiente, attraverso tali elementi, da qualsiasi fattore	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	n.a.
			Relazione sullo stato dell'ambiente del Ministero dell'Ambiente e della tutela del territorio	Relazione sullo stato dell'ambiente redatta dal Ministero dell'Ambiente e della tutela del territorio	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	n.a.
Strutture sanitarie private accreditate		Art. 41, c. 4, d.lgs. n. 33/2013	Strutture sanitarie private accreditate (da pubblicare in tabelle)	Elenco delle strutture sanitarie private accreditate	Annuale (art. 41, c. 4, d.lgs. n. 33/2013)	Direttori di Dipartimento- Direzione Sanitaria- Sistemi informativi
				Accordi intercorsi con le strutture private accreditate	Annuale (art. 41, c. 4, d.lgs. n. 33/2013)	Direzione Area Gestione del Personale
Interventi		Art. 42, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Interventi straordinari e di emergenza	Provvedimenti adottati concernenti gli interventi straordinari e di emergenza che comportano deroghe alla legislazione vigente, con l'indicazione espressa delle norme di legge eventualmente derogate e dei motivi della deroga, nonché con l'indicazione di eventuali atti amministrativi o giurisdizionali intervenuti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	n.a.

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
Interventi straordinari e di emergenza		Art. 42, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013	Interventi straordinari e di emergenza (da pubblicare in tabelle)	Termini temporali eventualmente fissati per l'esercizio dei poteri di adozione dei provvedimenti straordinari	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	n.a.
		Art. 42, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		Costo previsto degli interventi e costo effettivo sostenuto dall'amministrazione	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	n.a.
Altri contenuti	**Prevenzione della Corruzione**	Art. 10, c. 8, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza	Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza e suoi allegati, le misure integrative di prevenzione della corruzione individuate ai sensi dell'articolo 1,comma 2-bis della legge n. 190 del 2012, (MOG 231)	Annuale	RPCT
		Art. 1, c. 8, l. n. 190/2012, Art. 43, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza	Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza	Tempestivo	RPCT
			Regolamenti per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità	Regolamenti per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità (laddove adottati)	Tempestivo	RPCT
		Art. 1, c. 14, l. n. 190/2012	Relazione del responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza	Relazione del responsabile della prevenzione della corruzione recante i risultati dell'attività svolta (entro il 15 dicembre di ogni anno)	Annuale (ex art. 1, c. 14, L. n. 190/2012)	RPCT
		Art. 1, c. 3, l. n. 190/2012	Provvedimenti adottati dall'A.N.AC. ed atti di adeguamento a tali provvedimenti	Provvedimenti adottati dall'A.N.AC. ed atti di adeguamento a tali provvedimenti in materia di vigilanza e controllo nell'anticorruzione	Tempestivo	RPCT
		Art. 18, c. 5, d.lgs. n. 39/2013	Atti di accertamento delle violazioni	Atti di accertamento delle violazioni delle disposizioni di cui al d.lgs. n. 39/2013	Tempestivo	RPCT
Altri contenuti	**Accesso civico**	Art. 5, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 / Art. 2, c. 9-bis, l. 241/90	Accesso civico "semplice"concernente dati, documenti e informazioni soggetti a pubblicazione obbligatoria	Nome del Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza cui è presentata la richiesta di accesso civico, nonchè modalità per l'esercizio di tale diritto, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale e nome del titolare del potere sostitutivo, attivabile nei casi di ritardo o mancata risposta, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale	Tempestivo	RPCT
		Art. 5, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Accesso civico "generalizzato" concernente dati e documenti ulteriori	Nomi Uffici competenti cui è presentata la richiesta di accesso civico, nonchè modalità per l'esercizio di tale diritto, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale	Tempestivo	RPCT
		Linee guida Anac FOIA (del. 1309/2016)	Registro degli accessi	Elenco delle richieste di accesso (atti, civico e generalizzato) con indicazione dell'oggetto e della data della richiesta nonché del relativo esito con la data della decisione	Semestrale	RPCT

ALLEGATO 1) SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE *						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	**Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)**	**Riferimento normativo**	**Denominazione del singolo obbligo**	**Contenuti dell'obbligo**	**Aggiornamento**	**Responsabile**
Altri contenuti	**Accessibilità e Catalogo dei dati, metadati e banche dati**	Art. 53, c. 1 bis, d.lgs. 82/2005 modificato dall'art. 43 del d.lgs. 179/16	Catalogo dei dati, metadati e delle banche dati	Catalogo dei dati, dei metadati definitivi e delle relative banche dati in possesso delle amministrazioni, da pubblicare anche tramite link al Repertorio nazionale dei dati territoriali (www.rndt.gov.it), al catalogo dei dati della PA e delle banche dati www.dati.gov.it e e http://basidati.agid.gov.it/catalogo gestiti da AGID	Tempestivo	RPCT- Servizi informativi
		Art. 53, c. 1, bis, d.lgs. 82/2005	Regolamenti	Regolamenti che disciplinano l'esercizio della facoltà di accesso telematico e il riutilizzo dei dati, fatti salvi i dati presenti in Anagrafe tributaria	Annuale	RPCT- Servizi informativi
		Art. 9, c. 7, d.l. n. 179/2012 convertito con modificazioni dalla L. 17 dicembre 2012, n. 221	Obiettivi di accessibilità (da pubblicare secondo le indicazioni contenute nella circolare dell'Agenzia per l'Italia digitale n. 1/2016 e s.m.i.)	Obiettivi di accessibilità dei soggetti disabili agli strumenti informatici per l'anno corrente (entro il 31 marzo di ogni anno) e lo stato di attuazione del "piano per l'utilizzo del telelavoro" nella propria organizzazione	Annuale (ex art. 9, c. 7, D.L. n. 179/2012)	SISTEMI INFORMATIVI
Altri contenuti	**Dati ulteriori**	Art. 7-bis, c. 3, d.lgs. n. 33/2013 Art. 1, c. 9, lett. f), l. n. 190/2012	Dati ulteriori (NB: nel caso di pubblicazione di dati non previsti da norme di legge si deve procedere alla anonimizzazione dei dati personali eventualmente presenti, in virtù di quanto disposto dall'art. 4, c. 3, del d.lgs. n. 33/2013)	Dati, informazioni e documenti ulteriori che le pubbliche amministrazioni non hanno l'obbligo di pubblicare ai sensi della normativa vigente e che non sono riconducibili alle sottosezioni indicate	….	Tutte le Direzioni interessate

* I dati oggetto di pubblicazione obbligatoria solo modificati dal dlgs 97/2016 è opportuno rimangano pubblicati sui siti (es. dati dei dirigenti già pubblicati ai sensi dell'art. 15 del previgente testo del dlgs 33/2013)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BT
(Andria – Barletta – Bisceglie – Canosa – Margherita di S. - Minervino – S. Ferdinando di P. - Spinazzola – Trani - Trinitapoli)
76123 A N D R I A (BT)

RELAZIONE ALLEGATA AL PIANO DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ASL BT 2021 – 2023
E
STRUMENTI E OBIETTIVI DEL RECLUTAMENTO DI NUOVE RISORSE E DELLA VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE INTERNE

Premessa

Con deliberazione n. 434 del 30/04/2022 questa Azienda ha adottato il Piano Integrato delle Attività e Organizzazione PIAO 2022- 2024 ASL BT, di cui il Piano dei Fabbisogni di Personale PTFP rappresenta uno dei documenti programmatici in esso contenuti.
Successivamente alla adozione di suddetta delibera sono pervenute da parte dei Direttori di Dipartimento e di UU.OO. di questa Azienda richieste di modifiche al PTFP approvato.
Questa Direzione Strategica aziendale, pertanto, tenuto altresì conto che con Decreto Legge 30 aprile 2022, n. 36 (Decreto PNRR-2) è stata disposta la proroga per l'adozione del PIAO al 30/06 c.a., a seguito di interlocuzioni con i Direttori e con le OO.SS. e di successive valutazioni di natura clinico organizzativa, ha ritenuto opportuno procedere ad alcune limitate variazioni al PTFP, di cui al presente atto.

Tutto ciò premesso,

come già rappresentato nelle Relazioni allegate ai precedenti PTFP, la metodologia utilizzata per la determinazione del fabbisogno di personale tiene conto dei seguenti elementi:

Linee di indirizzo per la predisposizione dei piani dei fabbisogni di personale da parte delle amministrazioni pubbliche" adottate con Decreto 8 maggio 2018 della Presidenza del Consiglio dei ministri Dipartimento della Funzione Pubblica, pubblicato in GU Sezione Generale n. 173 del 27/07/2018;

Limiti di spesa ex art. 2, comma 71 della Legge n. 191/2009 così come confermato per effetto dell'art. 11, comma 1 del D.L. 35/2019, convertito in Legge n. 60/2019 (Spesa del personale) ed ex art. 9, comma 28 D. L. 78/2010 e s.m.i. (Spesa Lavoro Flessibile);

Prescrizioni ministeriali e regionali su Fabbisogno Ospedaliero, che hanno fissato i parametri FTE min ed FTE max entro cui individuare il fabbisogno delle strutture ospedaliere;

DGR 21/12/2018 n. 2416: Linee guida regionali per l'adozione dei Piani Triennali del Fabbisogno di Personale (PTFP) delle Aziende ed Enti del S.S.R.;

DGR 22/11/2021 n. 1896 "Art. 2, comma 71 della L. n. 191/2009 – art. 11, D. L. 35/2019 convertito in L. n. 60/2019 – modifica DGR n. 2293/2018 – Rideterminazione e riparto del tetto di spesa del personale delle Aziende e Enti del SSR", con cui la Regione Puglia ha rideterminato il **tetto di spesa del personale ASL BT in € 174.121.542,00**, dando contestualmente mandato alle Aziende del SSR di formulare i PTFP 2021 – 2023 nel rispetto dei nuovi tetti di spesa ed altresì nel rispetto degli atti di programmazione regionale – ospedaliera, territoriale e prevenzione- con particolare riferimento alle attività oggetto di

monitoraggio da parte del Tavolo di Verifica LEA nonché del Tavolo interministeriale per la verifica del Piano Operativo.

Modalità di calcolo della Spesa del personale

La determinazione del costo per singolo profilo e categoria, è stata effettuata secondo il metodo del "costo medio per profilo", utilizzando i dati rinvenibili dal Conto Annuale 2020, includendo le voci retributive che gravano sui fondi contrattuali; si è optato per tale scelta in quanto, a seguito dell'entrata in vigore del cd Decreto Calabria, i fondi contrattuali variano in base all'incremento del personale in servizio.

Al fine del calcolo della spesa di personale, per la verifica del limite di cui al comma 71, art. 2 della Legge n. 191/2009:

- Va computata la spesa per personale a t. d., co.co.pro e convenzioni e altre forme di lavoro flessibile, nonché la spesa per i direttori e per consulenze;
- Non va computata la spesa per personale appartenente alle categorie protette (L. 68/1999), come precisato da Circolari della Funzione Pubblica Prot. N. 46078 del 18/10/2010 e Prot. N. 11786 del 22/02/2011;
- Non va computata la spesa per il personale della Sanità Penitenziaria, così come indicato dalla Regione Puglia con prospetto allegato alla comunicazione prot. n. AOO_168/PROT/17/06/2019/0000714, acquisita al prot. aziendale n. 42230/2019;
- Non va computata la spesa per il personale assunto per l'attivazione della REMS di Spinazzola, ai sensi di quanto previsto dalla L. 9/2012, art. 3 ter, comma 5.

Limiti di spesa lavoro flessibile ex art. 9, comma 28 D. L. 78/2010 e s.m.i.

Come già rappresentato nelle relazioni allegate ai precedenti PTFP, e tenuto conto delle procedure di reclutamento a tempo indeterminato già avviate negli anni 2019 - 2020, l'azienda sarebbe stata in grado di ridurre quasi totalmente il ricorso al tempo determinato a decorrere dal 2021.
Tuttavia, con l'insorgenza della emergenza epidemiologica Covid 19, si è reso necessario prevedere, per le annualità interessate, uno specifico Fabbisogno COVID, da coprire mediante tipologie contrattuali espressamente previste dalla normativa (contratti di lavoro dipendente a tempo determinato, Co.co.co., incarichi libero professionali), strettamente correlate al perdurare dell'emergenza epidemiologica.
Ad ogni buon conto, tale spesa, per espressa previsione normativa, è da intendersi fuori dai limiti di spesa ordinariamente vigenti.

Rispetto dell'equilibrio finanziario di cui alla L. 191/2009

Nei prospetti che seguono si evidenzia, per ciascuna delle annualità **2021 – 2023**, la verifica del rispetto del tetto di spesa previsto dall'art. 2 comma 71 della L. 191/2009 e s.m.i. e quantificato con DGR 1896/2021 in € **174.121.542,00**

	2021			Carceri /Rems			Categore Protette			Verifica Rispetto 1,4%		
	Unità	**Rinnovo**	**Costo**	**Unità**	**Rinnovo**	**Costo**	**Unità**	**Rinnovo**	**Costo**	**Unità**	**Rinnovo**	**Costo**
Personale Piano dei fabbisogni	4.059	40.223.110	224.759.433	52	423.382	2.539.750	230	1.447.747	8.873.038	3.778	########	213.346.645
Categorie Protette In Servizio							157	972.900	5.903.657			
Categorie Protette da Assumere							73	474.847	2.969.381			
Stima altri oneri ricomprensi nella verifica (Costo Direzione, Costo Consulenze ecc.)												600.000
TOTALE COSTO												**213.946.645**
Riduzione Oneri Per Personale Rapp. Non Esclusivo Su pres al 30 aprile 22												-1.477.279
Riduzione Calcolo Rinnovi Contrattuali												-38.351.981
TOTALE COSTO AL NETTO DEI RINNOVI												**174.117.385**
TETTO DGR 1896/2021												174.121.542
DIFFERENZA												**4.157**

STRUMENTI E OBIETTIVI DEL RECLUTAMENTO DI NUOVE RISORSE E DELLA VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE INTERNE

Nel triennio di riferimento questa Azienda procederà alla copertura dei posti vacanti, determinati come differenza tra il PTFP 2021 – 2023 e il personale in servizio a tempo indeterminato, fatta eccezione per le categorie protette e per le procedure interne di cui si dirà nell'apposito paragrafo, secondo le modalità previste dalla normativa vigente e nel rispetto delle indicazioni regionali, tenuto altresì conto delle procedure concorsuali già bandite.

Il reclutamento delle nuove risorse ha come obiettivo principale la copertura dei posti vacanti nel piano dei fabbisogni e la progressiva riduzione del ricorso al personale a tempo determinato.
Gli strumenti principali che saranno utilizzati sono:

- Indizione di pubblici concorsi,
- utilizzo di graduatorie valide per il profilo e disciplina (per la dirigenza) già espletate da altre Aziende Sanitarie della Regione Puglia
- mobilità,
- altre procedure straordinarie previste dalla normativa vigente (stabilizzazioni).

Categorie Protette

La L. 12/03/1999 n. 68 recante le "norme per il diritto al lavoro dei disabili", ha come finalità la promozione e l'inserimento dell'integrazione lavorativa delle persone disabili nel mondo del lavoro attraverso servizi di sostegno e di collocamento mirato.

Tenuto conto che, così come risultante dal prospetto informativo annuale 2022, aggiornato rispetto alle assunzioni/cessazioni a tutto giugno 2022, si rilevano le seguenti scoperture:

	Quota di riserva prospetto informativo annuale 2022	**n. dipendenti attualmente in servizio**	**Scopertura**
L. 68/99 art. 18 Categorie Protette	**29**	**21**	**8**
L. 68/99 art. 1 Disabili	**201**	**136**	**65**
			73

Questa Azienda, con il presente PTFP, prevede l'assunzione, di n. 73 posizioni scoperte ai sensi della L. 68/99, individuando le seguenti unità di personale, distinte per profilo professionale, da coprire:

Profili	**Categorie Protette**
Assistente Amministrativo	9
Assistente Tecnico	4
Coadiutore Amministrativo	7
Collaboratore Prof.Le Assistente Sociale	5
Collaboratore Prof.Le Sanitario Assistente Sanitario	6
Collaboratore Prof.Le Sanitario Dietista	2
Collaboratore Prof.Le Sanitario Educatore Professionale	3
Collaboratore Prof.Le Sanitario Fisioterapista	2
Collaboratore Prof.Le Sanitario Logopedista	2
Collaboratore Prof.Le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico Senior	2
Collaboratore Prof.Le Sanitario Tecnico Neurofisiopatologia	1
Collaboratore Prof.Le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	2
Collaboratore Prof.Le Sanitario Terapista Neuro E Psicomotricità Età Evolutiva	2
Collaboratore Prof.Le Tecnico Programmatore	1
Collaboratore Prof.Le Tecnico Statistico	2
Collaboratore Tecnico Professionale	6
Collaboratore Tecnico-Professionale: Tecnologo Alimentare	2
Commesso	3
Dirigente Tecnologo Alimentare	2
Massaggiatore/Massofisioterapista (Bs)	1
Operatore Tecnico Ced	9

mediante stipula di convenzione con l'ARPAL Puglia per la copertura della quota d'obbligo nei limiti numerici e di profilo individuati dal PTFP e/o previsione di quota di riserva nell'ambito di procedure concorsuali.

Progressioni interne

Con l'entrata in vigore dell'art. 22, comma 15 del D. Lgs. n. 75/2017 (modificato dall'art. 1, comma 1ter della L. n. 8/2020 "Milleproroghe" e s.m. e i.) viene prevista la possibilità di attivare procedure selettive per la progressione tra le categorie, riservate al personale di ruolo, seppur per il solo triennio 2020-2022 con lo scopo di valorizzare e premiare le professionalità interne dei dipendenti della Pubblica Amministrazione, pur imponendo diversi vincoli oggettivi (titolo di studio utile per l'accesso dall'esterno, tetto del 30%, erosione della capacità assunzionale, riduzione posti destinati al personale interno), nella considerazione che la norma in parola presenta carattere derogatorio rispetto al principio generale di accesso alla pubblica amministrazione mediante concorso pubblico.

Questa Azienda, con il presente PTFP, attiverà le procedure idonee all'applicazione, tra l'altro, dell'art. 22, comma 15 del D. Lgs n. 75/2017 nel rispetto delle disposizioni previste nel D. Lgs. N. 75/2017, mediante indizione di avvisi di selezione interna riservata per il passaggio di personale nel rispetto del limite del 30% rispetto ai posti vacanti così come da prospetto che segue:

Profili	Progressione Carriera
Collaboratore Prof.Le Amministrativo Senior	6
Collaboratore Prof.Le Sanitario Fisioterapista Senior	1
Collaboratore Prof.Le Sanitario Infermiere Senior	13
Collaboratore Prof.Le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico Senior	3
Collaboratore Prof.Le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti E Luoghi D Ilavoro Senior	3
Collaboratore Prof.Le Sanitario Tecnico Radiologia Medica Senior	4
Collaboratore Professionale Tecnico Senior	2
Collaboratore Prof.Le Amministrativo	4
Collaboratore Tecnico Professionale	3
Assistente Amministrativo	4
Coadiutore Amministrativo	3
Coadiutore Amministrativo Senior	1

Rispetto parità di genere nelle commissioni di concorso

Nella composizione delle commissioni esaminatrici dei concorsi, relativamente al rispetto della parità di genere, si rappresentano di seguito le azioni poste in essere**:**

- nel predisporre gli elenchi del personale per il sorteggio, tutto il personale di genere femminile presente per il profilo e disciplina (se dirigenti) viene riportato in un elenco separato da cui viene sorteggiato almeno uno dei 2 componenti e ciò al fine di garantire che nelle commissioni vi sia almeno un componente di genere femminile.

Considerazioni conclusive

Con l'adozione del presente Piano, ove non già avviate per effetto dell'adozione dei precedenti PRFP, l'Azienda intende procedere all'avvio di tutte le procedure necessarie alla copertura dei posti vacanti.

Relativamente alle procedure già avviate, ed in parte concluse, si conferma come le stesse sono rispondenti alle scoperture previste dal presente PTFP ed in linea con le previsioni degli stanziamenti effettuati nel bilancio di previsione per le annualità 2021 e ss..

Giova in ultimo evidenziare che, nonostante l'incremento del tetto di spesa del personale ex DGR 1896/2021, il PTFP, dovendo sottostare ai vincoli numerici e finanziari imposti rispettivamente dal Ministero e dalla Regione, e dalla normativa in materia di spesa del personale, non è comunque rappresentativo del reale fabbisogno di personale della Asl BT.

Al riguardo, come ribadito più volte dalla Corte Costituzionale - da ultimo con una sentenza di luglio 2020 - *i LEA non possono essere esposti all'andamento variabile della disponibilità delle risorse pubbliche, ma devono essere necessariamente assicurati; la loro compatibilità con le risorse non è lasciata a ponderazioni di disponibilità, perché la loro determinazione in sede normativa ne determina l'obbligatorietà, senza che variabili di varia natura – tanto meno finanziaria – possano condizionarla.*
Ancora una volta viene ricordata la centralità, e la specialità, del sistema pubblico a tutela della salute, le cui finalità sono tali da richiedere metodi contabili separati rispetto a quelli in uso

nelle attività economiche dei privati. Anche profili contabili che sembrerebbero mere questioni tecniche diventano rilevanti – e addirittura costituzionalmente rilevanti – quando si considera l'attività a cui si riferiscono: se l'attività è di portata costituzionale, perché collegata al soddisfacimento di diritti primari, le regole contabili che si applicano al suo finanziamento sono suscettibili di deroghe o almeno di diversa applicazione rispetto a schemi di finanza aziendale, anche a costo di incidere sull'equilibrio di bilancio.

Per quanto non rappresentato nella presente Relazione, si rinvia al contenuto delle Relazioni allegate alle deliberazioni di approvazione dei precedenti PTFP ASL BT.

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Direttore Medico di struttura complessa	Anestesia E Rianimazione	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	23,0	0,0	23,0	2.046.153	460.327		0	0	0	0		2	9		0	0	800.669
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	57,2	0,0	57,2	2.672.110	398.181		0	0	0	0		19	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	12,0	0,0	12,0	441.570	64.702		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	15,0	0,0	15,0	1.334.448	300.213		0	0	0	0		5	0		0	6	533.779
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	37,1	0,0	37,1	1.733.134	258.261		0	0	0	0		23	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza SENIOR	0	51.356	6.202	10,0	0,0	10,0	513.555	62.020		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	15,0	0,0	15,0	551.962	80.877		0	0	0	0		7	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Direttore Medico di struttura complessa	Anestesia E Rianimazione	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	24,0	0,0	24,0	2.135.117	480.341		0	0	0	0		5	28		0	0	2.490.969
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	57,2	0,0	57,2	2.672.110	398.181		0	0	0	0		48	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	12,0	0,0	12,0	443.001	64.912		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	16,0	0,0	16,0	1.423.411	320.227		0	0	0	0		1	0		0	9	800.669
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	37,0	0,0	37,0	1.727.762	257.460		0	0	0	0		24	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza SENIOR	0	51.356	6.202	10,0	0,0	10,0	513.555	62.020		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	15,0	0,0	15,0	551.962	80.877		0	0	0	0		2	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Anestesia-Rianimazione P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	20,0	0,0	20,0	1.779.264	400.284		0	0	0	0		0	13		0	0	1.156.522
U.O.S.V.D. Anestesia-Rianimazione P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	37,8	0,0	37,8	1.765.835	263.134		0	0	0	0		4	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Anestesia-Rianimazione P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	10,0	0,0	10,0	367.975	53.918		0	0	0	0		3	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	7,2	0,0	7,2	644.094	144.903		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	12,3	0,0	12,3	573.158	85.408		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	2,0	0,0	2,0	73.595	10.784		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.145	5.127		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	13,0	0,0	13,0	1.156.522	260.185		0	0	0	0		4	0		0	6	533.779
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	30,0	0,0	30,0	1.401.456	208.836		0	0	0	0		4	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	2,0	0,0	2,0	82.003	12.289		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza SENIOR	0	51.356	6.202	10,0	0,0	10,0	513.555	62.020		0	0	0	0		1	0		0	0	0
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	13,0	0,0	13,0	478.367	70.094		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Coordinamento Aziendale Trapianti	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Coordinamento Aziendale Trapianti	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. SET 118	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	10		0	0	889.632
U.O.S.V.D. SET 118	Dirigente Medico	GERIATRIA	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. SET 118	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	3,0	0,0	3,0	162.289	24.509		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. SET 118	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	130,0	0,0	130,0	6.072.382	904.868		0	0	0	0		28	0		0	0	0
U.O.S.V.D. SET 118	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. SET 118	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza	0	41.002	6.145	7,0	0,0	7,0	287.011	43.013		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. SET 118	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	0,0	0,0	0,0	914	134		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. SET 118	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	3,0	0,0	3,0	99.435	15.381		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Terapia del Dolore	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Terapia del Dolore	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941	20.257		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Terapia del Dolore	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797	5.392		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Direttore Medico di struttura complessa	Cardiologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	20,0	0,0	20,0	934.304	139.224		0	0	0	0		5	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Fisiopatologia Cardiocircolatoria e	0	44.169	6.713	1,0	0,0	1,0	44.169	6.713		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.414	37.572		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Direttore Medico di struttura complessa	Cardiologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142		0	0	0	0		1	4		0	0	355.853
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	23,0	0,0	23,0	1.074.450	160.108		0	0	0	0		5	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.803	37.629		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Cardiologia Oncologia	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Cardiologia Oncologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715	6.961		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Cardiologia PO Bisceglie - Telecardiologia ambulatoriale/domiciliare	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		0	4		0	0	355.853
U.O.S.V.D. Cardiologia PO Bisceglie - Telecardiologia ambulatoriale/domiciliare	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286		0	0	0	0		3	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Cardiologia PO Bisceglie - Telecardiologia ambulatoriale/domiciliare	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.998	37.657		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Cardiologia PO Bisceglie - Telecardiologia ambulatoriale/domiciliare	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	10	0	15.982		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Emodinamica Andria	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Emodinamica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	10,0	0,0	10,0	467.152	69.612		0	0	0	0		2	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085		0	0	0	0		1	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	88.338	13.492		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,8	0,0	6,8	249.564	36.568		0	0	0	0		2	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Direttore Medico di struttura complessa	Chirurgia Generale	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	11,0	0,0	11,0	978.421	220.117		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	23,0	0,0	23,0	1.074.450	160.108		0	0	0	0		8	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	9,0	0,0	9,0	332.692	48.748		0	0	0	0		2	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Direttore Medico di struttura complessa	Neurochirurgia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Dirigente Medico	Neurochirurgia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		2	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	16,5	0,0	16,5	768.932	114.581		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	9,0	0,0	9,0	331.177	48.526		0	0	0	0		2	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Direttore Medico di struttura complessa	Ortopedia E Traumatologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Dirigente Medico	Ortopedia E Traumatologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	6,0	0,0	6,0	265.013	40.475		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	18,4	0,0	18,4	859.560	128.086		0	0	0	0		2	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Massaggiatore/Massofisioterapista (BS)	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797	5.392		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	8,1	0,0	8,1	296.344	43.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Direttore Medico di struttura complessa	Urologia	162.996	30.376	0,0	1,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Dirigente Medico	Urologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142		0	0	0	0		2	2		0	0	177.926
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	23,0	0,0	23,0	1.074.450	160.108		0	0	0	0		9	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	9,0	0,0	9,0	331.177	48.526		0	0	0	0		3	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Direttore Medico di struttura complessa	Chirurgia Generale	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.494	180.089		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	11,7	0,0	11,7	544.699	81.168		0	0	0	0		11	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	259.546	38.031		0	0	0	0		4	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Direttore Medico di struttura complessa	Ortopedia E Traumatologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Dirigente Medico	Ortopedia E Traumatologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	6,0	0,0	6,0	265.013	40.475		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	16,5	0,0	16,5	768.932	114.581		0	0	0	0		8	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	259.546	38.031		0	0	0	0		4	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Chirurgia della mammella P.O. Barletta	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Chirurgia della mammella P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,8	0,0	5,8	271.883	40.514		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Chirurgia Generale P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Chirurgia Generale P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286		0	0	0	0		5	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Chirurgia Generale P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,7	0,0	6,7	246.626	36.137		0	0	0	0		4	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Endoscopia digestiva Andria	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742	140.099		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Endoscopia digestiva Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	8,7	0,0	8,7	407.824	60.771		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Endoscopia digestiva Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,0	0,0	3,0	110.392	16.175		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Ortopedia P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Ortopedia E Traumatologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Ortopedia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	5,0	0,0	5,0	220.844	33.729		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Ortopedia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286		0	0	0	0		2	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Ortopedia P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,7	0,0	6,7	246.626	36.137		0	0	0	0		2	0		0	0	0
Uos Chirurgia plastica Andria	Dirigente Medico	Chirurgia Plastica	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Uos Chirurgia plastica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255	27.009		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Uos Chirurgia plastica Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797	5.392		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Direttore Ingegnere	0	179.591	22.096	1,0	0,0	1,0	179.591	22.096		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	4,0	1,0	5,0	203.645	32.868		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	5,5	1,0	6,5	275.241	41.285		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	1,0	1,0	2,0	76.588	12.569		0	0	0	0		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Direttore Medico di struttura complessa	Epidemiologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Dirigente Medico	Epidemiologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941	20.257		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Collaboratore Prof.le Tecnico Statistico	0	42.345	6.351	2,0	0,0	2,0	84.690	12.703		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Dirigente Analista	0	79.294	16.599	2,0	0,0	2,0	158.588	33.197		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Dirigente Ingegnere	0	106.493	19.462	1,0	0,0	1,0	106.493	19.462		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore professionale tecnico SENIOR	0	52.798	7.984	2,0	0,0	2,0	105.596	15.968		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.458	13.147		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715	6.961		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	2,0	0,0	2,0	84.690	12.273		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	1,0	3,0	4,0	169.379	25.406		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	4,0	0,0	4,0	153.175	25.139		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309	5.490		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	7,0	0,0	7,0	287.011	43.013		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Dirigente Ingegnere	0	106.493	19.462	1,0	0,0	1,0	106.493	19.462		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	4,0	0,0	4,0	162.916	26.294		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.345	6.137		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	3,0	0,0	3,0	127.034	19.054		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	2,0	0,0	2,0	76.588	12.569		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Fisica E Riabilitazione	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	DIRIG. PROFESS. SANIT. RIABILIT.	0	77.951	17.413	1,0	0,0	1,0	77.951	17.413		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	3,0	2,0	5,0	445.730	101.300		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Dirigente Medico	Medicina Fisica E Riabilitazione	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		0	1		0	0	88.963
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista SENIOR	0	40.424	6.351	1,0	0,0	1,0	40.424	6.351		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.458	13.147		0	0	0	0		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	7,0	0,0	7,0	309.629	48.921		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Educatore professionale	0	44.169	6.458	8,0	1,0	9,0	397.519	58.119		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	66,7	0,0	66,7	2.944.584	449.720		0	0	0	0		4	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	9,7	0,0	9,7	453.138	67.524		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Logopedista	0	44.169	6.521	16,0	1,0	17,0	750.870	110.852		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Terapista Neuro e Psicomotricità Età Evolutiva	0	44.169	6.389	4,0	0,0	4,0	176.675	25.556		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Massaggiatore/Massofisioterapista (C)	0	38.294	7.399	1,0	0,0	1,0	38.294	7.399		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	15,0	0,0	15,0	551.962	80.877		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	3,0	0,0	3,0	99.435	15.381		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	19	1	30.366		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Direttore Medico di struttura complessa	Igiene, Epidemiologia E Sanita' Pubblica	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Dirigente Medico	Igiene, Epidemiologia E Sanita' Pubblica	88.963	20.014	16,0	2,0	18,0	1.601.338	360.256		0	0	0	0		0	28		2	0	2.490.969
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	0		3	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	63.464	7.984	1,0	0,0	1,0	63.464	7.984		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	0,0	3,0	3,0	122.187	19.721		0	0	0	0		0	0		3	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	5,0	0,0	5,0	220.844	32.411		0	0	0	0		5	10		0	0	441.688
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	22,1	4,0	26,1	1.220.669	181.896		0	0	0	0		7	30		2	0	1.401.456
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	10,0	0,0	10,0	494.230	68.749		0	0	0	0		4	15		0	0	741.345
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	1		0	0	38.294
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	1,0	0,0	1,0	37.114	5.801		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	3,0	0,0	3,0	97.031	16.178		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309	5.490		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.145	5.127		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212	9.955		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Specialista ambulatoriale	igiene e medicina preventiva	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	152	4	242.926		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Direttore Medico di struttura complessa	Igiene Degli Alimenti E Della Nutrizione	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Dirigente Tecnologo Alimentare	0	79.769	18.596	2,0	0,0	2,0	159.538	37.192		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	2,0	0,0	2,0	179.093	37.208		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Dirigente Medico	Igiene Degli Alimenti E Della Nutrizione	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	63.464	7.984	1,0	0,0	1,0	63.464	7.984		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	4,0	0,0	4,0	162.916	26.294		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Prof.le Sanitario Dietista	0	44.169	6.351	6,0	0,0	6,0	265.013	38.109		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	14,0	0,0	14,0	691.922	96.248		0	0	0	0		3	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	COLLABORATORE TECNICO-PROFESSIONALE: TECNOLOGO	0	42.345	6.351	2,0	0,0	2,0	84.690	12.703		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377	30.906		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	2,0	0,0	2,0	74.229	11.603		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Direttore Veterinario	0	158.724	31.026	1,0	0,0	1,0	158.724	31.026		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Dirigente Veterinario	0	109.368	20.184	8,0	1,0	9,0	984.309	181.654		0	0	0	0		0	2		0	0	218.735
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	5,0	0,0	5,0	247.115	34.374		0	0	0	0		2	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	2,0	0,0	2,0	64.619	10.980		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Specialista ambulatoriale	VETERINARIO-AREA A	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	216	6	345.211		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Direttore Veterinario	0	158.724	31.026	1,0	0,0	1,0	158.724	31.026		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Dirigente Veterinario	AREA DELL'IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE,	109.368	20.184	8,0	0,0	8,0	874.941	161.470		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	8,0	0,0	8,0	395.384	54.999		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Specialista ambulatoriale	VETERINARIO-AREA B	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	220	6	351.604		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Direttore Veterinario	0	158.724	31.026	1,0	0,0	1,0	158.724	31.026		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Dirigente Veterinario	0	109.368	20.184	5,0	0,0	5,0	546.838	100.919		0	0	0	0		2	1		0	0	109.368
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	8,0	0,0	8,0	395.384	54.999		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.345	6.137		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Specialista ambulatoriale	VETERINARIO-AREA C	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	228	6	364.389		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Dirigente Ingegnere/Architetto	0	106.493	19.462	1,0	0,0	1,0	106.493	19.462		0	0	0	0		0	2		0	0	212.985
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Dirigente Medico	Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085		0	0	0	0		2	5		0	0	444.816

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	63.464	7.984	1,0	0,0	1,0	63.464	7.984		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	6,0	0,0	6,0	265.013	38.894		0	0	0	0		0	10		0	0	441.688
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	9,0	0,0	9,0	444.807	61.874		0	0	0	0		7	15		0	0	741.345
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Specialista ambulatoriale	medicina del lavoro	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	26	1	41.553		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Epidemiologia -flussi informativi	Dirigente Medico	Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Epidemiologia -flussi informativi	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.345	6.137		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Medicina Legale	Dirigente Medico	Medicina Legale	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Servizio professionale tecnico prev.	Dirigente Proessioni Sanitarie Area Veterinaria	0	87.172	17.985	2,0	0,0	2,0	174.343	35.971		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Servizio professionale tecnico prev.	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	1,0	0,0	1,0	49.423	6.875		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	3		0	0	127.034
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	3		0	0	127.034
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	0,6	0,0	0,6	22.245	3.709		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	1		0	0	38.294
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	2,0	0,0	2,0	74.229	11.603		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Direttore Medico di struttura complessa	Medici Sert	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Medico	Farmacologia E Tossicologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	7,0	2,0	9,0	802.313	182.340		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Medico	Medici Sert	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	7,0	2,0	9,0	399.567	63.131		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Educatore professionale	0	44.169	6.458	3,0	1,0	4,0	176.675	25.831		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	8,7	0,0	8,7	407.824	60.771		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.145	5.127		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Specialista ambulatoriale	Psicologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	17	0	26.370		0	0		0	0	0
S.Comp. - Controllo di Gestione	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.164	21.980		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Controllo di Gestione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Controllo di Gestione	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	0,2	0,0	0,2	17.793	4.003		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Controllo di Gestione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.458	13.147		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Controllo di Gestione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Controllo di Gestione	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	1,0	0,0	1,0	38.294	6.285		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Controllo di Gestione	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.344	5.393		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Controllo di Gestione	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Controllo di Gestione	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606	4.978		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.164	21.980		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	8,0	3,0	11,0	448.018	72.309		0	0	0	0		2	3		0	0	122.187
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377	30.906		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	3,0	0,0	3,0	97.031	16.178		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606	4.978		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.164	21.980		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	4,0	2,0	6,0	244.374	39.441		0	0	0	0		0	1		0	0	40.729
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	3,0	0,0	3,0	111.226	18.544		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.344	5.393		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.164	21.980		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Dirigente Professioni Sanitarie - Area Infermieristica/Ostetrica	0	99.579	17.413	2,0	0,0	2,0	199.158	34.826		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	6,0	0,0	6,0	244.374	39.441		0	0	0	0		0	1		0	0	40.729
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	2,0	0,0	2,0	64.688	10.785		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.164	21.980		0	0	0	0		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	2,0	0,0	2,0	164.393	34.008		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	1,0	2,0	81.458	13.147		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.345	6.137		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	3,5	0,0	3,5	142.551	23.008		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	3,0	0,0	3,0	122.187	19.721		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	3,0	0,0	3,0	111.226	18.544		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	1,0	0,0	1,0	38.294	6.285		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	3,0	0,0	3,0	97.031	16.178		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	2,0	0,0	2,0	64.619	10.980		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	14,0	0,0	14,0	452.333	79.128		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	4,0	0,0	4,0	129.375	21.570		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	2,0	0,0	2,0	64.619	10.513		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	3,0	0,0	3,0	97.031	16.178		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	2,0	0,0	2,0	64.619	10.513		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212	9.955		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Commesso	0	30.606	4.978	3,0	0,0	3,0	91.818	14.933		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Commesso	0	30.606	4.978	3,0	0,0	3,0	91.818	14.933		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	0,0	1,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Dirigente Medico	Igiene E Sanità Pubblica Per Pta	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	2,0	0,0	2,0	101.876	15.968		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	6,0	1,0	7,0	285.103	46.015		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	2,0	0,0	2,0	64.688	10.785		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Operatore Tecnico Autista	0	32.309	5.436	1,0	0,0	1,0	32.309	5.436		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	2,0	0,0	2,0	64.619	10.513		0	0	0	0		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Affari Generali	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606	4.978		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Appalti contratti e logistica	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	2,0	0,0	2,0	164.393	34.008		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Appalti contratti e logistica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	8,0	4,0	12,0	488.747	78.883		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Appalti contratti e logistica	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	2,0	0,0	2,0	164.393	34.008		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	3,0	0,0	3,0	152.814	23.953		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	14,0	1,0	15,0	610.934	98.604		0	0	0	0		1	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	2,0	0,0	2,0	64.688	10.785		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Dirigente Avvocato	0	79.294	16.599	3,0	0,0	3,0	237.882	49.796		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	7,0	2,0	9,0	366.561	59.162		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212	9.955		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.458	13.147		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	4,0	0,0	4,0	148.302	24.725		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	2,0	0,0	2,0	164.393	34.008		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	3,0	0,0	3,0	152.814	23.953		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	12,0	1,0	13,0	529.476	85.456		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.345	6.137		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	10,0	0,0	10,0	370.755	61.813		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	4,0	0,0	4,0	129.375	21.570		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	1,0	0,0	1,0	32.309	5.652		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.145	5.127		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212	9.955		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574		0	0	0	0		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715	6.961		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	3,0	0,0	3,0	96.928	16.956		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Servizi Socio Sanitari	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Servizi Socio Sanitari	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	0,0	2,0	2,0	81.458	13.147		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Servizi Socio Sanitari	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	3,0	0,0	3,0	111.226	18.544		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Dirigente Medico	Uvarp	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Dirigente Medico	Oncologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715	6.961		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Specialista ambulatoriale	igiene e medicina preventiva	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	12	0	19.178		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Direttore Medico di struttura complessa	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		1	1		0	0	88.963
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Dirigente Medico	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,0	0,0	1,0	44.233	6.989		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941	20.257		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	1,0	0,0	1,0	44.169	6.829		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Assistente Religioso	0	37.862	6.408	1,0	0,0	1,0	37.862	6.408		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	1,0	0,0	1,0	37.114	5.801		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Operatore Tecnico Addetto Assistenza	0	33.509	5.695	1,0	0,0	1,0	33.509	5.695		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,0	0,0	3,0	110.392	16.175		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	25,8	0,0	25,8	855.137	132.280	84	2.784.167	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606	4.978		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Direttore Medico di struttura complessa	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043		0	0	0	0		0	1		0	0	88.963

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,0	0,0	1,0	44.233	6.989		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941	20.257		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	1,0	0,0	1,0	44.169	6.829		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Assistente Religioso	0	37.862	6.408	1,0	0,0	1,0	37.862	6.408		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.344	5.393		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309	5.490		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	5,0	0,0	5,0	205.008	30.724		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,0	0,0	3,0	110.392	16.175		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	14,0	0,0	14,0	464.028	71.780	103	3.413.919	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Dirigente Medico	Medicina Legale	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.458	13.147		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	3,0	0,0	3,0	132.506	19.447		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043		0	0	0	0		0	1		0	0	88.963
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,0	0,0	1,0	44.233	6.989		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941	20.257		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	1,0	0,0	1,0	44.169	6.713		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	1,0	0,0	1,0	44.169	6.829		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Assistente Religioso	0	37.862	6.408	1,0	0,0	1,0	37.862	6.408		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.344	5.393		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	1,0	0,0	1,0	41.002	6.145		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	13,0	0,0	13,0	430.883	66.653	56	1.856.111	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Rischio Clinico	Dirigente Medico	Medicina Legale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Rischio Clinico	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922		0	0	0	0		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA										GESTIONE COVID							
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale	
U.O.S.V.D. Rischio Clinico	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria	Dirigente Medico	Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057		0	0	0	0		1	0		0	0	0	
U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	0		2	0	0	
U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,9	0,0	4,9	226.569	33.762		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	1,0	0,0	1,0	49.423	6.875		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Uos Direzione Medica Presidio Riabilitativo Canosa	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Uos Direzione Medica Presidio Riabilitativo Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Uos Direzione Medica Presidio Riabilitativo Canosa	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	0,0	0,0	0,0	0	0	9	298.304	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Direttore Medico di struttura complessa	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	2,0	0,0	2,0	178.292	40.520		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Neurochirurgia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	5,0	0,0	5,0	203.645	32.868		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	2,8	0,0	2,8	125.325	19.801		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	88.338	13.492		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	21,9	0,0	21,9	1.022.596	152.381		0	0	0	0		1	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere Pediatrico	0	46.551	7.503	1,0	0,0	1,0	46.551	7.503		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	3,0	0,0	3,0	132.506	21.084		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.345	6.137		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377	30.906		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	2,0	0,0	2,0	74.229	11.603		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	5,0	0,0	5,0	161.719	26.963		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769		0	0	0	0		0	0		0	0	0	

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA										GESTIONE COVID							
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606	4.978		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	38	1	60.732		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	14	0	22.375		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	42	1	67.124		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	10	0	15.982		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Malattie infettive e tropicali	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	10	0	15.982		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	medicina interna	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	41	1	65.526		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	12	0	19.178		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	38	1	60.732		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	8	0	12.786		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	30	1	47.946		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ostetricia e Ginecologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	20	1	31.964		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Pediatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	5	0	7.991		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	16	0	25.571		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Direttore Medico di struttura complessa	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico di struttura semplice	REUMATOLOGIA	126.769	24.094	1,0	0,0	1,0	126.769	24.094		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	2,0	0,0	2,0	178.292	40.520		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Dermatologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Malattie Endocrine, Nutrizione E Ricamb.	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043		0	0	0	0		1	1		0	0	88.963	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Ortopedia E Traumatologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Reumatologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	5,0	0,0	5,0	203.645	32.868		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	4,0	0,0	4,0	176.931	27.955		0	0	0	0		0	0		0	0	0	

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	1,0	0,0	1,0	44.169	6.482		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	22,9	0,0	22,9	1.069.311	159.342		0	0	0	0		2	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	2,0	0,0	2,0	88.338	14.056		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	4,0	0,0	4,0	148.302	24.725		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	6,0	0,0	6,0	194.063	32.355		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	4,0	0,0	4,0	129.238	21.026		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	2,0	0,0	2,0	82.003	13.636		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	3	0	4.795		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	20	1	31.964		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	16	0	25.571		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	15	0	23.973		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	6	0	9.589		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Geriatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	34	1	54.339		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	22	1	35.160		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	medicina interna	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	4	0	6.393		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	15	0	23.973		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	44	1	70.321		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	68	2	108.678		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	ORGANIZZAZIONE SERVIZI SANITARI DI BASE	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	25	1	39.955		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	10	0	15.982		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Recupero e riabilitazione funzionale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	6	0	9.589		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	8	0	12.786		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Direttore Professioni Sanitarie	0	99.579	16.808	1,0	0,0	1,0	99.579	16.808		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	1,0	0,0	1,0	79.769	18.596		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	1,0	0,0	1,0	89.146	20.260		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Dermatologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Geriatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043		0	0	0	0		0	2		0	0	177.926

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Medicina Trasfusionale	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	2,0	4,0	162.916	26.294		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,7	0,0	1,7	73.718	11.647		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	88.338	13.492		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	28,0	0,0	28,0	1.308.026	194.914		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere Pediatrico	0	46.551	7.503	1,0	0,0	1,0	46.551	7.503		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	2,0	0,0	2,0	88.338	14.056		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	2,0	0,0	2,0	88.338	13.657		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377	30.906		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	1,0	0,0	1,0	38.294	6.285		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	5,0	0,0	5,0	161.719	26.963		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	2,0	0,0	2,0	64.619	10.513		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	1,0	0,0	1,0	41.002	6.818		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	10,0	0,0	10,0	367.975	53.918		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	7,0	0,0	7,0	232.014	35.890		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606	4.978		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	17	0	27.169		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	8	0	12.786		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	chirurgia vascolare	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	4	0	6.393		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	9	0	14.384		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	diabetologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	15	0	23.973		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	FISIATRIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	13	0	20.777		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	12	0	19.178		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	28	1	44.750		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	37	1	59.133		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	31	1	49.544		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	66	2	105.481		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	19	1	30.366		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																
					GESTIONE ORDINARIA										GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Ostetricia e Ginecologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	22	1	35.160		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Otorinolaringoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	8	0	12.786		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	PNEUMOLOGIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	5	0	7.991		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Radiologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	58	2	92.696		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Recupero e riabilitazione funzionale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	6	0	9.589		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	reumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	4	0	6.393		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	17	0	27.169		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Direttore Medico di struttura complessa	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	1,0	0,0	1,0	89.146	20.260		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	4,0	0,0	4,0	162.916	26.294		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,0	0,0	1,0	44.233	6.989		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	89.808	13.716		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	24,0	0,0	24,0	1.121.165	167.069		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	1,0	0,0	1,0	44.169	7.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	4,0	0,0	4,0	147.067	24.519		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	5,0	0,0	5,0	161.719	26.963		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Operatore Tecnico Addetto Assistenza	0	33.509	5.695	1,0	0,0	1,0	33.509	5.695		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	1,0	0,0	1,0	32.309	5.652		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	1,0	0,0	1,0	41.002	6.818		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	15	0	23.973		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	31	1	49.544		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	chirurgia vascolare	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	9	0	14.384		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	12	0	19.178		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	diabetologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	30	1	47.946		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	33	1	52.741		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																
					GESTIONE ORDINARIA										GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Geriatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	22	1	35.160		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	22	1	35.160		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	medicina dello sport	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	9	0	14.384		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Nefrologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	16	0	25.571		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	16	0	24.772		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	24	1	38.357		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	38	1	60.732		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	ORGANIZZAZIONE SERVIZI SANITARI DI BASE	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	6	0	9.589		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	21	1	33.562		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ostetricia e Ginecologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	17	0	27.169		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Otorinolaringoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	27	1	42.352		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Radiologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	27	1	43.151		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	19	1	30.366		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Direttore Medico di struttura complessa	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546	18.604		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	1,0	0,0	1,0	79.769	18.596		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	3,0	0,0	3,0	267.438	60.780		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	3,5	0,0	3,5	311.371	70.050		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Malattie Endocrine, Nutrizione E Ricamb.	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Malattie Infettive	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	2,0	1,0	3,0	266.890	60.043		0	0	0	0		0	2		0	0	177.926
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Odontoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	0,5	0,0	0,5	44.482	10.007		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Pediatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Malattie Dell'Apparato Respiratorio	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Medicina Trasfusionale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Urologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	4,0	1,0	5,0	203.645	32.868		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	4,0	0,0	4,0	176.931	27.955		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Dietista	0	44.169	6.351	2,0	0,0	2,0	88.338	12.703		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	88.338	13.492		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	37,0	1,0	38,0	1.775.879	264.630		0	0	0	0		11	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	6,0	0,0	6,0	265.013	42.169		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377	30.906		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	1,0	0,0	1,0	37.114	5.801		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	6,0	0,0	6,0	194.063	32.355		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	4,0	0,0	4,0	129.238	21.026		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	14,0	0,0	14,0	515.165	75.486		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606	4.978		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	19	1	30.366		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Pediatrica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	13	0	20.777		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	120	3	190.985		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	48	1	76.714		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	46	1	72.718		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	diabetologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	32	1	51.142		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	FISIATRIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	20	1	31.964		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	32	1	51.142		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Geriatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	17	0	27.169		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	igiene e medicina preventiva	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	20	1	31.964		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	56	1	89.499		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	medicina dello sport	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	76	2	121.463		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Nefrologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	19	1	30.366		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	63	2	100.687		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																
					GESTIONE ORDINARIA										GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	83	2	131.851		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	27	1	43.151		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	4	0	6.393		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Otorinolaringoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	62	2	98.289		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	PNEUMOLOGIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	19	1	30.366		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	reumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	19	1	30.366		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	23	1	36.759		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	1,0	0,0	1,0	89.146	20.260		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	1,8	0,0	1,8	79.039	11.600		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	17,5	0,0	17,5	815.648	121.543		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	2	0	3.196		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	Malattie infettive e tropicali	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	28	1	44.750		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	3	0	4.795		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	8	0	12.786		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	Otorinolaringoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	4	0	5.594		0	0		0	0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	Psicologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	47	1	74.316		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Trasfusionale	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546	18.604		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Dirigente Medico	Medicina Trasfusionale	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		2	2		0	0	177.926
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	8,7	0,0	8,7	407.824	60.771		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	15,0	0,0	15,0	662.532	100.695		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Dirigente Medico	Medicina Trasfusionale	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,0	0,0	5,0	233.576	34.806		0	0	0	0		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	5,0	0,0	5,0	220.844	33.565		0	0	0	0		1	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Operatore Tecnico Addetto Assistenza	0	33.509	5.695	1,0	0,0	1,0	33.509	5.695		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Direttore Farmacista	0	145.820	27.519	1,0	0,0	1,0	145.820	27.519		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	24,0	0,0	24,0	1.914.454	446.302		0	0	0	0		7	12		0	2	1.116.765
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	1,0	3,0	122.187	19.721		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	3,0	0,0	3,0	111.226	18.544		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	6,0	0,0	6,0	194.063	32.355		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	3,0	0,0	3,0	96.928	16.469		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico Autista	0	32.309	5.436	1,0	0,0	1,0	32.309	5.436		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	8,0	0,0	8,0	258.476	42.051		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	1,0	0,0	1,0	32.309	5.652		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	3,0	0,0	3,0	123.005	18.434		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.145	5.127		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Barletta - Servizio Farmaceutico Ospedaliero	Direttore Farmacista	0	145.820	27.519	1,0	0,0	1,0	145.820	27.519		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Barletta - Servizio Farmaceutico Ospedaliero	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	3,0	0,0	3,0	239.307	55.788		0	0	0	0		4	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Barletta - Servizio Farmaceutico Ospedaliero	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309	5.490		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Barletta - Servizio Farmaceutico Ospedaliero	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Farmacia di base P.O. Bisceglie	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	3,0	0,0	3,0	239.307	55.788		0	0	0	0		1	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Farmacia di base P.O. Bisceglie	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309	5.490		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Farmacia di base P.O. Bisceglie	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Farmacia Ospedaliera P.O. Barletta	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	3,0	0,0	3,0	239.307	55.788		0	0	0	0		1	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Farmacia Ospedaliera P.O. Barletta	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Uos Farmacia Clinica e UFA	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	3,0	0,0	3,0	239.307	55.788		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Uos Farmacia Clinica e UFA	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,0	0,0	4,0	186.861	27.845		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Direttore Medico di struttura complessa	Patologia Clinica	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	5,0	0,0	5,0	447.731	93.019		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255	27.009		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	13,0	0,0	13,0	574.194	87.269		0	0	0	0		8	3		0	0	132.506
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Direttore Medico di struttura complessa	Radiodiagnostica	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	12,0	0,0	12,0	1.067.558	240.170		0	0	0	0		0	7		0	0	622.742
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Dirigente Professioni Sanitarie - Area Tecnica	0	79.792	17.413	1,0	0,0	1,0	79.792	17.413		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286		0	0	0	0		3	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	25,0	0,0	25,0	1.104.220	170.717		0	0	0	0		10	8		0	0	353.350
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Specialista ambulatoriale	Radiologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	76	2	121.463		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Nucleare	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Dirigente Medico	Medicina Nucleare	88.963	20.014	8,0	0,0	8,0	711.706	160.114		0	0	0	0		3	4		0	0	355.853
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	7,8	0,0	7,8	362.510	54.019		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	8,0	0,0	8,0	353.350	54.630		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Fisica Sanitaria P.O. Barletta	Dirigente Fisico	0	77.754	19.623	5,0	0,0	5,0	388.772	98.113		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Fisica Sanitaria P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	3,0	0,0	3,0	132.506	20.486		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Fisica Sanitaria P.O. Barletta	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	1,0	0,0	1,0	42.345	6.351		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	3,0	0,0	3,0	268.639	55.811		0	0	0	0		1	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	1		0	0	88.963
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255	27.009		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	5,8	0,0	5,8	257.650	39.159		0	0	0	0		4	7		0	0	309.182
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Specialista ambulatoriale	biologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	10	0	15.982		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	5,0	0,0	5,0	447.731	93.019		0	0	0	0		7	8		0	12	1.790.925
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	4		0	0	355.853
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,9	0,0	4,9	227.970	33.971		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	25,0	0,0	25,0	1.104.220	167.825		0	0	0	0		9	25		0	0	1.104.220

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Radiologia di base P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742	140.099		0	0	0	0		1	3		0	0	266.890
U.O.S.V.D. Radiologia di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Radiologia di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,9	0,0	4,9	226.569	33.762		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Radiologia di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	9,0	0,0	9,0	397.519	61.458		0	0	0	0		1	8		0	0	353.350
U.O.S.V.D. Radiologia P.O. Barletta	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	12,0	0,0	12,0	1.067.558	240.170		0	0	0	0		0	6		0	0	533.779
U.O.S.V.D. Radiologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Radiologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,8	0,0	5,8	271.883	40.514		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Radiologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	24,0	0,0	24,0	1.060.051	163.889		0	0	0	0		10	12		0	0	530.026
U.O.S.V.D. Senologia P.O. Barletta	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Senologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Senologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	6,0	0,0	6,0	265.013	40.972		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Radiologia Territoriale PTA Trani	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085		0	0	0	0		1	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Radiologia Territoriale PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255	27.009		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Radiologia Territoriale PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	7,0	0,0	7,0	309.182	47.801		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Uos angiografia interventistica Andria	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	5,0	0,0	5,0	444.816	100.071		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Uos angiografia interventistica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255	27.009		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Uos angiografia interventistica Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797	5.392		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Pta Canosa - Laboratorio di Analisi	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546	18.604		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Pta Canosa - Laboratorio di Analisi	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Pta Canosa - Laboratorio di Analisi	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	4,0	0,0	4,0	176.675	26.852		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Pta Canosa - Radiologia	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Pta Canosa - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	9,0	0,0	9,0	397.519	61.458		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Direttore Medico di struttura complessa	Ginecologia E Ostetricia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	10,0	1,0	11,0	978.595	220.156		0	0	0	0		0	1		1	0	88.963
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	23,2	0,0	23,2	1.025.488	163.176		0	0	0	0		0	3		0	0	132.506
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica Esperta	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	260.986	38.242		0	0	0	0		2	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Direttore Medico di struttura complessa	Pediatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Dirigente Medico	Pediatria	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		0	1		0	0	88.963
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,3	0,0	3,3	119.682	17.537		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Direttore Medico di struttura complessa	Ginecologia E Ostetricia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	12,0	1,0	13,0	1.156.522	260.185		0	0	0	0		0	1		1	0	88.963
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	23,2	0,0	23,2	1.025.488	163.176		0	0	0	0		1	3		0	0	132.506
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica Esperta	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	260.986	38.242		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Direttore Medico di struttura complessa	Pediatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Dirigente Medico	Pediatria	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		1	1		0	0	88.963
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286		0	0	0	0		6	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	2,0	0,0	2,0	82.003	13.636		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,0	0,0	3,0	110.392	16.175		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Ostetricia-Ginecologia P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	12,0	0,0	12,0	1.067.558	240.170		0	0	0	0		0	2		0	0	177.926
U.O.S.V.D. Ostetricia-Ginecologia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	15,9	0,0	15,9	702.863	111.839		0	0	0	0		1	4		0	0	176.675
U.O.S.V.D. Ostetricia-Ginecologia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica Esperta	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Ostetricia-Ginecologia P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	260.135	38.117		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Pediatria-Neonatologia P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Pediatria	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		0	2		0	0	177.926
U.O.S.V.D. Pediatria-Neonatologia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	10,7	0,0	10,7	498.451	74.276		0	0	0	0		2	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Pediatria-Neonatologia P.O. Bisceglie	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	1,0	0,0	1,0	41.002	6.818		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Pediatria-Neonatologia P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,4	0,0	3,4	125.495	18.388		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Generale Lungodegenti	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	18,4	0,0	18,4	858.158	127.877		0	0	0	0		9	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,5	0,0	7,5	274.715	40.253		0	0	0	0		6	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Direttore Medico di struttura complessa	Malattie Infettive	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Dirigente Medico	Malattie Infettive	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142		0	0	0	0		1	8		0	0	711.706
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	30,0	0,0	30,0	1.401.456	208.836		0	0	0	0		16	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	11,0	1,0	12,0	441.570	64.702		0	0	0	0		8	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Generale Lungodegenti	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142		0	0	0	0		1	6		0	0	533.779
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	19,1	0,0	19,1	893.662	133.168		0	0	0	0		8	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	1,0	0,0	1,0	44.169	6.713		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	9,5	0,0	9,5	347.920	50.980		0	0	0	0		5	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Direttore Medico di struttura complessa	Gastroenterologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Dietista	0	44.169	6.351	0,0	1,0	1,0	44.169	6.351		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	10,5	1,0	11,5	539.234	80.353		0	0	0	0		5	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,7	0,0	6,7	247.653	36.288		0	0	0	0		3	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Generale Lungodegenti	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085		0	0	0	0		1	5		0	0	444.816
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	18,4	0,0	18,4	859.560	128.086		0	0	0	0		4	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.414	37.572		0	0	0	0		4	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Direttore Medico di struttura complessa	Nefrologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Dirigente Medico	Nefrologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		1	3		0	0	266.890
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Emodialisi SENIOR	0	55.248	7.634	2,0	0,0	2,0	110.497	15.267		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	34,0	0,0	34,0	1.589.111	236.799		0	0	0	0		9	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.608	37.600		0	0	0	0		2	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Riabilitazione Pneumologica ed Allergologia	Dirigente Medico	Malattie Dell'Apparato Respiratorio	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Riabilitazione Pneumologica ed Allergologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Riabilitazione Pneumologica ed Allergologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	11,2	0,0	11,2	521.108	77.652		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Riabilitazione Pneumologica ed Allergologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,8	0,0	6,8	249.564	36.568		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Uos Endocrinologia Bisceglie	Dirigente Medico	Malattie Endocrine, Nutrizione E Ricamb.	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043		0	0	0	0		0	2		0	0	177.926
Uos Endocrinologia Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715	6.961		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Uos Geriatria Bisceglie	Dirigente Medico	Geriatria	88.963	20.014	5,0	0,0	5,0	444.816	100.071		0	0	0	0		0	1		0	0	88.963

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
Uos Geriatria Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715	6.961		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Uos Nefrologia e Dialisi Andria	Dirigente Medico	Nefrologia	88.963	20.014	8,0	0,0	8,0	711.706	160.114		0	0	0	0		0	1		0	0	88.963
Uos Nefrologia e Dialisi Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	13,9	0,0	13,9	647.987	96.559		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna - Lungodeg Canosa	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	5,0	0,0	5,0	444.816	100.071		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna - Lungodeg Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna - Lungodeg Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	6,0	0,0	6,0	280.291	41.767		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna - Lungodeg Canosa	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,0	0,0	6,0	220.785	32.351		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Direttore Medico di struttura complessa	Neurologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	8,0	0,0	8,0	711.706	160.114		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286		0	0	0	0		7	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Neurofisiopatologia	0	44.169	6.389	3,0	0,0	3,0	132.506	19.167		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	8,0	0,0	8,0	293.601	43.020		0	0	0	0		4	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Direttore Medico di struttura complessa	Otorinolaringoiatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		2	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	COLL.PROF.SAN.: TEC.AUDIOMETRISTA	0	44.169	6.351	2,0	0,0	2,0	88.338	12.703		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Collaboratore Prof.le Sanitario Logopedista	0	44.169	6.521	1,0	0,0	1,0	44.169	6.521		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	257.582	37.743		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Direttore Medico di struttura complessa	Oftalmologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Dirigente Medico	Oftalmologia	88.963	20.014	8,0	0,0	8,0	711.706	160.114		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	6,8	0,0	6,8	317.196	47.267		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Collaboratore Prof.le Sanitario Ortottista	0	44.169	6.464	2,0	0,0	2,0	88.338	12.928		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	4,0	0,0	4,0	147.190	21.567		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Direttore Medico di struttura complessa	Neurologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142		0	0	0	0		2	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286		0	0	0	0		3	0		0	0	0
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Neurofisiopatologia	0	44.169	6.389	4,0	0,0	4,0	176.675	25.556		0	0	0	0		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.803	37.629		0	0	0	0		4	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Day Service oculistica PTA Trani	Dirigente Medico	Oftalmologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Day Service oculistica PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941	20.257		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Day Service oculistica PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Ortottista	0	44.169	6.464	1,0	0,0	1,0	44.169	6.464		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Day Service oculistica/Screening PTA Canosa Minervino Spinazzola Andria	Dirigente Medico	Oftalmologia	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Day Service oculistica/Screening PTA Canosa Minervino Spinazzola Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,5	0,0	4,5	209.874	31.274		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Day Service oculistica/Screening PTA Canosa Minervino Spinazzola Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Ortottista	0	44.169	6.464	1,0	0,0	1,0	44.169	6.464		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Day Service oculistica/Screening PTA Canosa Minervino Spinazzola Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797	5.392		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Servizio Territoriale di Pneumotisiologia	Dirigente Medico	Malattie Dell'Apparato Respiratorio	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142		0	0	0	0		0	12		0	0	1.067.558
U.O.S.V.D. Servizio Territoriale di Pneumotisiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	5,0	0,0	5,0	220.844	33.729		0	0	0	0		10	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Servizio Territoriale di Pneumotisiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	7,8	0,0	7,8	362.510	54.019		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Direttore Medico di struttura complessa	Ematologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546	18.604		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Dirigente Medico	Ematologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	16,5	0,0	16,5	768.932	114.581		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	2,0	0,0	2,0	88.338	13.426		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.608	37.600		0	0	0	0		3	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Direttore Medico di struttura complessa	Oncologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546	18.604		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Dirigente Medico	Oncologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		2	5		0	0	444.816
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	16,5	0,0	16,5	768.932	114.581		0	0	0	0		5	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	1,0	0,0	1,0	44.169	6.713		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	257.582	37.743		0	0	0	0		2	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Direttore Medico di struttura complessa	Radioterapia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546	18.604		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Dirigente Medico	Radioterapia	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742	140.099		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922		0	0	0	0		0	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	11,0	0,0	11,0	485.857	75.116		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546	18.604		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Dirigente Medico	Anatomia Patologica	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941	20.257		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	10,0	0,0	10,0	441.688	67.130		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. D.H. Oncologia-Ematologia Trani	Dirigente Medico	Oncologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. D.H. Oncologia-Ematologia Trani	Dirigente Medico	Ematologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. D.H. Oncologia-Ematologia Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,8	0,0	5,8	271.883	40.514		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. D.H. Oncologia-Ematologia Trani	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	2,0	0,0	2,0	73.595	10.784		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Uos COrO (Centro di Orientamento Oncologico)	Dirigente Medico	Oncologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Uos COrO (Centro di Orientamento Oncologico)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Direttore Medico di struttura complessa	Psichiatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	11,0	0,0	11,0	978.595	220.156		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	3,0	0,0	3,0	267.438	60.780		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	21,5	0,0	21,5	1.002.508	149.388		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	2,0	0,0	2,0	66.290	10.254		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Direttore Medico di struttura complessa	Psichiatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742	140.099		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	1,0	0,0	1,0	89.146	20.260		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	10,7	0,0	10,7	498.451	74.276		0	0	0	0		1	0		0	0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	4,8	0,0	4,8	176.358	25.841		0	0	0	0		1	0		0	0	0
U.O.S.V.D. CSM Andria - Prevenzione Psichiatrica	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742	140.099		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. CSM Andria - Prevenzione Psichiatrica	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	2,0	0,0	2,0	178.292	40.520		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. CSM Andria - Prevenzione Psichiatrica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	21,4	0,0	21,4	999.706	148.970		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. CSM Andria - Prevenzione Psichiatrica	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	2,0	0,0	2,0	66.290	10.254		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (*)	Dirigente Medico	Neuropsichiatria Infantile	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (*)	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	11,0	2,0	13,0	1.158.897	263.380		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (*)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,9	0,0	5,9	273.284	40.723		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. Psicologia Clinica	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	1,5	1,0	2,5	222.865	50.650		0	0	0	0		1	0		0	0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID						
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	5,0	0,0	5,0	444.816	100.071		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	0,5	0,0	0,5	44.573	10.130		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	COLL.PROF.SAN.: TECNICO DELL'EDUCAZIONE E RIABILITAZIONE	0	40.424	6.351	2,0	0,0	2,0	80.847	12.703		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,0	1,0	2,0	88.465	13.977		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	9,7	0,0	9,7	453.138	67.524		0	0	0	0		3	0		0	0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	1,0	0,0	1,0	41.002	6.145		0	0	0	0		0	0		0	0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	12,0	0,0	12,0	441.570	64.702		0	0	0	0		3	0		0	0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Psicologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	114	3	182.195		0	0		0	0	0
Dipartimento Salute Mentale	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento Salute Mentale	Dirigente Pedagogista	0	89.546	22.245	1,0	0,0	1,0	89.546	22.245		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento Salute Mentale	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	12		0	0	1.069.751
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale SENIOR	0	58.511	8.097	1,0	0,0	1,0	58.511	8.097		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento Salute Mentale	COLL.PROF.SAN.: TECNICO DELL'EDUCAZIONE E RIABILITAZIONE	0	40.424	6.351	3,0	0,0	3,0	121.271	19.054		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	14,8	0,0	14,8	656.117	103.666		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Sanitario Educatore professionale	0	44.169	6.458	3,0	0,0	3,0	132.506	19.373		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	1,0	0,0	1,0	44.169	6.746		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento Salute Mentale	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento Salute Mentale	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	2,0	0,0	2,0	74.229	11.603		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Dipartimento Salute Mentale	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	14,0	0,0	14,0	515.165	75.486		0	0	0	0		0	0		0	0	0
Comparto Po Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	120		0	0	5.605.826
Comparto Po Andria	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza	0	41.002	6.145	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	4		0	0	164.006
Comparto Po Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	45		0	0	1.655.886
Comparto Po Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	4		0	0	176.675
Comparto Po Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	150		0	0	7.007.282
Comparto Po Barletta	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza	0	41.002	6.145	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	3		0	0	123.005
Comparto Po Barletta	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	60		0	0	2.207.848
Comparto Po Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	3		0	0	132.506

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA										GESTIONE COVID							
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042	
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale	
Comparto Po Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	150		0	0	7.007.282	
Comparto Po Bisceglie	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza	0	41.002	6.145	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	3		0	0	123.005	
Comparto Po Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	60		0	0	2.207.848	
Comparto Ppa Canosa	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	1,0	0,0	1,0	79.769	18.596		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Dirigente Medico	0	88.963	20.014	0,0	0,0	0,0	0	0		0	0	0	0		0	1		0	0	88.963	
Comparto Ppa Canosa	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	1,0	0,0	1,0	42.345	6.351		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Assistente Religioso	0	37.862	6.408	1,0	0,0	1,0	37.862	6.408		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309	5.490		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza SENIOR	0	51.356	6.202	1,0	0,0	1,0	51.356	6.202		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212	9.955		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	13	0	20.777		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	19	1	30.366		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	19	1	30.366		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	13	0	20.777		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	diabetologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	4	0	6.393		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	13	0	20.777		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	16	0	25.571		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	medicina dello sport	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	13	0	20.777		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	12	0	18.379		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	17	0	26.370		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	19	1	30.366		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Ostetricia e Ginecologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	6	0	9.589		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	PNEUMOLOGIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	4	0	6.393		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	reumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	7	0	11.187		0	0		0	0	0	
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0		0	19	1	30.366		0	0		0	0	0	
Esternalizzazione Adi	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	5,0	0,0	5,0	220.844	33.729		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Esternalizzazione Adi	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	19,4	0,0	19,4	906.275	135.047		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Esternalizzazione Cup	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	7,8	0,0	7,8	362.510	54.019		0	0	0	0		0	0		0	0	0	

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2021																	
					GESTIONE ORDINARIA										GESTIONE COVID							
					4.000	59	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	568	996	0	14	35	57.316.042	
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID IN SERVIZIO AL 31/12	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID IN SERV	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale	
Esternalizzazione Cup	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.344	5.393		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Esternalizzazione Cup	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	10,0	0,0	10,0	323.095	52.564		0	0	0	0		0	0		0	0	0	
Esternalizzazione Sanita Service	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	35,0	0,0	35,0	1.160.069	179.450		0	0	0	0		0	0		0	0	0	

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Direttore Medico di struttura complessa	Anestesia E Rianimazione	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	23,0	0,0	23,0	2.046.153	460.327	0	0	0	0	0		9		0	800.669
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	57,2	0,0	57,2	2.672.110	398.181	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	12,0	0,0	12,0	441.570	64.702	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	15,0	0,0	15,0	1.334.448	300.213	0	0	0	0	0		0		6	533.779
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	37,1	0,0	37,1	1.733.134	258.261	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza SENIOR	0	51.356	6.202	10,0	0,0	10,0	513.555	62.020	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	15,0	0,0	15,0	551.962	80.877	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Direttore Medico di struttura complessa	Anestesia E Rianimazione	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	24,0	0,0	24,0	2.135.117	480.341	0	0	0	0	0		28		0	2.490.969
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	57,2	0,0	57,2	2.672.110	398.181	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	12,0	0,0	12,0	443.001	64.912	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	16,0	0,0	16,0	1.423.411	320.227	0	0	0	0	0		0		9	800.669
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	37,0	0,0	37,0	1.727.762	257.460	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza SENIOR	0	51.356	6.202	10,0	0,0	10,0	513.555	62.020	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	15,0	0,0	15,0	551.962	80.877	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Anestesia-Rianimazione P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	20,0	0,0	20,0	1.779.264	400.284	0	0	0	0	0		13		0	1.156.522
U.O.S.V.D. Anestesia-Rianimazione P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	37,8	0,0	37,8	1.765.835	263.134	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Anestesia-Rianimazione P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	10,0	0,0	10,0	367.975	53.918	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	7,2	0,0	7,2	644.094	144.903	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	12,3	0,0	12,3	573.158	85.408	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	2,0	0,0	2,0	73.595	10.784	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.145	5.127	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	13,0	0,0	13,0	1.156.522	260.185	0	0	0	0	0		0		6	533.779
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	30,0	0,0	30,0	1.401.456	208.836	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	2,0	0,0	2,0	82.003	12.289	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza SENIOR	0	51.356	6.202	10,0	0,0	10,0	513.555	62.020	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	13,0	0,0	13,0	478.367	70.094	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Coordinamento Aziendale Trapianti	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Coordinamento Aziendale Trapianti	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. SET 118	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		10		0	889.632
U.O.S.V.D. SET 118	Dirigente Medico	GERIATRIA	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. SET 118	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	3,0	0,0	3,0	162.289	24.509	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. SET 118	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	130,0	0,0	130,0	6.072.382	904.868	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. SET 118	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. SET 118	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza	0	41.002	6.145	7,0	0,0	7,0	287.011	43.013	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. SET 118	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	0,0	0,0	0,0	914	134	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. SET 118	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	3,0	0,0	3,0	99.435	15.381	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Terapia del Dolore	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Terapia del Dolore	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941	20.257	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Terapia del Dolore	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797	5.392	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Direttore Medico di struttura complessa	Cardiologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	20,0	0,0	20,0	934.304	139.224	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Fisiopatologia Cardiocircolatoria e	0	44.169	6.713	1,0	0,0	1,0	44.169	6.713	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.414	37.572	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Direttore Medico di struttura complessa	Cardiologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142	0	0	0	0	0		4		0	355.853
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	23,0	0,0	23,0	1.074.450	160.108	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.803	37.629	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Cardiologia Oncologia	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Cardiologia Oncologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715	6.961	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Cardiologia PO Bisceglie - Telecardiologia ambulatoriale/domiciliare	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		4		0	355.853
U.O.S.V.D. Cardiologia PO Bisceglie - Telecardiologia ambulatoriale/domiciliare	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042	
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale	
U.O.S.V.D. Cardiologia PO Bisceglie - Telecardiologia ambulatoriale/domiciliare	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.998	37.657	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Cardiologia PO Bisceglie - Telecardiologia ambulatoriale/domiciliare	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	10	0	15.982		0		0	0	
U.O.S.V.D. Emodinamica Andria	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Emodinamica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	10,0	0,0	10,0	467.152	69.612	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	88.338	13.492	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,8	0,0	6,8	249.564	36.568	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Direttore Medico di struttura complessa	Chirurgia Generale	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	11,0	0,0	11,0	978.421	220.117	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	23,0	0,0	23,0	1.074.450	160.108	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	9,0	0,0	9,0	332.692	48.748	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Direttore Medico di struttura complessa	Neurochirurgia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Dirigente Medico	Neurochirurgia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	16,5	0,0	16,5	768.932	114.581	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	9,0	0,0	9,0	331.177	48.526	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Direttore Medico di struttura complessa	Ortopedia E Traumatologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Dirigente Medico	Ortopedia E Traumatologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	6,0	0,0	6,0	265.013	40.475	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	18,4	0,0	18,4	859.560	128.086	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Massaggiatore/Massofisioterapista (BS)	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797	5.392	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	8,1	0,0	8,1	296.344	43.422	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Direttore Medico di struttura complessa	Urologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Dirigente Medico	Urologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142	0	0	0	0	0		2		0	177.926	
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	23,0	0,0	23,0	1.074.450	160.108	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	9,0	0,0	9,0	331.177	48.526	0	0	0	0	0		0		0	0	

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Direttore Medico di struttura complessa	Chirurgia Generale	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.494	180.089	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	11,7	0,0	11,7	544.699	81.168	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	259.546	38.031	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Direttore Medico di struttura complessa	Ortopedia E Traumatologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Dirigente Medico	Ortopedia E Traumatologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	6,0	0,0	6,0	265.013	40.475	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	16,5	0,0	16,5	768.932	114.581	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	259.546	38.031	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Chirurgia della mammella P.O. Barletta	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Chirurgia della mammella P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,8	0,0	5,8	271.883	40.514	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Chirurgia Generale P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Chirurgia Generale P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Chirurgia Generale P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,7	0,0	6,7	246.626	36.137	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Endoscopia digestiva Andria	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742	140.099	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Endoscopia digestiva Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	8,7	0,0	8,7	407.824	60.771	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Endoscopia digestiva Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,0	0,0	3,0	110.392	16.175	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Ortopedia P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Ortopedia E Traumatologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Ortopedia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	5,0	0,0	5,0	220.844	33.729	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Ortopedia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Ortopedia P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,7	0,0	6,7	246.626	36.137	0	0	0	0	0		0		0	0
Uos Chirurgia plastica Andria	Dirigente Medico	Chirurgia Plastica	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057	0	0	0	0	0		0		0	0
Uos Chirurgia plastica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255	27.009	0	0	0	0	0		0		0	0
Uos Chirurgia plastica Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797	5.392	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Direttore Ingegnere	0	179.591	22.096	1,0	0,0	1,0	179.591	22.096	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	5,0	0,0	5,0	203.645	32.868	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	6,5	0,0	6,5	275.241	41.285	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	2,0	0,0	2,0	76.588	12.569	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Direttore Medico di struttura complessa	Epidemiologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Dirigente Medico	Epidemiologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941	20.257	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Collaboratore Prof.le Tecnico Statistico	0	42.345	6.351	2,0	0,0	2,0	84.690	12.703	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Dirigente Analista	0	79.294	16.599	2,0	0,0	2,0	158.588	33.197	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Dirigente Ingegnere	0	106.493	19.462	1,0	0,0	1,0	106.493	19.462	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore professionale tecnico SENIOR	0	52.798	7.984	2,0	0,0	2,0	105.596	15.968	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.458	13.147	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715	6.961	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	2,0	0,0	2,0	84.690	12.273	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	4,0	0,0	4,0	169.379	25.406	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	4,0	0,0	4,0	153.175	25.139	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309	5.490	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	7,0	0,0	7,0	287.011	43.013	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Dirigente Ingegnere	0	106.493	19.462	1,0	0,0	1,0	106.493	19.462	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	4,0	0,0	4,0	162.916	26.294	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.345	6.137	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	3,0	0,0	3,0	127.034	19.054	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	2,0	0,0	2,0	76.588	12.569	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Fisica E Riabilitazione	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	DIRIG. PROFESS. SANIT. RIABILIT.	0	77.951	17.413	1,0	0,0	1,0	77.951	17.413	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	5,0	0,0	5,0	445.730	101.300	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Dirigente Medico	Medicina Fisica E Riabilitazione	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		1		0	88.963
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista SENIOR	0	40.424	6.351	1,0	0,0	1,0	40.424	6.351	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.458	13.147	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	7,0	0,0	7,0	309.629	48.921	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Educatore professionale	0	44.169	6.458	9,0	0,0	9,0	397.519	58.119	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	66,7	0,0	66,7	2.944.584	449.720	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	9,7	0,0	9,7	453.138	67.524	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Logopedista	0	44.169	6.521	17,0	0,0	17,0	750.870	110.852	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Terapista Neuro e Psicomotricità Età Evolutiva	0	44.169	6.389	4,0	0,0	4,0	176.675	25.556	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Massaggiatore/Massofisioterapista (C)	0	38.294	7.399	1,0	0,0	1,0	38.294	7.399	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	15,0	0,0	15,0	551.962	80.877	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	3,0	0,0	3,0	99.435	15.381	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	19	1	30.366		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Direttore Medico di struttura complessa	Igiene, Epidemiologia E Sanita' Pubblica	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Dirigente Medico	Igiene, Epidemiologia E Sanita' Pubblica	88.963	20.014	18,0	0,0	18,0	1.601.338	360.256	0	0	0	0	0		28		0	2.490.969
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	63.464	7.984	1,0	0,0	1,0	63.464	7.984	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	3,0	0,0	3,0	122.187	19.721	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	5,0	0,0	5,0	220.844	32.411	0	0	0	0	0		10		0	441.688
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	26,1	0,0	26,1	1.220.669	181.896	0	0	0	0	0		30		0	1.401.456
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	10,0	0,0	10,0	494.230	68.749	0	0	0	0	0		15		0	741.345
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		1		0	38.294
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	1,0	0,0	1,0	37.114	5.801	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	3,0	0,0	3,0	97.031	16.178	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309	5.490	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.145	5.127	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212	9.955	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Specialista ambulatoriale	igiene e medicina preventiva	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	152	4	242.926		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Direttore Medico di struttura complessa	Igiene Degli Alimenti E Della Nutrizione	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Dirigente Tecnologo Alimentare	0	79.769	18.596	2,0	0,0	2,0	159.538	37.192	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	2,0	0,0	2,0	179.093	37.208	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Dirigente Medico	Igiene Degli Alimenti E Della Nutrizione	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	63.464	7.984	1,0	0,0	1,0	63.464	7.984	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	4,0	0,0	4,0	162.916	26.294	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Prof.le Sanitario Dietista	0	44.169	6.351	6,0	0,0	6,0	265.013	38.109	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	14,0	0,0	14,0	691.922	96.248	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	COLLABORATORE TECNICO-PROFESSIONALE: TECNOLOGO	0	42.345	6.351	2,0	0,0	2,0	84.690	12.703	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377	30.906	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	2,0	0,0	2,0	74.229	11.603	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Direttore Veterinario	0	158.724	31.026	1,0	0,0	1,0	158.724	31.026	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Dirigente Veterinario	0	109.368	20.184	9,0	0,0	9,0	984.309	181.654	0	0	0	0	0		2		0	218.735
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	5,0	0,0	5,0	247.115	34.374	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	2,0	0,0	2,0	64.619	10.980	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Specialista ambulatoriale	VETERINARIO-AREA A	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	216	6	345.211		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Direttore Veterinario	0	158.724	31.026	1,0	0,0	1,0	158.724	31.026	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Dirigente Veterinario	AREA DELL'IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE,	109.368	20.184	8,0	0,0	8,0	874.941	161.470	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	8,0	0,0	8,0	395.384	54.999	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Specialista ambulatoriale	VETERINARIO-AREA B	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	220	6	351.604		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Direttore Veterinario	0	158.724	31.026	1,0	0,0	1,0	158.724	31.026	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Dirigente Veterinario	0	109.368	20.184	5,0	0,0	5,0	546.838	100.919	0	0	0	0	0		1		0	109.368
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	8,0	0,0	8,0	395.384	54.999	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.345	6.137	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Specialista ambulatoriale	VETERINARIO-AREA C	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	228	6	364.389		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Dirigente Ingegnere/Architetto	0	106.493	19.462	1,0	0,0	1,0	106.493	19.462	0	0	0	0	0		2		0	212.985
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Dirigente Medico	Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085	0	0	0	0	0		5		0	444.816

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	63.464	7.984	1,0	0,0	1,0	63.464	7.984	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	6,0	0,0	6,0	265.013	38.894	0	0	0	0	0		10		0	441.688
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	9,0	0,0	9,0	444.807	61.874	0	0	0	0	0		15		0	741.345
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Specialista ambulatoriale	medicina del lavoro	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	26	1	41.553		0		0	0
U.O.S.V.D. Epidemiologia -flussi informativi	Dirigente Medico	Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Epidemiologia -flussi informativi	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.345	6.137	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Medicina Legale	Dirigente Medico	Medicina Legale	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Servizio professionale tecnico prev.	Dirigente Proessioni Sanitarie Area Veterinaria	0	87.172	17.985	2,0	0,0	2,0	174.343	35.971	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Servizio professionale tecnico prev.	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	1,0	0,0	1,0	49.423	6.875	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		3		0	127.034
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		3		0	127.034
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	0,6	0,0	0,6	22.245	3.709	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		1		0	38.294
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	2,0	0,0	2,0	74.229	11.603	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Direttore Medico di struttura complessa	Medici Sert	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Medico	Farmacologia E Tossicologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	9,0	0,0	9,0	802.313	182.340	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Medico	Medici Sert	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	9,0	0,0	9,0	399.567	63.131	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Educatore professionale	0	44.169	6.458	4,0	0,0	4,0	176.675	25.831	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	8,7	0,0	8,7	407.824	60.771	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale	
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.145	5.127	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Specialista ambulatoriale	Psicologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	17	0	26.370		0		0	0	
S.Comp. - Controllo di Gestione	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.164	21.980	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Controllo di Gestione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Controllo di Gestione	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	0,2	0,0	0,2	17.793	4.003	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Controllo di Gestione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.458	13.147	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Controllo di Gestione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Controllo di Gestione	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	1,0	0,0	1,0	38.294	6.285	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Controllo di Gestione	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.344	5.393	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Controllo di Gestione	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Controllo di Gestione	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606	4.978	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.164	21.980	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	11,0	0,0	11,0	448.018	72.309	0	0	0	0	0		3		0	122.187	
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377	30.906	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	3,0	0,0	3,0	97.031	16.178	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606	4.978	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.164	21.980	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	6,0	0,0	6,0	244.374	39.441	0	0	0	0	0		1		0	40.729	
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	3,0	0,0	3,0	111.226	18.544	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.344	5.393	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.164	21.980	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Dirigente Professioni Sanitarie - Area Infermieristica/Ostetrica	0	99.579	17.413	2,0	0,0	2,0	199.158	34.826	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	6,0	0,0	6,0	244.374	39.441	0	0	0	0	0		1		0	40.729	
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	2,0	0,0	2,0	64.688	10.785	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.164	21.980	0	0	0	0	0		0		0	0	

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	2,0	0,0	2,0	164.393	34.008	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.458	13.147	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.345	6.137	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	3,5	0,0	3,5	142.551	23.008	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	3,0	0,0	3,0	122.187	19.721	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	3,0	0,0	3,0	111.226	18.544	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	1,0	0,0	1,0	38.294	6.285	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	3,0	0,0	3,0	97.031	16.178	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	2,0	0,0	2,0	64.619	10.980	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	14,0	0,0	14,0	452.333	79.128	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	4,0	0,0	4,0	129.375	21.570	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	2,0	0,0	2,0	64.619	10.513	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	3,0	0,0	3,0	97.031	16.178	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	2,0	0,0	2,0	64.619	10.513	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212	9.955	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Commesso	0	30.606	4.978	3,0	0,0	3,0	91.818	14.933	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Commesso	0	30.606	4.978	3,0	0,0	3,0	91.818	14.933	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Dirigente Medico	Igiene E Sanità Pubblica Per Pta	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	2,0	0,0	2,0	101.876	15.968	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	7,0	0,0	7,0	285.103	46.015	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	2,0	0,0	2,0	64.688	10.785	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Operatore Tecnico Autista	0	32.309	5.436	1,0	0,0	1,0	32.309	5.436	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Affari Generali	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	2,0	0,0	2,0	64.619	10.513	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042	
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale	
U.O.S.V.D. Affari Generali	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606	4.978	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Appalti contratti e logistica	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	2,0	0,0	2,0	164.393	34.008	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Appalti contratti e logistica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	12,0	0,0	12,0	488.747	78.883	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Appalti contratti e logistica	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	2,0	0,0	2,0	164.393	34.008	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	3,0	0,0	3,0	152.814	23.953	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	15,0	0,0	15,0	610.934	98.604	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	2,0	0,0	2,0	64.688	10.785	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Dirigente Avvocato	0	79.294	16.599	3,0	0,0	3,0	237.882	49.796	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	9,0	0,0	9,0	366.561	59.162	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212	9.955	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.458	13.147	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	4,0	0,0	4,0	148.302	24.725	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	2,0	0,0	2,0	164.393	34.008	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	3,0	0,0	3,0	152.814	23.953	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	13,0	0,0	13,0	529.476	85.456	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.345	6.137	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	10,0	0,0	10,0	370.755	61.813	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	4,0	0,0	4,0	129.375	21.570	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	1,0	0,0	1,0	32.309	5.652	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.145	5.127	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212	9.955	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574	0	0	0	0	0		0		0	0	

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715	6.961	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	3,0	0,0	3,0	96.928	16.956	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Servizi Socio Sanitari	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Servizi Socio Sanitari	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.458	13.147	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Servizi Socio Sanitari	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	3,0	0,0	3,0	111.226	18.544	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Dirigente Medico	Uvarp	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Dirigente Medico	Oncologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715	6.961	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Specialista ambulatoriale	igiene e medicina preventiva	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	12	0	19.178		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Direttore Medico di struttura complessa	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		1		0	88.963
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Dirigente Medico	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,0	0,0	1,0	44.233	6.989	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941	20.257	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	1,0	0,0	1,0	44.169	6.829	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Assistente Religioso	0	37.862	6.408	1,0	0,0	1,0	37.862	6.408	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	1,0	0,0	1,0	37.114	5.801	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Operatore Tecnico Addetto Assistenza	0	33.509	5.695	1,0	0,0	1,0	33.509	5.695	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,0	0,0	3,0	110.392	16.175	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	25,8	0,0	25,8	855.137	132.280	84	2.784.167	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606	4.978	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Direttore Medico di struttura complessa	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043	0	0	0	0	0		1		0	88.963

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,0	0,0	1,0	44.233	6.989	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941	20.257	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	1,0	0,0	1,0	44.169	6.829	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Assistente Religioso	0	37.862	6.408	1,0	0,0	1,0	37.862	6.408	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.344	5.393	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309	5.490	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	5,0	0,0	5,0	205.008	30.724	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,0	0,0	3,0	110.392	16.175	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	14,0	0,0	14,0	464.028	71.780	103	3.413.919	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Dirigente Medico	Medicina Legale	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.458	13.147	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	3,0	0,0	3,0	132.506	19.447	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043	0	0	0	0	0		1		0	88.963
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,0	0,0	1,0	44.233	6.989	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941	20.257	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	1,0	0,0	1,0	44.169	6.713	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	1,0	0,0	1,0	44.169	6.829	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Assistente Religioso	0	37.862	6.408	1,0	0,0	1,0	37.862	6.408	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.344	5.393	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	1,0	0,0	1,0	41.002	6.145	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	13,0	0,0	13,0	430.883	66.653	56	1.856.111	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Rischio Clinico	Dirigente Medico	Medicina Legale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Rischio Clinico	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Rischio Clinico	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria	Dirigente Medico	Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,9	0,0	4,9	226.569	33.762	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	1,0	0,0	1,0	49.423	6.875	0	0	0	0	0		0		0	0
Uos Direzione Medica Presidio Riabilitativo Canosa	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
Uos Direzione Medica Presidio Riabilitativo Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922	0	0	0	0	0		0		0	0
Uos Direzione Medica Presidio Riabilitativo Canosa	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	0,0	0,0	0,0	0	0	9	298.304	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Direttore Medico di struttura complessa	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	2,0	0,0	2,0	178.292	40.520	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Neurochirurgia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	5,0	0,0	5,0	203.645	32.868	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	2,8	0,0	2,8	125.325	19.801	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	88.338	13.492	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	21,9	0,0	21,9	1.022.596	152.381	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere Pediatrico	0	46.551	7.503	1,0	0,0	1,0	46.551	7.503	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	3,0	0,0	3,0	132.506	21.084	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.345	6.137	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377	30.906	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	2,0	0,0	2,0	74.229	11.603	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	5,0	0,0	5,0	161.719	26.963	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606	4.978	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	38	1	60.732		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	14	0	22.375		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	42	1	67.124		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	10	0	15.982		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Malattie infettive e tropicali	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	10	0	15.982		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	medicina interna	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	41	1	65.526		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	12	0	19.178		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	38	1	60.732		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	8	0	12.786		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	30	1	47.946		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ostetricia e Ginecologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	20	1	31.964		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Pediatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	5	0	7.991		0		0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	16	0	25.571		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Direttore Medico di struttura complessa	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico di struttura semplice	REUMATOLOGIA	126.769	24.094	1,0	0,0	1,0	126.769	24.094	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	2,0	0,0	2,0	178.292	40.520	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Dermatologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Malattie Endocrine, Nutrizione E Ricamb.	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043	0	0	0	0	0		1		0	88.963
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Ortopedia E Traumatologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Reumatologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	5,0	0,0	5,0	203.645	32.868	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	4,0	0,0	4,0	176.931	27.955	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	1,0	0,0	1,0	44.169	6.482	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	22,9	0,0	22,9	1.069.311	159.342	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	2,0	0,0	2,0	88.338	14.056	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	4,0	0,0	4,0	148.302	24.725	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	6,0	0,0	6,0	194.063	32.355	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	4,0	0,0	4,0	129.238	21.026	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	2,0	0,0	2,0	82.003	13.636	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	3	0	4.795		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	20	1	31.964		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	16	0	25.571		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	15	0	23.973		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	6	0	9.589		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Geriatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	34	1	54.339		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	22	1	35.160		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	medicina interna	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	4	0	6.393		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	15	0	23.973		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	44	1	70.321		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	68	2	108.678		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	ORGANIZZAZIONE SERVIZI SANITARI DI BASE	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	25	1	39.955		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	10	0	15.982		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Recupero e riabilitazione funzionale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	6	0	9.589		0		0	0
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	8	0	12.786		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Direttore Professioni Sanitarie	0	99.579	16.808	1,0	0,0	1,0	99.579	16.808	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	1,0	0,0	1,0	79.769	18.596	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	1,0	0,0	1,0	89.146	20.260	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Dermatologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Geriatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043	0	0	0	0	0		2		0	177.926

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Medicina Trasfusionale	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	4,0	0,0	4,0	162.916	26.294	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,7	0,0	1,7	73.718	11.647	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	88.338	13.492	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	28,0	0,0	28,0	1.308.026	194.914	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere Pediatrico	0	46.551	7.503	1,0	0,0	1,0	46.551	7.503	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	2,0	0,0	2,0	88.338	14.056	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	2,0	0,0	2,0	88.338	13.657	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377	30.906	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	1,0	0,0	1,0	38.294	6.285	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	5,0	0,0	5,0	161.719	26.963	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	2,0	0,0	2,0	64.619	10.513	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	1,0	0,0	1,0	41.002	6.818	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	10,0	0,0	10,0	367.975	53.918	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	7,0	0,0	7,0	232.014	35.890	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606	4.978	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	17	0	27.169		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	8	0	12.786		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	chirurgia vascolare	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	4	0	6.393		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	9	0	14.384		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	diabetologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	15	0	23.973		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	FISIATRIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	13	0	20.777		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	12	0	19.178		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	28	1	44.750		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	37	1	59.133		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	31	1	49.544		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	66	2	105.481		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	19	1	30.366		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Ostetricia e Ginecologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	22	1	35.160		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Otorinolaringoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	8	0	12.786		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	PNEUMOLOGIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	5	0	7.991		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Radiologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	58	2	92.696		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Recupero e riabilitazione funzionale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	6	0	9.589		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	reumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	4	0	6.393		0		0	0
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	17	0	27.169		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Direttore Medico di struttura complessa	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	1,0	0,0	1,0	89.146	20.260	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	4,0	0,0	4,0	162.916	26.294	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,0	0,0	1,0	44.233	6.989	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	89.808	13.716	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	24,0	0,0	24,0	1.121.165	167.069	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	1,0	0,0	1,0	44.169	7.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	4,0	0,0	4,0	147.067	24.519	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	5,0	0,0	5,0	161.719	26.963	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Operatore Tecnico Addetto Assistenza	0	33.509	5.695	1,0	0,0	1,0	33.509	5.695	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	1,0	0,0	1,0	32.309	5.652	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	1,0	0,0	1,0	41.002	6.818	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	15	0	23.973		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	31	1	49.544		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	chirurgia vascolare	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	9	0	14.384		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	12	0	19.178		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	diabetologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	30	1	47.946		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	33	1	52.741		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Geriatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	22	1	35.160		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	22	1	35.160		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	medicina dello sport	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	9	0	14.384		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Nefrologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	16	0	25.571		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	16	0	24.772		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	24	1	38.357		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	38	1	60.732		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	ORGANIZZAZIONE SERVIZI SANITARI DI BASE	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	6	0	9.589		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	21	1	33.562		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ostetricia e Ginecologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	17	0	27.169		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Otorinolaringoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	27	1	42.352		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Radiologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	27	1	43.151		0		0	0
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	19	1	30.366		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Direttore Medico di struttura complessa	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546	18.604	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	1,0	0,0	1,0	79.769	18.596	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	3,0	0,0	3,0	267.438	60.780	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	3,5	0,0	3,5	311.371	70.050	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Malattie Endocrine, Nutrizione E Ricamb.	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Malattie Infettive	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043	0	0	0	0	0		2		0	177.926
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Odontoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	0,5	0,0	0,5	44.482	10.007	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Pediatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Malattie Dell'Apparato Respiratorio	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Medicina Trasfusionale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Urologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	5,0	0,0	5,0	203.645	32.868	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	4,0	0,0	4,0	176.931	27.955	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Dietista	0	44.169	6.351	2,0	0,0	2,0	88.338	12.703	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	88.338	13.492	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	38,0	0,0	38,0	1.775.879	264.630	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	6,0	0,0	6,0	265.013	42.169	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377	30.906	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	1,0	0,0	1,0	37.114	5.801	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	6,0	0,0	6,0	194.063	32.355	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	4,0	0,0	4,0	129.238	21.026	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	14,0	0,0	14,0	515.165	75.486	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606	4.978	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	19	1	30.366		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Pediatrica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	13	0	20.777		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	120	3	190.985		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	48	1	76.714		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	46	1	72.718		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	diabetologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	32	1	51.142		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	FISIATRIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	20	1	31.964		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	32	1	51.142		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Geriatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	17	0	27.169		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	igiene e medicina preventiva	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	20	1	31.964		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	56	1	89.499		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	medicina dello sport	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	76	2	121.463		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Nefrologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	19	1	30.366		0		0	0
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	63	2	100.687		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA										GESTIONE COVID					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	83	2	131.851		0		0	0	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	27	1	43.151		0		0	0	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	4	0	6.393		0		0	0	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Otorinolaringoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	62	2	98.289		0		0	0	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	PNEUMOLOGIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	19	1	30.366		0		0	0	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	reumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	19	1	30.366		0		0	0	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	23	1	36.759		0		0	0	
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	1,0	0,0	1,0	89.146	20.260	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	1,8	0,0	1,8	79.039	11.600	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	17,5	0,0	17,5	815.648	121.543	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	2	0	3.196		0		0	0	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	Malattie infettive e tropicali	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	28	1	44.750		0		0	0	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	3	0	4.795		0		0	0	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	8	0	12.786		0		0	0	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	Otorinolaringoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	4	0	5.594		0		0	0	
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	Psicologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	47	1	74.316		0		0	0	
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Trasfusionale	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546	18.604	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Dirigente Medico	Medicina Trasfusionale	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		2		0	177.926	
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	8,7	0,0	8,7	407.824	60.771	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	15,0	0,0	15,0	662.532	100.695	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Dirigente Medico	Medicina Trasfusionale	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,0	0,0	5,0	233.576	34.806	0	0	0	0	0		0		0	0	

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	5,0	0,0	5,0	220.844	33.565	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Operatore Tecnico Addetto Assistenza	0	33.509	5.695	1,0	0,0	1,0	33.509	5.695	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Direttore Farmacista	0	145.820	27.519	1,0	0,0	1,0	145.820	27.519	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	24,0	0,0	24,0	1.914.454	446.302	0	0	0	0	0		12		2	1.116.765
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	3,0	0,0	3,0	122.187	19.721	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	3,0	0,0	3,0	111.226	18.544	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	6,0	0,0	6,0	194.063	32.355	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	3,0	0,0	3,0	96.928	16.469	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico Autista	0	32.309	5.436	1,0	0,0	1,0	32.309	5.436	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	8,0	0,0	8,0	258.476	42.051	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	1,0	0,0	1,0	32.309	5.652	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	3,0	0,0	3,0	123.005	18.434	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.145	5.127	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Barletta - Servizio Farmaceutico Ospedaliero	Direttore Farmacista	0	145.820	27.519	1,0	0,0	1,0	145.820	27.519	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Barletta - Servizio Farmaceutico Ospedaliero	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	3,0	0,0	3,0	239.307	55.788	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Barletta - Servizio Farmaceutico Ospedaliero	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309	5.490	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Barletta - Servizio Farmaceutico Ospedaliero	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Farmacia di base P.O. Bisceglie	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	3,0	0,0	3,0	239.307	55.788	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Farmacia di base P.O. Bisceglie	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309	5.490	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Farmacia di base P.O. Bisceglie	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Farmacia Ospedaliera P.O. Barletta	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	3,0	0,0	3,0	239.307	55.788	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Farmacia Ospedaliera P.O. Barletta	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928	15.769	0	0	0	0	0		0		0	0
Uos Farmacia Clinica e UFA	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	3,0	0,0	3,0	239.307	55.788	0	0	0	0	0		0		0	0
Uos Farmacia Clinica e UFA	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,0	0,0	4,0	186.861	27.845	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Direttore Medico di struttura complessa	Patologia Clinica	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	5,0	0,0	5,0	447.731	93.019	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA										GESTIONE COVID					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale	
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255	27.009	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	13,0	0,0	13,0	574.194	87.269	0	0	0	0	0		3		0	132.506	
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Direttore Medico di struttura complessa	Radiodiagnostica	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	12,0	0,0	12,0	1.067.558	240.170	0	0	0	0	0		7		0	622.742	
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Dirigente Professioni Sanitarie - Area Tecnica	0	79.792	17.413	1,0	0,0	1,0	79.792	17.413	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	25,0	0,0	25,0	1.104.220	170.717	0	0	0	0	0		8		0	353.350	
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Specialista ambulatoriale	Radiologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	76	2	121.463		0		0	0	
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Nucleare	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Dirigente Medico	Medicina Nucleare	88.963	20.014	8,0	0,0	8,0	711.706	160.114	0	0	0	0	0		4		0	355.853	
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	7,8	0,0	7,8	362.510	54.019	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	8,0	0,0	8,0	353.350	54.630	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Fisica Sanitaria P.O. Barletta	Dirigente Fisico	0	77.754	19.623	5,0	0,0	5,0	388.772	98.113	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Fisica Sanitaria P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	3,0	0,0	3,0	132.506	20.486	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Fisica Sanitaria P.O. Barletta	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	1,0	0,0	1,0	42.345	6.351	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	3,0	0,0	3,0	268.639	55.811	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		1		0	88.963	
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255	27.009	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	5,8	0,0	5,8	257.650	39.159	0	0	0	0	0		7		0	309.182	
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Specialista ambulatoriale	biologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	10	0	15.982		0		0	0	
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	5,0	0,0	5,0	447.731	93.019	0	0	0	0	0		8		12	1.790.925	
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		4		0	355.853	
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,9	0,0	4,9	227.970	33.971	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	25,0	0,0	25,0	1.104.220	167.825	0	0	0	0	0		25		0	1.104.220	

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Radiologia di base P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742	140.099	0	0	0	0	0		3		0	266.890
U.O.S.V.D. Radiologia di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Radiologia di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,9	0,0	4,9	226.569	33.762	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Radiologia di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	9,0	0,0	9,0	397.519	61.458	0	0	0	0	0		8		0	353.350
U.O.S.V.D. Radiologia P.O. Barletta	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	12,0	0,0	12,0	1.067.558	240.170	0	0	0	0	0		6		0	533.779
U.O.S.V.D. Radiologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Radiologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,8	0,0	5,8	271.883	40.514	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Radiologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	24,0	0,0	24,0	1.060.051	163.889	0	0	0	0	0		12		0	530.026
U.O.S.V.D. Senologia P.O. Barletta	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Senologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Senologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	6,0	0,0	6,0	265.013	40.972	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Radiologia Territoriale PTA Trani	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Radiologia Territoriale PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255	27.009	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Radiologia Territoriale PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	7,0	0,0	7,0	309.182	47.801	0	0	0	0	0		0		0	0
Uos angiografia interventistica Andria	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	5,0	0,0	5,0	444.816	100.071	0	0	0	0	0		0		0	0
Uos angiografia interventistica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255	27.009	0	0	0	0	0		0		0	0
Uos angiografia interventistica Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797	5.392	0	0	0	0	0		0		0	0
Pta Canosa - Laboratorio di Analisi	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546	18.604	0	0	0	0	0		0		0	0
Pta Canosa - Laboratorio di Analisi	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0
Pta Canosa - Laboratorio di Analisi	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	4,0	0,0	4,0	176.675	26.852	0	0	0	0	0		0		0	0
Pta Canosa - Radiologia	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043	0	0	0	0	0		0		0	0
Pta Canosa - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	9,0	0,0	9,0	397.519	61.458	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Direttore Medico di struttura complessa	Ginecologia E Ostetricia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	11,0	0,0	11,0	978.595	220.156	0	0	0	0	0		1		0	88.963
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	23,2	0,0	23,2	1.025.488	163.176	0	0	0	0	0		3		0	132.506
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica Esperta	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	260.986	38.242	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Direttore Medico di struttura complessa	Pediatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Dirigente Medico	Pediatria	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		1		0	88.963
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,3	0,0	3,3	119.682	17.537	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Direttore Medico di struttura complessa	Ginecologia E Ostetricia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	13,0	0,0	13,0	1.156.522	260.185	0	0	0	0	0		1		0	88.963
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	23,2	0,0	23,2	1.025.488	163.176	0	0	0	0	0		3		0	132.506
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica Esperta	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	260.986	38.242	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Direttore Medico di struttura complessa	Pediatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Dirigente Medico	Pediatria	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		1		0	88.963
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	2,0	0,0	2,0	82.003	13.636	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,0	0,0	3,0	110.392	16.175	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Ostetricia-Ginecologia P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	12,0	0,0	12,0	1.067.558	240.170	0	0	0	0	0		2		0	177.926
U.O.S.V.D. Ostetricia-Ginecologia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	15,9	0,0	15,9	702.863	111.839	0	0	0	0	0		4		0	176.675
U.O.S.V.D. Ostetricia-Ginecologia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica Esperta	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Ostetricia-Ginecologia P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	260.135	38.117	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Pediatria-Neonatologia P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Pediatria	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		2		0	177.926
U.O.S.V.D. Pediatria-Neonatologia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	10,7	0,0	10,7	498.451	74.276	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Pediatria-Neonatologia P.O. Bisceglie	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	1,0	0,0	1,0	41.002	6.818	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Pediatria-Neonatologia P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,4	0,0	3,4	125.495	18.388	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Generale Lungodegenti	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	18,4	0,0	18,4	858.158	127.877	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,5	0,0	7,5	274.715	40.253	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Direttore Medico di struttura complessa	Malattie Infettive	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Dirigente Medico	Malattie Infettive	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142	0	0	0	0	0		8		0	711.706
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	30,0	0,0	30,0	1.401.456	208.836	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	12,0	0,0	12,0	441.570	64.702	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Generale Lungodegenti	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142	0	0	0	0	0		6		0	533.779
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	19,1	0,0	19,1	893.662	133.168	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	1,0	0,0	1,0	44.169	6.713	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	9,5	0,0	9,5	347.920	50.980	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Direttore Medico di struttura complessa	Gastroenterologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Dietista	0	44.169	6.351	1,0	0,0	1,0	44.169	6.351	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	11,5	0,0	11,5	539.234	80.353	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,7	0,0	6,7	247.653	36.288	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Generale Lungodegenti	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085	0	0	0	0	0		5		0	444.816
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	18,4	0,0	18,4	859.560	128.086	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.414	37.572	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Direttore Medico di struttura complessa	Nefrologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Dirigente Medico	Nefrologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		3		0	266.890
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Emodialisi SENIOR	0	55.248	7.634	2,0	0,0	2,0	110.497	15.267	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	34,0	0,0	34,0	1.589.111	236.799	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.608	37.600	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Riabilitazione Pneumologica ed Allergologia	Dirigente Medico	Malattie Dell'Apparato Respiratorio	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Riabilitazione Pneumologica ed Allergologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Riabilitazione Pneumologica ed Allergologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	11,2	0,0	11,2	521.108	77.652	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Riabilitazione Pneumologica ed Allergologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,8	0,0	6,8	249.564	36.568	0	0	0	0	0		0		0	0
Uos Endocrinologia Bisceglie	Dirigente Medico	Malattie Endocrine, Nutrizione E Ricamb.	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043	0	0	0	0	0		2		0	177.926
Uos Endocrinologia Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715	6.961	0	0	0	0	0		0		0	0
Uos Geriatria Bisceglie	Dirigente Medico	Geriatria	88.963	20.014	5,0	0,0	5,0	444.816	100.071	0	0	0	0	0		1		0	88.963

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
Uos Geriatria Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715	6.961	0	0	0	0	0		0		0	0
Uos Nefrologia e Dialisi Andria	Dirigente Medico	Nefrologia	88.963	20.014	8,0	0,0	8,0	711.706	160.114	0	0	0	0	0		1		0	88.963
Uos Nefrologia e Dialisi Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	13,9	0,0	13,9	647.987	96.559	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna - Lungodeg Canosa	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	5,0	0,0	5,0	444.816	100.071	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna - Lungodeg Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna - Lungodeg Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	6,0	0,0	6,0	280.291	41.767	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna - Lungodeg Canosa	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,0	0,0	6,0	220.785	32.351	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Direttore Medico di struttura complessa	Neurologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	8,0	0,0	8,0	711.706	160.114	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Neurofisiopatologia	0	44.169	6.389	3,0	0,0	3,0	132.506	19.167	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	8,0	0,0	8,0	293.601	43.020	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Direttore Medico di struttura complessa	Otorinolaringoiatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	COLL.PROF.SAN.: TEC.AUDIOMETRISTA	0	44.169	6.351	2,0	0,0	2,0	88.338	12.703	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Collaboratore Prof.le Sanitario Logopedista	0	44.169	6.521	1,0	0,0	1,0	44.169	6.521	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	257.582	37.743	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Direttore Medico di struttura complessa	Oftalmologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Dirigente Medico	Oftalmologia	88.963	20.014	8,0	0,0	8,0	711.706	160.114	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	6,8	0,0	6,8	317.196	47.267	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Collaboratore Prof.le Sanitario Ortottista	0	44.169	6.464	2,0	0,0	2,0	88.338	12.928	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	4,0	0,0	4,0	147.190	21.567	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Direttore Medico di struttura complessa	Neurologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706	101.286	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Neurofisiopatologia	0	44.169	6.389	4,0	0,0	4,0	176.675	25.556	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.803	37.629	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Day Service oculistica PTA Trani	Dirigente Medico	Oftalmologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.890	60.043	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Day Service oculistica PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941	20.257	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Day Service oculistica PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Ortottista	0	44.169	6.464	1,0	0,0	1,0	44.169	6.464	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Day Service oculistica/Screening PTA Canosa Minervino Spinazzola Andria	Dirigente Medico	Oftalmologia	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.853	80.057	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Day Service oculistica/Screening PTA Canosa Minervino Spinazzola Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,5	0,0	4,5	209.874	31.274	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Day Service oculistica/Screening PTA Canosa Minervino Spinazzola Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Ortottista	0	44.169	6.464	1,0	0,0	1,0	44.169	6.464	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Day Service oculistica/Screening PTA Canosa Minervino Spinazzola Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797	5.392	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Servizio Territoriale di Pneumotisiologia	Dirigente Medico	Malattie Dell'Apparato Respiratorio	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.632	200.142	0	0	0	0	0		12		0	1.067.558
U.O.S.V.D. Servizio Territoriale di Pneumotisiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	5,0	0,0	5,0	220.844	33.729	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. Servizio Territoriale di Pneumotisiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	7,8	0,0	7,8	362.510	54.019	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Direttore Medico di struttura complessa	Ematologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546	18.604	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Dirigente Medico	Ematologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	16,5	0,0	16,5	768.932	114.581	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	2,0	0,0	2,0	88.338	13.426	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.608	37.600	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Direttore Medico di struttura complessa	Oncologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546	18.604	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Dirigente Medico	Oncologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		5		0	444.816
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	16,5	0,0	16,5	768.932	114.581	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	1,0	0,0	1,0	44.169	6.713	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	257.582	37.743	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Direttore Medico di struttura complessa	Radioterapia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546	18.604	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Dirigente Medico	Radioterapia	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742	140.099	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422	0	0	0	0	0		0		0	0
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042	
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale	
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	11,0	0,0	11,0	485.857	75.116	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546	18.604	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Dirigente Medico	Anatomia Patologica	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779	120.085	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248	8.422	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941	20.257	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	10,0	0,0	10,0	441.688	67.130	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. D.H. Oncologia-Ematologia Trani	Dirigente Medico	Oncologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. D.H. Oncologia-Ematologia Trani	Dirigente Medico	Ematologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926	40.028	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. D.H. Oncologia-Ematologia Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,8	0,0	5,8	271.883	40.514	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. D.H. Oncologia-Ematologia Trani	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	2,0	0,0	2,0	73.595	10.784	0	0	0	0	0		0		0	0	
Uos COrO (Centro di Orientamento Oncologico)	Dirigente Medico	Oncologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963	20.014	0	0	0	0	0		0		0	0	
Uos COrO (Centro di Orientamento Oncologico)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430	13.922	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Direttore Medico di struttura complessa	Psichiatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	11,0	0,0	11,0	978.595	220.156	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	3,0	0,0	3,0	267.438	60.780	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	21,5	0,0	21,5	1.002.508	149.388	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	2,0	0,0	2,0	66.290	10.254	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Direttore Medico di struttura complessa	Psichiatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996	30.376	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742	140.099	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	1,0	0,0	1,0	89.146	20.260	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	10,7	0,0	10,7	498.451	74.276	0	0	0	0	0		0		0	0	
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	4,8	0,0	4,8	176.358	25.841	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. CSM Andria - Prevenzione Psichiatrica	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742	140.099	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. CSM Andria - Prevenzione Psichiatrica	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	2,0	0,0	2,0	178.292	40.520	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. CSM Andria - Prevenzione Psichiatrica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	21,4	0,0	21,4	999.706	148.970	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. CSM Andria - Prevenzione Psichiatrica	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	2,0	0,0	2,0	66.290	10.254	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (*)	Dirigente Medico	Neuropsichiatria Infantile	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.669	180.128	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (*)	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	13,0	0,0	13,0	1.158.897	263.380	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (*)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,9	0,0	5,9	273.284	40.723	0	0	0	0	0		0		0	0	
U.O.S.V.D. Psicologia Clinica	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	2,5	0,0	2,5	222.865	50.650	0	0	0	0	0		0		0	0	

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	5,0	0,0	5,0	444.816	100.071	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	0,5	0,0	0,5	44.573	10.130	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	COLL.PROF.SAN.: TECNICO DELL'EDUCAZIONE E RIABILITAZIONE	0	40.424	6.351	2,0	0,0	2,0	80.847	12.703	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	2,0	0,0	2,0	88.465	13.977	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	9,7	0,0	9,7	453.138	67.524	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	1,0	0,0	1,0	41.002	6.145	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	12,0	0,0	12,0	441.570	64.702	0	0	0	0	0		0		0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Psicologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	114	3	182.195		0		0	0
Dipartimento Salute Mentale	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.197	17.004	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento Salute Mentale	Dirigente Pedagogista	0	89.546	22.245	1,0	0,0	1,0	89.546	22.245	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento Salute Mentale	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		12		0	1.069.751
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938	7.984	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale SENIOR	0	58.511	8.097	1,0	0,0	1,0	58.511	8.097	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096	8.170	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento Salute Mentale	COLL.PROF.SAN.: TECNICO DELL'EDUCAZIONE E RIABILITAZIONE	0	40.424	6.351	3,0	0,0	3,0	121.271	19.054	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	14,8	0,0	14,8	656.117	103.666	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Sanitario Educatore professionale	0	44.169	6.458	3,0	0,0	3,0	132.506	19.373	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	1,0	0,0	1,0	44.169	6.746	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento Salute Mentale	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075	6.181	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento Salute Mentale	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	2,0	0,0	2,0	74.229	11.603	0	0	0	0	0		0		0	0
Dipartimento Salute Mentale	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	14,0	0,0	14,0	515.165	75.486	0	0	0	0	0		0		0	0
Comparto Po Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		120		0	5.605.826
Comparto Po Andria	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza	0	41.002	6.145	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		4		0	164.006
Comparto Po Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		45		0	1.655.886
Comparto Po Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		4		0	176.675
Comparto Po Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		150		0	7.007.282
Comparto Po Barletta	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza	0	41.002	6.145	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		3		0	123.005
Comparto Po Barletta	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		60		0	2.207.848
Comparto Po Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		3		0	132.506

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
Comparto Po Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		150		0	7.007.282
Comparto Po Bisceglie	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza	0	41.002	6.145	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		3		0	123.005
Comparto Po Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		60		0	2.207.848
Comparto Ppa Canosa	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	1,0	0,0	1,0	79.769	18.596	0	0	0	0	0		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Dirigente Medico	0	88.963	20.014	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0		1		0	88.963
Comparto Ppa Canosa	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.729	6.574	0	0	0	0	0		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	1,0	0,0	1,0	42.345	6.351	0	0	0	0	0		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.151	12.363	0	0	0	0	0		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Assistente Religioso	0	37.862	6.408	1,0	0,0	1,0	37.862	6.408	0	0	0	0	0		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309	5.490	0	0	0	0	0		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309	5.256	0	0	0	0	0		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza SENIOR	0	51.356	6.202	1,0	0,0	1,0	51.356	6.202	0	0	0	0	0		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212	9.955	0	0	0	0	0		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	13	0	20.777		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	19	1	30.366		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	19	1	30.366		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	13	0	20.777		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	diabetologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	4	0	6.393		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	13	0	20.777		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	16	0	25.571		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	medicina dello sport	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	13	0	20.777		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	12	0	18.379		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	17	0	26.370		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	19	1	30.366		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Ostetricia e Ginecologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	6	0	9.589		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	PNEUMOLOGIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	4	0	6.393		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	reumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	7	0	11.187		0		0	0
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	19	1	30.366		0		0	0
Esternalizzazione Adi	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	5,0	0,0	5,0	220.844	33.729	0	0	0	0	0		0		0	0
Esternalizzazione Adi	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	19,4	0,0	19,4	906.275	135.047	0	0	0	0	0		0		0	0
Esternalizzazione Cup	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	7,8	0,0	7,8	362.510	54.019	0	0	0	0	0		0		0	0

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2022															
					GESTIONE ORDINARIA											GESTIONE COVID				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	996	0	35	57.316.042	
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale	
Esternalizzazione Cup	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.344	5.393	0	0	0	0	0		0		0	0	
Esternalizzazione Cup	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	10,0	0,0	10,0	323.095	52.564	0	0	0	0	0		0		0	0	
Esternalizzazione Sanita Service	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	35,0	0,0	35,0	1.160.069	179.450	0	0	0	0	0		0		0	0	

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023														
					0										0				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Direttore Medico di struttura complessa	Anestesia E Rianimazione	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	23,0	0,0	23,0	2.046.153,5	460.326,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	57,2	0,0	57,2	2.672.110,2	398.181,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - Anestesia-Rianimazione	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	12,0	0,0	12,0	441.569,6	64.701,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	15,0	0,0	15,0	1.334.447,9	300.213,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	37,1	0,0	37,1	1.733.134,4	258.260,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza SENIOR	0	51.356	6.202	10,0	0,0	10,0	513.555,4	62.020,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria-Canosa - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	15,0	0,0	15,0	551.962,0	80.877,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Direttore Medico di struttura complessa	Anestesia E Rianimazione	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	24,0	0,0	24,0	2.135.116,7	480.340,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	57,2	0,0	57,2	2.672.110,2	398.181,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Anestesia-Rianimazione	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	12,0	0,0	12,0	443.001,3	64.911,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	16,0	0,0	16,0	1.423.411,1	320.227,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	37,0	0,0	37,0	1.727.762,1	257.460,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza SENIOR	0	51.356	6.202	10,0	0,0	10,0	513.555,4	62.020,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - M.C.A.U. - Pronto soccorso	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	15,0	0,0	15,0	551.962,0	80.877,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Anestesia-Rianimazione P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	20,0	0,0	20,0	1.779.263,9	400.284,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Anestesia-Rianimazione P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	37,8	0,0	37,8	1.765.835,0	263.133,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Anestesia-Rianimazione P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	10,0	0,0	10,0	367.974,7	53.918,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	7,2	0,0	7,2	644.093,5	144.902,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	12,3	0,0	12,3	573.157,8	85.408,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	2,0	0,0	2,0	73.594,9	10.783,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Day Service chirurgico multidisciplinare PTA Trani	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.144,8	5.127,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	13,0	0,0	13,0	1.156.521,5	260.184,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	30,0	0,0	30,0	1.401.456,4	208.836,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	2,0	0,0	2,0	82.003,2	12.289,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza SENIOR	0	51.356	6.202	10,0	0,0	10,0	513.555,4	62.020,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. M.C.A.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie Trani	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	13,0	0,0	13,0	478.367,1	70.093,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Coordinamento Aziendale Trapianti	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Coordinamento Aziendale Trapianti	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430,4	13.922,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. SET 118	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. SET 118	Dirigente Medico	GERIATRIA	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. SET 118	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	3,0	0,0	3,0	162.288,7	24.508,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. SET 118	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	130,0	0,0	130,0	6.072.382,3	904.868,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. SET 118	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. SET 118	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza	0	41.002	6.145	7,0	0,0	7,0	287.011,2	43.012,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. SET 118	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	0,0	0,0	0,0	913,6	133,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. SET 118	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	3,0	0,0	3,0	99.434,5	15.381,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Terapia del Dolore	Dirigente Medico	Anestesia E Rianimazione	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Terapia del Dolore	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941,3	20.257,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Terapia del Dolore	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797,5	5.391,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Direttore Medico di struttura complessa	Cardiologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.631,9	200.142,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	20,0	0,0	20,0	934.304,3	139.224,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Fisiopatologia Cardiocircolatoria e	0	44.169	6.713	1,0	0,0	1,0	44.168,8	6.713,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Cardiologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.413,7	37.571,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Direttore Medico di struttura complessa	Cardiologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.631,9	200.142,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	23,0	0,0	23,0	1.074.449,9	160.107,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Cardiologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.803,2	37.628,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Cardiologia Oncologia	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Cardiologia Oncologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715,2	6.961,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Cardiologia PO Bisceglie - Telecardiologia ambulatoriale/domiciliare	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Cardiologia PO Bisceglie - Telecardiologia ambulatoriale/domiciliare	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706,3	101.285,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Cardiologia PO Bisceglie - Telecardiologia ambulatoriale/domiciliare	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.998,0	37.657,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Cardiologia PO Bisceglie - Telecardiologia ambulatoriale/domiciliare	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,0	0,3	15.982,0					
U.O.S.V.D. Emodinamica Andria	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779,2	120.085,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Emodinamica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	10,0	0,0	10,0	467.152,1	69.612,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779,2	120.085,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	88.337,6	13.491,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706,3	101.285,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Riabilitazione cardiologica Canosa	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,8	0,0	6,8	249.563,9	36.567,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Direttore Medico di struttura complessa	Chirurgia Generale	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	11,0	0,0	11,0	978.420,7	220.117,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	23,0	0,0	23,0	1.074.449,9	160.107,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Chirurgia Generale	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	9,0	0,0	9,0	332.691,8	48.748,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Direttore Medico di struttura complessa	Neurochirurgia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Dirigente Medico	Neurochirurgia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	16,5	0,0	16,5	768.932,4	114.581,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Neurochirurgia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	9,0	0,0	9,0	331.177,2	48.526,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Direttore Medico di struttura complessa	Ortopedia E Traumatologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Dirigente Medico	Ortopedia E Traumatologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.631,9	200.142,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	6,0	0,0	6,0	265.012,8	40.474,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	18,4	0,0	18,4	859.559,9	128.086,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Massaggiatore/Massofisioterapista (BS)	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797,5	5.391,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Ortopedia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	8,1	0,0	8,1	296.343,9	43.422,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Direttore Medico di struttura complessa	Urologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Dirigente Medico	Urologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.631,9	200.142,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	23,0	0,0	23,0	1.074.449,9	160.107,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Urologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	9,0	0,0	9,0	331.177,2	48.526,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Direttore Medico di struttura complessa	Chirurgia Generale	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.494,3	180.088,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	11,7	0,0	11,7	544.699,4	81.167,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Chirurgia Generale	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	259.546,5	38.030,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Direttore Medico di struttura complessa	Ortopedia E Traumatologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Dirigente Medico	Ortopedia E Traumatologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.631,9	200.142,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	6,0	0,0	6,0	265.012,8	40.474,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	16,5	0,0	16,5	768.932,4	114.581,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ortopedia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	259.546,5	38.030,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Chirurgia della mammella P.O. Barletta	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Chirurgia della mammella P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,8	0,0	5,8	271.882,5	40.514,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Chirurgia Generale P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Chirurgia Generale P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706,3	101.285,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Chirurgia Generale P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,7	0,0	6,7	246.625,9	36.137,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Endoscopia digestiva Andria	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742,4	140.099,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Endoscopia digestiva Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	8,7	0,0	8,7	407.823,8	60.771,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Endoscopia digestiva Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,0	0,0	3,0	110.392,4	16.175,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Ortopedia P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Ortopedia E Traumatologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Ortopedia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	5,0	0,0	5,0	220.844,0	33.729,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Ortopedia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706,3	101.285,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Ortopedia P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,7	0,0	6,7	246.625,9	36.137,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos Chirurgia plastica Andria	Dirigente Medico	Chirurgia Plastica	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.852,8	80.056,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos Chirurgia plastica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255,0	27.009,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos Chirurgia plastica Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797,5	5.391,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Direttore Ingegnere	0	179.591	22.096	1,0	0,0	1,0	179.590,9	22.096,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	5,0	0,0	5,0	203.644,7	32.867,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	6,5	0,0	6,5	275.241,3	41.284,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	2,0	0,0	2,0	76.587,6	12.569,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.256,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Direttore Medico di struttura complessa	Epidemiologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Dirigente Medico	Epidemiologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.728,9	6.573,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941,3	20.257,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	Collaboratore Prof.le Tecnico Statistico	0	42.345	6.351	2,0	0,0	2,0	84.689,6	12.702,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Dirigente Analista	0	79.294	16.599	2,0	0,0	2,0	158.587,7	33.197,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Dirigente Ingegnere	0	106.493	19.462	1,0	0,0	1,0	106.492,5	19.461,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore professionale tecnico SENIOR	0	52.798	7.984	2,0	0,0	2,0	105.596,3	15.968,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.457,9	13.147,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715,2	6.961,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	2,0	0,0	2,0	84.689,6	12.273,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	4,0	0,0	4,0	169.379,3	25.405,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.150,9	12.362,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	4,0	0,0	4,0	153.175,1	25.138,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.489,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928,5	15.769,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	7,0	0,0	7,0	287.011,2	43.012,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Dirigente Ingegnere	0	106.493	19.462	1,0	0,0	1,0	106.492,5	19.461,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	4,0	0,0	4,0	162.915,8	26.294,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.344,8	6.136,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	3,0	0,0	3,0	127.034,4	19.054,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.150,9	12.362,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	2,0	0,0	2,0	76.587,6	12.569,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Fisica E Riabilitazione	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	DIRIG. PROFESS. SANIT. RIABILIT.	0	77.951	17.413	1,0	0,0	1,0	77.950,7	17.413,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	5,0	0,0	5,0	445.729,6	101.299,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Dirigente Medico	Medicina Fisica E Riabilitazione	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.889,6	60.042,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista SENIOR	0	40.424	6.351	1,0	0,0	1,0	40.423,7	6.351,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.457,9	13.147,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.COECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	7,0	0,0	7,0	309.628,9	48.921,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Educatore professionale	0	44.169	6.458	9,0	0,0	9,0	397.519,2	58.118,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	66,7	0,0	66,7	2.944.583,6	449.719,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	9,7	0,0	9,7	453.137,6	67.523,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Logopedista	0	44.169	6.521	17,0	0,0	17,0	750.869,6	110.852,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Collaboratore Prof.le Sanitario Terapista Neuro e Psicomotricità Età Evolutiva	0	44.169	6.389	4,0	0,0	4,0	176.675,2	25.555,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Massaggiatore/Massofisioterapista (C)	0	38.294	7.399	1,0	0,0	1,0	38.293,8	7.399,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	15,0	0,0	15,0	551.962,0	80.877,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	3,0	0,0	3,0	99.434,5	15.381,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,0	0,5	30.365,8					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Direttore Medico di struttura complessa	Igiene, Epidemiologia E Sanita' Pubblica	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Dirigente Medico	Igiene, Epidemiologia E Sanita' Pubblica	88.963	20.014	18,0	0,0	18,0	1.601.337,5	360.255,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938,1	7.984,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	63.464	7.984	1,0	0,0	1,0	63.464,1	7.984,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	3,0	0,0	3,0	122.186,8	19.720,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	5,0	0,0	5,0	220.844,0	32.411,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	26,1	0,0	26,1	1.220.668,5	181.896,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	10,0	0,0	10,0	494.230,3	68.748,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.150,9	12.362,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	1,0	0,0	1,0	37.114,3	5.801,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	3,0	0,0	3,0	97.031,3	16.177,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.489,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.256,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.144,8	5.127,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212,2	9.955,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - S.I.S.P.	Specialista ambulatoriale	igiene e medicina preventiva	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	152,0	4,0	242.926,2					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Direttore Medico di struttura complessa	Igiene Degli Alimenti E Della Nutrizione	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Dirigente Tecnologo Alimentare	0	79.769	18.596	2,0	0,0	2,0	159.537,9	37.191,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	2,0	0,0	2,0	179.092,5	37.207,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Dirigente Medico	Igiene Degli Alimenti E Della Nutrizione	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	63.464	7.984	1,0	0,0	1,0	63.464,1	7.984,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	4,0	0,0	4,0	162.915,8	26.294,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Prof.le Sanitario Dietista	0	44.169	6.351	6,0	0,0	6,0	265.012,8	38.108,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	14,0	0,0	14,0	691.922,4	96.248,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	COLLABORATORE TECNICO-PROFESSIONALE: TECNOLOGO	0	42.345	6.351	2,0	0,0	2,0	84.689,6	12.702,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377,3	30.906,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	2,0	0,0	2,0	74.228,7	11.602,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Direttore Veterinario	0	158.724	31.026	1,0	0,0	1,0	158.724,1	31.026,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Dirigente Veterinario	0	109.368	20.184	9,0	0,0	9,0	984.308,9	181.654,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	5,0	0,0	5,0	247.115,1	34.374,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	2,0	0,0	2,0	64.619,0	10.979,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	Specialista ambulatoriale	VETERINARIO-AREA A	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	216,0	5,7	345.210,9					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Direttore Veterinario	0	158.724	31.026	1,0	0,0	1,0	158.724,1	31.026,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Dirigente Veterinario	AREA DELL'IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE,	109.368	20.184	8,0	0,0	8,0	874.941,2	161.470,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	8,0	0,0	8,0	395.384,2	54.998,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	Specialista ambulatoriale	VETERINARIO-AREA B	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	220,0	5,8	351.603,7					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Direttore Veterinario	0	158.724	31.026	1,0	0,0	1,0	158.724,1	31.026,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Dirigente Veterinario	0	109.368	20.184	5,0	0,0	5,0	546.838,3	100.919,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	8,0	0,0	8,0	395.384,2	54.998,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.344,8	6.136,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	Specialista ambulatoriale	VETERINARIO-AREA C	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	228,0	6,0	364.389,3					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Dirigente Ingegnere/Architetto	0	106.493	19.462	1,0	0,0	1,0	106.492,5	19.461,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Dirigente Medico	Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779,2	120.085,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	63.464	7.984	1,0	0,0	1,0	63.464,1	7.984,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.728,9	6.573,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	6,0	0,0	6,0	265.012,8	38.893,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	9,0	0,0	9,0	444.807,3	61.873,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	Specialista ambulatoriale	medicina del lavoro	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	26,0	0,7	41.553,2					
U.O.S.V.D. Epidemiologia -flussi informativi	Dirigente Medico	Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Epidemiologia -flussi informativi	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.344,8	6.136,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Medicina Legale	Dirigente Medico	Medicina Legale	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.889,6	60.042,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Servizio professionale tecnico prev.	Dirigente Proessioni Sanitarie Area Veterinaria	0	87.172	17.985	2,0	0,0	2,0	174.343,2	35.970,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Servizio professionale tecnico prev.	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	1,0	0,0	1,0	49.423,0	6.874,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938,1	7.984,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.728,9	6.573,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	0,6	0,0	0,6	22.245,3	3.708,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	2,0	0,0	2,0	74.228,7	11.602,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Direttore Medico di struttura complessa	Medici Sert	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Medico	Farmacologia E Tossicologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	9,0	0,0	9,0	802.313,3	182.339,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Medico	Medici Sert	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.852,8	80.056,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.728,9	6.573,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	9,0	0,0	9,0	399.567,2	63.131,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Educatore professionale	0	44.169	6.458	4,0	0,0	4,0	176.675,2	25.830,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	8,7	0,0	8,7	407.823,8	60.771,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.144,8	5.127,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	Specialista ambulatoriale	Psicologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,5	0,4	26.370,3					
S.Comp. - Controllo di Gestione	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.163,6	21.980,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Controllo di Gestione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Controllo di Gestione	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	0,2	0,0	0,2	17.792,6	4.002,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Controllo di Gestione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.457,9	13.147,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Controllo di Gestione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Controllo di Gestione	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	1,0	0,0	1,0	38.293,8	6.284,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Controllo di Gestione	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.343,8	5.392,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Controllo di Gestione	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.256,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Controllo di Gestione	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606,1	4.977,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.163,6	21.980,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938,1	7.984,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	11,0	0,0	11,0	448.018,4	72.309,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377,3	30.906,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	3,0	0,0	3,0	97.031,3	16.177,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.256,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606,1	4.977,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.163,6	21.980,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	6,0	0,0	6,0	244.373,7	39.441,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	3,0	0,0	3,0	111.226,4	18.543,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.343,8	5.392,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.256,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.163,6	21.980,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Dirigente Professioni Sanitarie - Area Infermieristica/Ostetrica	0	99.579	17.413	2,0	0,0	2,0	199.157,6	34.826,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	6,0	0,0	6,0	244.373,7	39.441,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.150,9	12.362,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	2,0	0,0	2,0	64.687,5	10.785,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	0	161.164	21.980	1,0	0,0	1,0	161.163,6	21.980,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	2,0	0,0	2,0	164.393,1	34.007,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938,1	7.984,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938,1	7.984,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.457,9	13.147,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.344,8	6.136,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	3,5	0,0	3,5	142.551,3	23.007,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	3,0	0,0	3,0	122.186,8	19.720,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	3,0	0,0	3,0	111.226,4	18.543,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.150,9	12.362,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	1,0	0,0	1,0	38.293,8	6.284,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	3,0	0,0	3,0	97.031,3	16.177,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	2,0	0,0	2,0	64.619,0	10.979,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928,5	15.769,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	14,0	0,0	14,0	452.332,9	79.128,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	4,0	0,0	4,0	129.375,0	21.570,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	2,0	0,0	2,0	64.619,0	10.512,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	3,0	0,0	3,0	97.031,3	16.177,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	2,0	0,0	2,0	64.619,0	10.512,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212,2	9.955,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Commesso	0	30.606	4.978	3,0	0,0	3,0	91.818,3	14.932,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	Commesso	0	30.606	4.978	3,0	0,0	3,0	91.818,3	14.932,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Affari Generali	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Affari Generali	Dirigente Medico	Igiene E Sanità Pubblica Per Pta	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Affari Generali	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	2,0	0,0	2,0	101.876,3	15.968,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Affari Generali	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	7,0	0,0	7,0	285.102,6	46.015,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Affari Generali	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Affari Generali	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	2,0	0,0	2,0	64.687,5	10.785,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Affari Generali	Operatore Tecnico Autista	0	32.309	5.436	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.435,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Affari Generali	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	2,0	0,0	2,0	64.619,0	10.512,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Affari Generali	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606,1	4.977,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Appalti contratti e logistica	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	2,0	0,0	2,0	164.393,1	34.007,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Appalti contratti e logistica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	12,0	0,0	12,0	488.747,4	78.882,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Appalti contratti e logistica	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.150,9	12.362,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	2,0	0,0	2,0	164.393,1	34.007,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	3,0	0,0	3,0	152.814,4	23.952,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	15,0	0,0	15,0	610.934,2	98.603,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.150,9	12.362,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	2,0	0,0	2,0	64.687,5	10.785,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Dirigente Avvocato	0	79.294	16.599	3,0	0,0	3,0	237.881,6	49.795,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938,1	7.984,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	9,0	0,0	9,0	366.560,5	59.162,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.256,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212,2	9.955,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.457,9	13.147,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	4,0	0,0	4,0	148.301,8	24.725,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.256,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	2,0	0,0	2,0	164.393,1	34.007,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	3,0	0,0	3,0	152.814,4	23.952,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	13,0	0,0	13,0	529.476,3	85.456,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.344,8	6.136,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	10,0	0,0	10,0	370.754,6	61.812,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	4,0	0,0	4,0	129.375,0	21.570,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928,5	15.769,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.652,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.144,8	5.127,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212,2	9.955,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.728,9	6.573,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715,2	6.961,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	3,0	0,0	3,0	96.928,5	16.956,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Servizi Socio Sanitari	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Servizi Socio Sanitari	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.457,9	13.147,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Servizi Socio Sanitari	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	3,0	0,0	3,0	111.226,4	18.543,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Dirigente Medico	Uvarp	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.889,6	60.042,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Dirigente Medico	Oncologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Dirigente Medico	Medicina E Chirurgia D'Accettazione E D'Urgenza	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.728,9	6.573,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715,2	6.961,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	Specialista ambulatoriale	igiene e medicina preventiva	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,0	0,3	19.178,4					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Direttore Medico di struttura complessa	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Dirigente Medico	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938,1	7.984,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.728,9	6.573,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,0	0,0	1,0	44.232,7	6.988,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941,3	20.257,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	1,0	0,0	1,0	44.168,8	6.828,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Assistente Religioso	0	37.862	6.408	1,0	0,0	1,0	37.861,6	6.407,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	1,0	0,0	1,0	37.114,3	5.801,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Operatore Tecnico Addetto Assistenza	0	33.509	5.695	1,0	0,0	1,0	33.509,4	5.695,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,0	0,0	3,0	110.392,4	16.175,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	25,8	0,0	25,8	855.136,9	132.280,2	84,0	2.784.166,6	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606,1	4.977,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Direttore Medico di struttura complessa	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.889,6	60.042,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.728,9	6.573,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,0	0,0	1,0	44.232,7	6.988,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941,3	20.257,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	1,0	0,0	1,0	44.168,8	6.828,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.150,9	12.362,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Assistente Religioso	0	37.862	6.408	1,0	0,0	1,0	37.861,6	6.407,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.343,8	5.392,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.489,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928,5	15.769,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	5,0	0,0	5,0	205.008,0	30.723,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,0	0,0	3,0	110.392,4	16.175,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	14,0	0,0	14,0	464.027,8	71.779,9	103,0	3.413.918,5	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Dirigente Medico	Medicina Legale	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	2,0	0,0	2,0	81.457,9	13.147,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	3,0	0,0	3,0	132.506,4	19.446,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430,4	13.922,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.889,6	60.042,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.728,9	6.573,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,0	0,0	1,0	44.232,7	6.988,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941,3	20.257,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	1,0	0,0	1,0	44.168,8	6.713,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	1,0	0,0	1,0	44.168,8	6.828,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Assistente Religioso	0	37.862	6.408	1,0	0,0	1,0	37.861,6	6.407,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.343,8	5.392,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	1,0	0,0	1,0	41.001,6	6.144,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	13,0	0,0	13,0	430.882,9	66.652,8	56,0	1.856.111,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Rischio Clinico	Dirigente Medico	Medicina Legale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Rischio Clinico	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430,4	13.922,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Rischio Clinico	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria	Dirigente Medico	Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.852,8	80.056,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,9	0,0	4,9	226.568,8	33.761,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	1,0	0,0	1,0	49.423,0	6.874,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos Direzione Medica Presidio Riabilitativo Canosa	Dirigente Medico	Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos Direzione Medica Presidio Riabilitativo Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430,4	13.922,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos Direzione Medica Presidio Riabilitativo Canosa	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,0	298.303,6	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Direttore Medico di struttura complessa	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	2,0	0,0	2,0	178.291,9	40.520,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Neurochirurgia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	5,0	0,0	5,0	203.644,7	32.867,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	2,8	0,0	2,8	125.324,5	19.801,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	88.337,6	13.491,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	21,9	0,0	21,9	1.022.596,0	152.380,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere Pediatrico	0	46.551	7.503	1,0	0,0	1,0	46.551,3	7.503,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	3,0	0,0	3,0	132.506,4	21.084,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Collaboratore Prof.le Tecnico Programmatore	0	42.345	6.137	1,0	0,0	1,0	42.344,8	6.136,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377,3	30.906,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	2,0	0,0	2,0	74.228,7	11.602,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	5,0	0,0	5,0	161.718,8	26.962,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928,5	15.769,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606,1	4.977,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	38,0	1,0	60.731,6					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,0	0,4	22.374,8					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	42,0	1,1	67.124,3					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,0	0,3	15.982,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Malattie infettive e tropicali	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,0	0,3	15.982,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	medicina interna	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	41,0	1,1	65.526,1					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,0	0,3	19.178,4					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	38,0	1,0	60.731,6					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,0	0,2	12.785,6					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	30,0	0,8	47.946,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ostetricia e Ginecologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,0	0,5	31.964,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Pediatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	0,1	7.991,0					
S.Comp. DSS Andria - Direzione	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,0	0,4	25.571,2					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Direttore Medico di struttura complessa	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico di struttura semplice	REUMATOLOGIA	126.769	24.094	1,0	0,0	1,0	126.769,1	24.093,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	2,0	0,0	2,0	178.291,9	40.520,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Dermatologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Malattie Endocrine, Nutrizione E Ricamb.	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.889,6	60.042,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Ortopedia E Traumatologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Dirigente Medico	Reumatologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	5,0	0,0	5,0	203.644,7	32.867,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	4,0	0,0	4,0	176.930,8	27.955,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	1,0	0,0	1,0	44.168,8	6.482,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	22,9	0,0	22,9	1.069.311,2	159.342,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	2,0	0,0	2,0	88.337,6	14.056,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	4,0	0,0	4,0	148.301,8	24.725,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	6,0	0,0	6,0	194.062,5	32.355,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	4,0	0,0	4,0	129.238,0	21.025,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	2,0	0,0	2,0	82.003,2	13.635,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	0,1	4.794,6					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,0	0,5	31.964,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,0	0,4	25.571,2					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,0	0,4	23.973,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,0	0,2	9.589,2					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Geriatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34,0	0,9	54.338,8					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,0	0,6	35.160,4					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	medicina interna	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,1	6.392,8					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,0	0,4	23.973,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	44,0	1,2	70.320,7					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	68,0	1,8	108.677,5					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	ORGANIZZAZIONE SERVIZI SANITARI DI BASE	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	0,7	39.955,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,0	0,3	15.982,0					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Recupero e riabilitazione funzionale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,0	0,2	9.589,2					
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,0	0,2	12.785,6					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Direttore Professioni Sanitarie	0	99.579	16.808	1,0	0,0	1,0	99.578,8	16.807,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	1,0	0,0	1,0	79.768,9	18.595,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	1,0	0,0	1,0	89.145,9	20.260,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.889,6	60.042,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.852,8	80.056,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Dermatologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Geriatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.889,6	60.042,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Dirigente Medico	Medicina Trasfusionale	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938,1	7.984,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	4,0	0,0	4,0	162.915,8	26.294,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,7	0,0	1,7	73.718,2	11.647,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	88.337,6	13.491,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	28,0	0,0	28,0	1.308.026,0	194.913,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere Pediatrico	0	46.551	7.503	1,0	0,0	1,0	46.551,3	7.503,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	2,0	0,0	2,0	88.337,6	14.056,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	2,0	0,0	2,0	88.337,6	13.657,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377,3	30.906,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Assistente Tecnico	0	38.294	6.285	1,0	0,0	1,0	38.293,8	6.284,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	5,0	0,0	5,0	161.718,8	26.962,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	2,0	0,0	2,0	64.619,0	10.512,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	1,0	0,0	1,0	41.001,6	6.817,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	10,0	0,0	10,0	367.974,7	53.918,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	7,0	0,0	7,0	232.013,9	35.890,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606,1	4.977,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,0	0,4	27.169,4					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,0	0,2	12.785,6					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	chirurgia vascolare	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,1	6.392,8					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,0	0,2	14.383,8					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	diabetologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,0	0,4	23.973,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	FISIATRIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,0	0,3	20.776,6					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,0	0,3	19.178,4					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	28,0	0,7	44.749,6					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	37,0	1,0	59.133,4					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	31,0	0,8	49.544,2					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	66,0	1,7	105.481,1					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,0	0,5	30.365,8					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023														
					0										0				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Ostetricia e Ginecologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,0	0,6	35.160,4					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Otorinolaringoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,0	0,2	12.785,6					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	PNEUMOLOGIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	0,1	7.991,0					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Radiologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	58,0	1,5	92.695,5					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Recupero e riabilitazione funzionale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,0	0,2	9.589,2					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	reumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,1	6.392,8					
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino/Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,0	0,4	27.169,4					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Direttore Medico di struttura complessa	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	1,0	0,0	1,0	89.145,9	20.260,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	4,0	0,0	4,0	162.915,8	26.294,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	1,0	0,0	1,0	44.232,7	6.988,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	89.808,4	13.716,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	24,0	0,0	24,0	1.121.165,1	167.069,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	1,0	0,0	1,0	44.168,8	7.028,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	4,0	0,0	4,0	147.067,2	24.519,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	5,0	0,0	5,0	161.718,8	26.962,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Operatore Tecnico Addetto Assistenza	0	33.509	5.695	1,0	0,0	1,0	33.509,4	5.695,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928,5	15.769,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.652,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	1,0	0,0	1,0	41.001,6	6.817,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,0	0,4	23.973,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	31,0	0,8	49.544,2					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	chirurgia vascolare	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,0	0,2	14.383,8					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,0	0,3	19.178,4					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	diabetologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	30,0	0,8	47.946,0					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	33,0	0,9	52.740,6					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023														
					0										0				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Geriatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,0	0,6	35.160,4					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,0	0,6	35.160,4					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	medicina dello sport	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,0	0,2	14.383,8					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Nefrologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,0	0,4	25.571,2					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,5	0,4	24.772,1					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24,0	0,6	38.356,8					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	38,0	1,0	60.731,6					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	ORGANIZZAZIONE SERVIZI SANITARI DI BASE	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,0	0,2	9.589,2					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	21,0	0,6	33.562,2					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Ostetricia e Ginecologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,0	0,4	27.169,4					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Otorinolaringoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	26,5	0,7	42.352,3					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Radiologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27,0	0,7	43.151,4					
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,0	0,5	30.365,8					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Direttore Medico di struttura complessa	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546,3	18.603,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	1,0	0,0	1,0	79.768,9	18.595,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	3,0	0,0	3,0	267.437,8	60.779,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Cardiologia	88.963	20.014	3,5	0,0	3,5	311.371,2	70.049,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Chirurgia Generale	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.852,8	80.056,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.889,6	60.042,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Malattie Endocrine, Nutrizione E Ricamb.	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Malattie Infettive	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.889,6	60.042,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Odontoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	0,5	0,0	0,5	44.481,6	10.007,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Pediatria	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Malattie Dell'Apparato Respiratorio	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Medicina Trasfusionale	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Dirigente Medico	Urologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.889,6	60.042,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938,1	7.984,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	5,0	0,0	5,0	203.644,7	32.867,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	4,0	0,0	4,0	176.930,8	27.955,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Dietista	0	44.169	6.351	2,0	0,0	2,0	88.337,6	12.702,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	2,0	0,0	2,0	88.337,6	13.491,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	38,0	0,0	38,0	1.775.878,8	264.630,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	6,0	0,0	6,0	265.012,8	42.168,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	5,0	0,0	5,0	185.377,3	30.906,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	1,0	0,0	1,0	37.114,3	5.801,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	6,0	0,0	6,0	194.062,5	32.355,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	4,0	0,0	4,0	129.238,0	21.025,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	14,0	0,0	14,0	515.164,5	75.485,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Commesso	0	30.606	4.978	1,0	0,0	1,0	30.606,1	4.977,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,0	0,5	30.365,8					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Pediatrica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,0	0,3	20.776,6					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	119,5	3,1	190.984,7					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	48,0	1,3	76.713,5					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	45,5	1,2	72.718,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	diabetologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	32,0	0,8	51.142,4					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	FISIATRIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,0	0,5	31.964,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	32,0	0,8	51.142,4					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Geriatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,0	0,4	27.169,4					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	igiene e medicina preventiva	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,0	0,5	31.964,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	56,0	1,5	89.499,1					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	medicina dello sport	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	76,0	2,0	121.463,1					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Nefrologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,0	0,5	30.365,8					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	63,0	1,7	100.686,5					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023														
					0										0				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	82,5	2,2	131.851,4					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27,0	0,7	43.151,4					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,1	6.392,8					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Otorinolaringoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	61,5	1,6	98.289,2					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	PNEUMOLOGIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,0	0,5	30.365,8					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	reumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,0	0,5	30.365,8					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23,0	0,6	36.758,6					
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	1,0	0,0	1,0	89.145,9	20.260,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.728,9	6.573,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Collaboratore Prof.le Sanitario Assistente Sanitario	0	44.169	6.482	1,8	0,0	1,8	79.038,9	11.599,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430,4	13.922,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Dirigente Medico	Organizzazione Servizi Sanitari Di Base	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	17,5	0,0	17,5	815.647,6	121.542,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	0,1	3.196,4					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	Malattie infettive e tropicali	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	28,0	0,7	44.749,6					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	Oculistica	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	0,1	4.794,6					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,0	0,2	12.785,6					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	Otorinolaringoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	0,1	5.593,7					
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani - Carcere Trani	Specialista ambulatoriale	Psicologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	46,5	1,2	74.316,2					
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Trasfusionale	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546,3	18.603,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Dirigente Medico	Medicina Trasfusionale	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248,4	8.422,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	8,7	0,0	8,7	407.823,8	60.771,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - S.I.T. (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	15,0	0,0	15,0	662.532,0	100.695,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Dirigente Medico	Medicina Trasfusionale	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779,2	120.085,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248,4	8.422,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,0	0,0	5,0	233.576,1	34.806,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.COECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	5,0	0,0	5,0	220.844,0	33.565,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Centro Tasfusionale P.O. Andria	Operatore Tecnico Addetto Assistenza	0	33.509	5.695	1,0	0,0	1,0	33.509,4	5.695,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Direttore Farmacista	0	145.820	27.519	1,0	0,0	1,0	145.820,4	27.518,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	24,0	0,0	24,0	1.914.454,4	446.301,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938,1	7.984,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	3,0	0,0	3,0	122.186,8	19.720,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	3,0	0,0	3,0	111.226,4	18.543,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	6,0	0,0	6,0	194.062,5	32.355,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	3,0	0,0	3,0	96.928,5	16.469,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico Autista	0	32.309	5.436	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.435,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	8,0	0,0	8,0	258.475,9	42.051,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico Centralinista	0	32.309	5.652	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.652,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	3,0	0,0	3,0	123.004,8	18.434,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	1,0	0,0	1,0	33.144,8	5.127,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Barletta - Servizio Farmaceutico Ospedaliero	Direttore Farmacista	0	145.820	27.519	1,0	0,0	1,0	145.820,4	27.518,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Barletta - Servizio Farmaceutico Ospedaliero	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	3,0	0,0	3,0	239.306,8	55.787,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Barletta - Servizio Farmaceutico Ospedaliero	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.489,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Barletta - Servizio Farmaceutico Ospedaliero	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928,5	15.769,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Farmacia di base P.O. Bisceglie	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	3,0	0,0	3,0	239.306,8	55.787,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Farmacia di base P.O. Bisceglie	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.489,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Farmacia di base P.O. Bisceglie	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928,5	15.769,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Farmacia Ospedaliera P.O. Barletta	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	3,0	0,0	3,0	239.306,8	55.787,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Farmacia Ospedaliera P.O. Barletta	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	3,0	0,0	3,0	96.928,5	15.769,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos Farmacia Clinica e UFA	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	3,0	0,0	3,0	239.306,8	55.787,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos Farmacia Clinica e UFA	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,0	0,0	4,0	186.860,9	27.844,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Direttore Medico di struttura complessa	Patologia Clinica	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	5,0	0,0	5,0	447.731,3	93.018,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248,4	8.422,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255,0	27.009,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Patologia Clinica	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	13,0	0,0	13,0	574.194,4	87.269,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Direttore Medico di struttura complessa	Radiodiagnostica	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	12,0	0,0	12,0	1.067.558,3	240.170,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Dirigente Professioni Sanitarie - Area Tecnica	0	79.792	17.413	1,0	0,0	1,0	79.791,8	17.413,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248,4	8.422,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706,3	101.285,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi d iLavoro	0	49.423	6.875	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	25,0	0,0	25,0	1.104.219,9	170.717,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Radiologia	Specialista ambulatoriale	Radiologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	76,0	2,0	121.463,1					
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Nucleare	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Dirigente Medico	Medicina Nucleare	88.963	20.014	8,0	0,0	8,0	711.705,6	160.113,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248,4	8.422,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	7,8	0,0	7,8	362.510,1	54.019,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Medicina Nucleare	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	8,0	0,0	8,0	353.350,4	54.629,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Fisica Sanitaria P.O. Barletta	Dirigente Fisico	0	77.754	19.623	5,0	0,0	5,0	388.772,0	98.112,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Fisica Sanitaria P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	3,0	0,0	3,0	132.506,4	20.486,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Fisica Sanitaria P.O. Barletta	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	1,0	0,0	1,0	42.344,8	6.351,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	3,0	0,0	3,0	268.638,8	55.811,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248,4	8.422,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255,0	27.009,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	5,8	0,0	5,8	257.649,8	39.158,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Patologia clinica di base P.O. Bisceglie	Specialista ambulatoriale	biologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,0	0,3	15.982,0					
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	5,0	0,0	5,0	447.731,3	93.018,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248,4	8.422,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,9	0,0	4,9	227.970,2	33.970,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	25,0	0,0	25,0	1.104.219,9	167.825,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. Radiologia di base P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742,4	140.099,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Radiologia di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248,4	8.422,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Radiologia di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,9	0,0	4,9	226.568,8	33.761,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Radiologia di base P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	9,0	0,0	9,0	397.519,2	61.458,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Radiologia P.O. Barletta	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	12,0	0,0	12,0	1.067.558,3	240.170,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Radiologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248,4	8.422,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Radiologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,8	0,0	5,8	271.882,5	40.514,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Radiologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	24,0	0,0	24,0	1.060.051,1	163.888,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Senologia P.O. Barletta	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.852,8	80.056,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Senologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430,4	13.922,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Senologia P.O. Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	6,0	0,0	6,0	265.012,8	40.972,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Radiologia Territoriale PTA Trani	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779,2	120.085,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Radiologia Territoriale PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255,0	27.009,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Radiologia Territoriale PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	7,0	0,0	7,0	309.181,6	47.800,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos angiografia interventistica Andria	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	5,0	0,0	5,0	444.816,0	100.071,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos angiografia interventistica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	3,9	0,0	3,9	181.255,0	27.009,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos angiografia interventistica Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797,5	5.391,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Pta Canosa - Laboratorio di Analisi	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546,3	18.603,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Pta Canosa - Laboratorio di Analisi	Dirigente Medico	Patologia Clinica	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Pta Canosa - Laboratorio di Analisi	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	4,0	0,0	4,0	176.675,2	26.852,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Pta Canosa - Radiologia	Dirigente Medico	Radiodiagnostica	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.889,6	60.042,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Pta Canosa - Radiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	9,0	0,0	9,0	397.519,2	61.458,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Direttore Medico di struttura complessa	Ginecologia E Ostetricia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	11,0	0,0	11,0	978.595,1	220.156,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	23,2	0,0	23,2	1.025.488,1	163.175,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica Esperta	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248,4	8.422,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Ostetricia-Ginecologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	260.986,4	38.241,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Direttore Medico di struttura complessa	Pediatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Dirigente Medico	Pediatria	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706,3	101.285,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Pediatria-Neonatologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,3	0,0	3,3	119.681,7	17.536,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Direttore Medico di struttura complessa	Ginecologia E Ostetricia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	13,0	0,0	13,0	1.156.521,5	260.184,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	23,2	0,0	23,2	1.025.488,1	163.175,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica Esperta	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248,4	8.422,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ostetricia-Ginecologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	260.986,4	38.241,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Direttore Medico di struttura complessa	Pediatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Dirigente Medico	Pediatria	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706,3	101.285,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	2,0	0,0	2,0	82.003,2	13.635,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Pediatria-Neonatologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,0	0,0	3,0	110.392,4	16.175,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Ostetricia-Ginecologia P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Ginecologia E Ostetricia	88.963	20.014	12,0	0,0	12,0	1.067.558,3	240.170,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Ostetricia-Ginecologia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	0	44.169	7.028	15,9	0,0	15,9	702.862,9	111.839,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Ostetricia-Ginecologia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica Esperta	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248,4	8.422,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Ostetricia-Ginecologia P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,1	0,0	7,1	260.135,4	38.116,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Pediatria-Neonatologia P.O. Bisceglie	Dirigente Medico	Pediatria	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Pediatria-Neonatologia P.O. Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	10,7	0,0	10,7	498.451,3	74.276,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Pediatria-Neonatologia P.O. Bisceglie	Puericultrice Esperta	0	41.002	6.818	1,0	0,0	1,0	41.001,6	6.817,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Pediatria-Neonatologia P.O. Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	3,4	0,0	3,4	125.495,0	18.388,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Generale Lungodegenti	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779,2	120.085,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	18,4	0,0	18,4	858.158,5	127.877,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,5	0,0	7,5	274.715,1	40.253,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Direttore Medico di struttura complessa	Malattie Infettive	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Dirigente Medico	Malattie Infettive	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.631,9	200.142,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	30,0	0,0	30,0	1.401.456,4	208.836,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Bisceglie - Malattie infettive	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	12,0	0,0	12,0	441.569,6	64.701,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Generale Lungodegenti	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.631,9	200.142,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	19,1	0,0	19,1	893.662,0	133.167,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	1,0	0,0	1,0	44.168,8	6.713,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Medicina Interna	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	9,5	0,0	9,5	347.920,5	50.979,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Direttore Medico di struttura complessa	Gastroenterologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Dirigente Medico	Gastroenterologia	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779,2	120.085,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Dietista	0	44.169	6.351	1,0	0,0	1,0	44.168,8	6.351,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	11,5	0,0	11,5	539.233,7	80.353,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Gastroenterologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,7	0,0	6,7	247.652,5	36.287,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Direttore Medico di struttura complessa	Medicina Generale Lungodegenti	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779,2	120.085,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	18,4	0,0	18,4	859.559,9	128.086,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Medicina Interna	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.413,7	37.571,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Direttore Medico di struttura complessa	Nefrologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Dirigente Medico	Nefrologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Emodialisi SENIOR	0	55.248	7.634	2,0	0,0	2,0	110.496,8	15.267,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	34,0	0,0	34,0	1.589.111,4	236.799,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Nefrologia e Dialisi	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.608,5	37.600,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Riabilitazione Pneumologica ed Allergologia	Dirigente Medico	Malattie Dell'Apparato Respiratorio	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.852,8	80.056,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Riabilitazione Pneumologica ed Allergologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Riabilitazione Pneumologica ed Allergologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	11,2	0,0	11,2	521.108,2	77.652,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Riabilitazione Pneumologica ed Allergologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,8	0,0	6,8	249.563,9	36.567,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos Endocrinologia Bisceglie	Dirigente Medico	Malattie Endocrine, Nutrizione E Ricamb.	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.889,6	60.042,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos Endocrinologia Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715,2	6.961,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos Geriatria Bisceglie	Dirigente Medico	Geriatria	88.963	20.014	5,0	0,0	5,0	444.816,0	100.071,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.COECC.) COVID	Costo Personale
Uos Geriatria Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	1,0	0,0	1,0	46.715,2	6.961,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos Nefrologia e Dialisi Andria	Dirigente Medico	Nefrologia	88.963	20.014	8,0	0,0	8,0	711.705,6	160.113,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos Nefrologia e Dialisi Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	13,9	0,0	13,9	647.986,7	96.558,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna - Lungodeg Canosa	Dirigente Medico	Medicina Generale Lungodegenti	88.963	20.014	5,0	0,0	5,0	444.816,0	100.071,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna - Lungodeg Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna - Lungodeg Canosa	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	6,0	0,0	6,0	280.291,3	41.767,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Medicina Interna - Lungodeg Canosa	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	6,0	0,0	6,0	220.784,8	32.351,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Direttore Medico di struttura complessa	Neurologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	8,0	0,0	8,0	711.705,6	160.113,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706,3	101.285,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Neurofisiopatologia	0	44.169	6.389	3,0	0,0	3,0	132.506,4	19.166,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Andria - Neurologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	8,0	0,0	8,0	293.600,7	43.020,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Direttore Medico di struttura complessa	Otorinolaringoiatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Dirigente Medico	Otorinolaringoiatria	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	COLL.PROF.SAN.: TEC.AUDIOMETRISTA	0	44.169	6.351	2,0	0,0	2,0	88.337,6	12.702,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706,3	101.285,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Collaboratore Prof.le Sanitario Logopedista	0	44.169	6.521	1,0	0,0	1,0	44.168,8	6.520,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - O.R.L.	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	257.582,3	37.742,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Direttore Medico di struttura complessa	Oftalmologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Dirigente Medico	Oftalmologia	88.963	20.014	8,0	0,0	8,0	711.705,6	160.113,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	6,8	0,0	6,8	317.196,3	47.266,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Collaboratore Prof.le Sanitario Ortottista	0	44.169	6.464	2,0	0,0	2,0	88.337,6	12.927,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Oculistica	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	4,0	0,0	4,0	147.189,9	21.567,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Direttore Medico di struttura complessa	Neurologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Dirigente Medico	Neurologia	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.631,9	200.142,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	14,6	0,0	14,6	679.706,3	101.285,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Neurofisiopatologia	0	44.169	6.389	4,0	0,0	4,0	176.675,2	25.555,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. Po Barletta - Neurologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.803,2	37.628,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Day Service oculistica PTA Trani	Dirigente Medico	Oftalmologia	88.963	20.014	3,0	0,0	3,0	266.889,6	60.042,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Day Service oculistica PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941,3	20.257,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Day Service oculistica PTA Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Ortottista	0	44.169	6.464	1,0	0,0	1,0	44.168,8	6.464,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Day Service oculistica/Screening PTA Canosa Minervino Spinazzola Andria	Dirigente Medico	Oftalmologia	88.963	20.014	4,0	0,0	4,0	355.852,8	80.056,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Day Service oculistica/Screening PTA Canosa Minervino Spinazzola Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	4,5	0,0	4,5	209.874,2	31.274,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Day Service oculistica/Screening PTA Canosa Minervino Spinazzola Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Ortottista	0	44.169	6.464	1,0	0,0	1,0	44.168,8	6.464,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Day Service oculistica/Screening PTA Canosa Minervino Spinazzola Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	1,0	0,0	1,0	36.797,5	5.391,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Servizio Territoriale di Pneumotisiologia	Dirigente Medico	Malattie Dell'Apparato Respiratorio	88.963	20.014	10,0	0,0	10,0	889.631,9	200.142,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Servizio Territoriale di Pneumotisiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	5,0	0,0	5,0	220.844,0	33.729,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Servizio Territoriale di Pneumotisiologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	7,8	0,0	7,8	362.510,1	54.019,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Direttore Medico di struttura complessa	Ematologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546,3	18.603,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Dirigente Medico	Ematologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	16,5	0,0	16,5	768.932,4	114.581,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	2,0	0,0	2,0	88.337,6	13.426,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Ematologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	256.608,5	37.600,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Direttore Medico di struttura complessa	Oncologia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546,3	18.603,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Dirigente Medico	Oncologia	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	16,5	0,0	16,5	768.932,4	114.581,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	1,0	0,0	1,0	44.168,8	6.713,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Oncologia	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	7,0	0,0	7,0	257.582,3	37.742,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Direttore Medico di struttura complessa	Radioterapia	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546,3	18.603,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Dirigente Medico	Radioterapia	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742,4	140.099,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248,4	8.422,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430,4	13.922,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	*Profilo*	*Disciplina Medici*	*Costo Medio Conto Annuale 2020*	*Stima Rinnovo New*	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
S.Comp. P.O. Barletta - Radioterapia	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	0	44.169	6.829	11,0	0,0	11,0	485.856,8	75.115,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Dirigente Biologo	0	89.546	18.604	1,0	0,0	1,0	89.546,3	18.603,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Dirigente Medico	Anatomia Patologica	88.963	20.014	6,0	0,0	6,0	533.779,2	120.085,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico SENIOR	0	55.248	8.422	1,0	0,0	1,0	55.248,4	8.422,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,9	0,0	2,9	135.941,3	20.257,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Anatomia Patologica Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	0	44.169	6.713	10,0	0,0	10,0	441.688,0	67.130,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. D.H. Oncologia-Ematologia Trani	Dirigente Medico	Oncologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. D.H. Oncologia-Ematologia Trani	Dirigente Medico	Ematologia	88.963	20.014	2,0	0,0	2,0	177.926,4	40.028,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. D.H. Oncologia-Ematologia Trani	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,8	0,0	5,8	271.882,5	40.514,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. D.H. Oncologia-Ematologia Trani	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	2,0	0,0	2,0	73.594,9	10.783,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos COrO (Centro di Orientamento Oncologico)	Dirigente Medico	Oncologia	88.963	20.014	1,0	0,0	1,0	88.963,2	20.014,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Uos COrO (Centro di Orientamento Oncologico)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	2,0	0,0	2,0	93.430,4	13.922,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Direttore Medico di struttura complessa	Psichiatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	11,0	0,0	11,0	978.595,1	220.156,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	3,0	0,0	3,0	267.437,8	60.779,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	21,5	0,0	21,5	1.002.508,5	149.387,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	2,0	0,0	2,0	66.289,7	10.254,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Direttore Medico di struttura complessa	Psichiatria	162.996	30.376	1,0	0,0	1,0	162.996,4	30.376,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742,4	140.099,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	1,0	0,0	1,0	89.145,9	20.260,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	10,7	0,0	10,7	498.451,3	74.276,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
S.Comp. P.O. Bisceglie - Spdc	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	4,8	0,0	4,8	176.358,5	25.841,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. CSM Andria - Prevenzione Psichiatrica	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	7,0	0,0	7,0	622.742,4	140.099,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. CSM Andria - Prevenzione Psichiatrica	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	2,0	0,0	2,0	178.291,9	40.520,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. CSM Andria - Prevenzione Psichiatrica	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	21,4	0,0	21,4	999.705,6	148.969,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. CSM Andria - Prevenzione Psichiatrica	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	2,0	0,0	2,0	66.289,7	10.254,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (*)	Dirigente Medico	Neuropsichiatria Infantile	88.963	20.014	9,0	0,0	9,0	800.668,8	180.127,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (*)	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	13,0	0,0	13,0	1.158.897,0	263.379,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (*)	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	5,9	0,0	5,9	273.284,0	40.723,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. Psicologia Clinica	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	2,5	0,0	2,5	222.864,8	50.650,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Dirigente Medico	Psichiatria	88.963	20.014	5,0	0,0	5,0	444.816,0	100.071,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	0,5	0,0	0,5	44.573,0	10.130,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	COLL.PROF.SAN.: TECNICO DELL'EDUCAZIONE E RIABILITAZIONE	0	40.424	6.351	2,0	0,0	2,0	80.847,4	12.702,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.728,9	6.573,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	2,0	0,0	2,0	88.465,4	13.977,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	9,7	0,0	9,7	453.137,6	67.523,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Operatore Tecnico Specializzato	0	41.002	6.145	1,0	0,0	1,0	41.001,6	6.144,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	12,0	0,0	12,0	441.569,6	64.701,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	Specialista ambulatoriale	Psicologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	114,0	3,0	182.194,7					
Dipartimento Salute Mentale	Dirigente Amministrativo	0	82.197	17.004	1,0	0,0	1,0	82.196,6	17.003,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento Salute Mentale	Dirigente Pedagogista	0	89.546	22.245	1,0	0,0	1,0	89.546,3	22.245,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento Salute Mentale	Dirigente Psicologo	0	89.146	20.260	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Amministrativo SENIOR	0	50.938	7.984	1,0	0,0	1,0	50.938,1	7.984,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale SENIOR	0	58.511	8.097	1,0	0,0	1,0	58.510,7	8.097,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere SENIOR	0	54.096	8.170	1,0	0,0	1,0	54.096,2	8.169,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento Salute Mentale	COLL.PROF.SAN.: TECNICO DELL'EDUCAZIONE E RIABILITAZIONE	0	40.424	6.351	3,0	0,0	3,0	121.271,1	19.054,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.728,9	6.573,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	0	44.233	6.989	14,8	0,0	14,8	656.116,9	103.666,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Sanitario Educatore professionale	0	44.169	6.458	3,0	0,0	3,0	132.506,4	19.372,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento Salute Mentale	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	1,0	0,0	1,0	44.168,8	6.745,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento Salute Mentale	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	1,0	0,0	1,0	37.075,5	6.181,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento Salute Mentale	Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	37.114	5.801	2,0	0,0	2,0	74.228,7	11.602,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Dipartimento Salute Mentale	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	14,0	0,0	14,0	515.164,5	75.485,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Po Andria	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Po Andria	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza	0	41.002	6.145	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Po Andria	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Po Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Po Barletta	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Po Barletta	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza	0	41.002	6.145	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Po Barletta	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Po Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023														
					0										0				
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
Comparto Po Bisceglie	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Po Bisceglie	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza	0	41.002	6.145	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Po Bisceglie	Operatore Socio Sanitario	0	36.797	5.392	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Ppa Canosa	Dirigente Farmacista	0	79.769	18.596	1,0	0,0	1,0	79.768,9	18.595,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Ppa Canosa	Dirigente Medico	0	88.963	20.014	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Ppa Canosa	Collaboratore Prof.le Amministrativo	0	40.729	6.574	1,0	0,0	1,0	40.728,9	6.573,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Ppa Canosa	Collaboratore Tecnico professionale	0	42.345	6.351	1,0	0,0	1,0	42.344,8	6.351,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Ppa Canosa	Assistente Amministrativo	0	37.075	6.181	2,0	0,0	2,0	74.150,9	12.362,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Ppa Canosa	Assistente Religioso	0	37.862	6.408	1,0	0,0	1,0	37.861,6	6.407,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Ppa Canosa	Operatore Tecnico	0	32.309	5.490	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.489,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Ppa Canosa	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	1,0	0,0	1,0	32.309,5	5.256,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Ppa Canosa	Operatore Tecnico Specializzato Autista Ambulanza SENIOR	0	51.356	6.202	1,0	0,0	1,0	51.355,5	6.202,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Ppa Canosa	Commesso	0	30.606	4.978	2,0	0,0	2,0	61.212,2	9.955,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	allergologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,0	0,3	20.776,6					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,0	0,5	30.365,8					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Chirurgia generale	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,0	0,5	30.365,8					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	dermatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,0	0,3	20.776,6					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	diabetologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,1	6.392,8					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Fisiochinesi	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,0	0,3	20.776,6					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,0	0,4	25.571,2					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	medicina dello sport	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,0	0,3	20.776,6					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Neurologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,5	0,3	18.379,3					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	odontoiatria	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,5	0,4	26.370,3					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Ortopedia e traumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,0	0,5	30.365,8					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Ostetricia e Ginecologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,0	0,2	9.589,2					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	PNEUMOLOGIA	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,1	6.392,8					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	reumatologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,0	0,2	11.187,4					
Comparto Ppa Canosa	Specialista ambulatoriale	Urologia	60.732	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,0	0,5	30.365,8					
Esternalizzazione Adi	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	0	44.169	6.746	5,0	0,0	5,0	220.844,0	33.729,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Esternalizzazione Adi	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	19,4	0,0	19,4	906.275,1	135.047,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Esternalizzazione Cup	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	46.715	6.961	7,8	0,0	7,8	362.510,1	54.019,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

					PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ANNO 2023															
					0										0					
					4.059	0	4.059	224.759.433	40.223.110	252	8.352.500	3.552	93	5.676.003	0	0	0	0	0	
Denominazione Struttura	Profilo	Disciplina Medici	Costo Medio Conto Annuale 2020	Stima Rinnovo New	T.ind	T.det e Co.Co.Co	Totale Personale	Costo Personale	Stima Rinnovo	Unità Società In House (*)	Costo Unità Società In House	Ore Specialistica	Fte	Costo Specialistica	FABB. T.I. COVID	FABB. T.D. COVID	FABB. SPECIALISTICA AMBULAT. COVID (FTE)	FABB. RAPPORTI LIBERO-PROF. (CO.CO.CO ECC.) COVID	Costo Personale
Esternalizzazione Cup	Coadiutore Amministrativo	0	32.344	5.393	1,0	0,0	1,0	32.343,8	5.392,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Esternalizzazione Cup	Operatore Tecnico Ced	0	32.309	5.256	10,0	0,0	10,0	323.094,9	52.563,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Esternalizzazione Sanita Service	Ausiliario Specializzato	0	33.145	5.127	35,0	0,0	35,0	1.160.069,4	179.449,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					

- PIANO OPERATIVO LAVORO AGILE -

INDICE

PARTE I___SVILUPPO DELLO "SMART WORKING EMERGENZIALE" E ANALISI DI IMPATTO FINO ALLA CESSAZIONE DELLO STATO DI EMERGENZA

1. SVILUPPO DELLO "SMART WORKING" NELLA FASE EMERGENZIALE_ANNO 2020

2. SMART WORKING E OBIETTIVI DI BUDGET DURANTE LA FASE EMERGENZIALE_ ANNO 2021

A) MAPPATURA DEI PROCESSI E DELLE ATTIVITÀ ESEGUIBILI IN SMART WORKING E DETERMINAZIONE DELLA % MINIMA (60%- 15%)

B) STRUMENTI DI MONITORAGGIO E RENDICONTAZIONE

C) DECLINAZIONE DEL LAVORO AGILE IN OBIETTIVI DI BUDGET _ANNO 2021

D) FASE TRANSITORIA FINO ALLA CESSAZIONE DELLO STATO DI EMERGENZA: DALLO "SMART WORKING EMERGENZIALE" AL LAVORO AGILE

E) ANALISI DI IMPATTO E WORK LIFE BILANCE NEGLI ANNI 2020-2021

PARTE II__LAVORO AGILE QUALE STRUMENTO DI CONCILIAZIONE DI VITA E LAVORO

A) REGOLAMENTO PER LO SVILUPPO E ATTUAZIONE DEL LAVORO AGILE

PREMESSA NORMATIVA

ARTICOLO 1 - Definizioni

ARTICOLO 2 – Oggetto

ARTICOLO 3 - Obiettivi

ARTICOLO 4 - Destinatari

ARTICOLO 5 - Condizioni per l'applicazione del lavoro agile

ARTICOLO 6 - Luogo e modalità di svolgimento della prestazione articolo lavorativa agile

ARTICOLO 7 - Strumento del lavoro agile

ARTICOLO 8 - Procedura di accesso al lavoro agile

ARTICOLO 9 - Fasce di contattabilità e diritto alla disconnessione

ARTICOLO 10 - Lavoratori fragili e in condizioni di disabilità grave

ARTICOLO 11 – Lavoro da remoto: telelavoro domiciliare

ARTICOLO 12 – Trattamento giuridico ed economico

ARTICOLO 13 - Obblighi afferenti alla riservatezza e alla sicurezza dei dati

ARTICOLO 14 – Sicurezza sul lavoro

ARTICOLO 15 – Recesso

ARTICOLO 16 – Valutazione - Monitoraggio e Implementazione Lavoro agile

ARTICOLO 17 – Formazione

ARTICOLO 18 – Clausola d'invarianza

ARTICOLO 19- Disposizioni finali

PARTE I

SVILUPPO DELLO "SMART WORKING EMERGENZIALE" E ANALISI DI IMPATTO FINO ALLA CESSAZIONE DELLO STATO DI EMERGENZA

1. SVILUPPO DELLO "SMART WORKING" NELLA FASE EMERGENZIALE_ANNO 2020

L'ASL BT ha provveduto ad ottemperare alle disposizioni normative e ministeriali, alla decretazione d'urgenza, nonché alle direttive del Dipartimento della Funzione Pubblica, diramate in materia di lavoro agile, inteso quale misura prevista per contrastare lo stato emergenziale causato dalla situazione epidemiologica da Covid-19, dichiarato con Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020.

- Con circolare prot. n. 0015510 del 06/03/2020, adottata dalla Direzione Strategica, sono state emanate e attuate le Prime Linee guida aziendali, consentendo a ciascun Dirigente, Responsabile di Unità operativa, di autorizzare il personale dipendente, richiedente il lavoro agile, con priorità in favore del personale rientrante in determinate categorie, mediante le seguenti modalità:

- valutazione della compatibilità dell'attività svolta da ciascun dipendente e ricognizione dei software aziendali utilizzabili e dei collegamenti possibili ai sistemi informativi aziendali, nonché degli strumenti hardware e di connessione internet personali utilizzabili dai dipendenti;
- previsione di adeguate forme di rotazione del personale negli uffici;
- sottoscrizione di accordo individuale con ciascun dipendente in cui sono stati definiti i tempi e la durata del lavoro agile (giorni e ore), modalità di attuazione, definizione delle attività da svolgere, individuazione e verifica delle misure di prevenzione e sicurezza, condizioni di recesso, proroga e modifica dell'accordo;
- articolazione dell'orario di lavoro, reperibilità telefonica e l'attestazione del servizio reso, con modalità di lavoro agile, mediante comunicazioni inviate via mail al proprio responsabile di ufficio e successivamente all'ufficio rilevazioni presenze;
- adozione e compilazione di apposita scheda individuale per la verifica delle attività svolte in modalità smart working, da produrre settimanalmente.

Si evidenzia altresì che con siffatta circolare sono stati adottati gli strumenti di programmazione e controllo delle attività effettuate in smart working.

- Con circolari prot. n 16155 del 10/03/2020, n. 16503 del 11/03/2020 e n. 17136 del 13/03/2020, sono state fornite indicazioni operative in ordine alla fruizione delle ferie, delle ferie pregresse e dei riposi compensativi a favore del personale durante il periodo dell'emergenza sanitaria.

- Con successiva circolare prot. n° 0021002 del 02/04/2020 e successiva nota prot. n° 0022773 del 14/04/2020 sono state diramate dalla Direzione Strategica, di concerto con la UOSVD Gestione del Personale dipendente /Relazioni Sindacali, apposite comunicazioni urgenti aventi ad oggetto:

- la necessaria ricognizione da parte di ciascun macrostruttura aziendale delle attività indifferibili ed urgenti, richiedenti la necessaria presenza fisica di determinati dipendenti sul luogo di lavoro, in ordine alla qualifica posseduta e all'U.O. di appartenenza, anche in ragione della gestione dell'emergenza, apportando un necessario distinguo tra personale tecnico amministrativo, professionale e personale sanitario impiegato o meno nell'emergenza sanitaria;

- la conseguente previsione della possibile esenzione dal lavoro, al ricorrere delle previsioni di cui all'art. 87, comma 3 del DL 17/03/2020 n. 18, per il personale non altrimenti impiegabile in attività eseguibili in modalità smart working, previa autorizzazione della Direzione Strategica Aziendale di intesa con l'Area Gestione del Personale, sentito il Responsabile dell'U.O. di appartenenza del dipendente;

- attestazione della presenza, a far data dal 02/04/2020, per i dipendenti in lavoro agile, mediante l'esclusivo utilizzo **dell'applicativo della timbratura virtuale**, **reperibile nell'apposito portale del dipendente aslbt.**

- Con circolare prot. n° del 0066247 del 29/10/2020, successivamente integrata con nota prot. n° 72200 del 20/11/2020, sono state rese note le indicazioni, le modalità e le condizioni per la fruizione dello smart working e, ove non possibile, anche quelle relative all'astensione dal lavoro, al congedo straordinario, con corresponsione di un'indennità pari al 50% della retribuzione percepita, da parte del personale dipendente, genitore di un figlio minore di 14 anni che, durante la frequenza scolastica o socio-pedagogica o a causa di sospensione dell'attività didattica, sia stato posto in quarantena dal Dipartimento di Prevenzione, in quanto ritenuto caso sospetto o stretto contatto di persona contagiata da COVID 19.

Ai fini della rilevazione e ricognizione di tali casi, all'interno dell'anagrafica dell'ente, è stato elaborato e utilizzato il giustificativo MAQUA;

- Con circolare prot. n° 68245 del 6/11/2020, in linea con i sopravvenuti sviluppi normativi in materia di lavoro agile, si è favorita l'incentivazione del lavoro agile, mediante procedure semplificate, al fine di garantire che almeno il 50% del personale dipendente potesse essere impiegato, con modalità di lavoro agile, senza vincoli di orario e di luogo;

A tal fine, a ciascun dirigente responsabile è stata data la possibilità di apportare una revisione dell'organizzazione del lavoro agile del proprio ufficio, mediante articolazione giornaliera e settimanale per fasce di compatibilità e con differenziazione dell'orario di servizio in fasce orarie scaglionate.

- Infine, con circolare prot. n° 0003064 del 14/01/2021, in esecuzione del c.d "Decreto Mille Proroghe" di cui al D.L. n. 183 del 31/12/2020, il regime di smart working semplificato è stato prorogato fino al 31/03/2021.

2. SMART WORKING E OBIETTIVI DI BUDGET DURANTE LA FASE EMERGENZIALE_ ANNO 2021

A) MAPPATURA DEI PROCESSI E DELLE ATTIVITÀ ESEGUIBILI IN SMART WORKING E DETERMINAZIONE DELLA % MINIMA (60%- 15%)

In occasione dell'adozione del **Piano delle Performance 2020-2022**, l'Azienda ASL BT ha provveduto a redigere il **primo Piano Operativo aziendale sul lavoro agile**, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 81 del 29.01.2021, al fine di favorire la soglia minima prevista dal legislatore e quantificata inizialmente in misura pari al 60% delle attività lavorative effettuabili in modalità di lavoro agile e successivamente rideterminata al 15%.

A tal fine, si è proceduto ad effettuare una mappatura presso ciascuna U.O. Complessa e Dipartimentale dell'azienda, secondo apposito file excel, predisposto ed inviato a ciascuna U.O. e finalizzato ad individuare:

- **Attività effettuabili in modalità agile**

DIPENDENTI IMPEGNATI IN ATTIVITA' EFFETTUABILI IN SMART	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIPENDENTI IMPEGNATI IN ATTIVITA' NON EFFETTUABILI IN SMART	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Codice Prog.vo	Dipartimento Aziendale	Unità Operativa	Procedimento Amministrativo Effettuabile In Smart	Sistema Informtivo Utilizzato (Es. SEEDO - ENGINIERING - GPI - ecc.)	Dirigenza PTA (*)	Dirigenza Sanitaria	Collaboratori (*)	Comparto Sanitario	Assistenti / Operatori (*)	Coadiutori Amm.vi /Operatori tec b/bs (*)	Commessi / Ausiliario (*)	Altri Profili
	Col. C	Col. D	Col. E	Col. G								
001	Dipartimento Direzionale	0	Altri Procedimenti Non Effettuabili In Smartworking	Nessuno	0	0	0	0	0	0	0	0
002	Dipartimento Direzionale	0	Gestione protocollo informatico	SEEDO	0	0	0	0	0	0	0	0
003	Dipartimento Direzionale	0	Predisposizione atti delilberativi e determine dirigenziali	PRAXI	0	0	0	0	0	0	0	0
004	Dipartimento Direzionale	0	Emissione ordini di acquisto	AREAS	0	0	0	0	0	0	0	0
005	Dipartimento Direzionale	0	Liquidazione delle fatture di acquisto	AREAS	0	0	0	0	0	0	0	0

006	Dipartimento Direzionale	0			0	0	0	0	0	0	0	0
007	Dipartimento Direzionale	0			0	0	0	0	0	0	0	0
008	Dipartimento Direzionale	0			0	0	0	0	0	0	0	0
009	Dipartimento Direzionale	0			0	0	0	0	0	0	0	0

□ Personale e tempo dedicato allo svolgimento di tali attività

ESEMPIO DI COMPILAZIONE						LA PRIMA COLONNA ARANCIONE, INDICA TUTTE LE ATTIVITA' NON EFFETTUABILI IN SMART. OCCORRE INDICARE PER CIASCUN DIPENDENTE UN RIPARTO DEL TEMPO DI LAVORO FRA I VARI PROCEDIMENTI AMM.VI INDICATI. FINCHE' NON SARA' ATTRIBUITO UN PUNTEGGIO COMPLESSIVO PARI A 100 COMPARIRA' LA DICITURA ATTRIBUZ. INCOMPLETA. VEDASI L'ESEMPIO RIPORTATO NELLA RIGA ROSSA									
99999	ROSSI	MARIO	Dirigenza PTA	SI	Attribuz. corretta	35	25	20	10	10						
						Indicare per ogni procedimento e/o fase un numero da 1 a 100 che esprima la % di										
Codice	Cognome	Nome	Profilo Aggregato	Selezionare da menu' a tendina (SI se il dipendente è adibito anche parzialmente ad attività effettuabili in Smartworking, No se effettua attività non Smart)	Verifica Imputazione	F001 - Altri Procedimenti Non Effettuabili in Smartworking -	F002 - Gestione protocollo informatico -	F003 - Predisposizione atti deliberativi e determine dirigenziali -	F004 - Emissione ordini di acquisto -	F005 - Liquidazione delle fatture di acquisto -	0	0	0	0	0
Col. A	Col. B	Col. C													
				NO	Attribuzione automatica										
				SI	Attribuz. incompleta										
				SI	Attribuz. incompleta										
				NO	Attribuzione automatica										
					Indicare Si o No nella colonna H										
				SI	Attribuz. incompleta										
					Indicare Si o No nella colonna H										
					Indicare Si o No nella colonna H										
					Indicare Si o No nella colonna H										
					Indicare Si o No nella colonna H										
					Indicare Si o No nella colonna H										
					Indicare Si o No nella colonna H										
					Indicare Si o No nella colonna H										
					Indicare Si o No nella colonna H										

□ Esiti del riscontro:

Sulla scorta dei riscontri pervenuti da ciascuna struttura, si è pertanto proceduto alla **quantificazione per singola Unità Operativa, del personale dedicato allo svolgimento di attività effettuabili in modalità di "lavoro agil**e secondo il seguente prospetto:

	Unità dedicate ad attività effettuabili in modalità di "Lavoro Agile"									Ore Su base annua			ORE da effettuare in modalità Agile da Marzo a Dicembre		
Struttura	**Dirigenza PTA**	**Dirigenza Sanitaria**	**Collaboratori (Amm.vi / Prof.li / Tecnici)**	**Comparto Sanitario**	**Assistenti / Operatori**	**Coadiutori Amm.vi /Operatori tec b/bs**	**Commessi / Ausiliario**	**Altri Profili**	**Totale Risorse**	**Dirigenza PTA**	**Dirigenza Sanitaria**	**Comparto**	**Dirigenza PTA**	**Dirigenza Sanitaria**	**Comparto**
Dipartimento dei Servizi Tecnici															
S.Comp. - Direzione Area gestione Tecnica	0,20	0,00	0,50	0,00	0,15	0,30	0,00	0,00	**1,15**	45	0	214	38	0	178
S.Comp. Epidemiologia e Statistica	0,00	1,35	0,20	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	**4,10**	0	304	619	0	253	516
U.O.S.V.D. Costruzioni /ristrutturazioni/ manutenzioni	0,70	0,00	1,00	0,00	2,00	0,50	0,00	0,00	**4,20**	158	0	788	131	0	656
U.O.S.V.D. Ingegneria clinica ed HTA	0,10	0,00	1,20	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	**1,45**	23	0	304	19	0	253
Dipartimento della Riabilitazione										0	0	0	0	0	0
S.Comp. Struttura sovra-distrettuale - Direzione Dipartimento	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,25**	0	0	56	0	0	47
Dipartimento di Prevenzione										0	0	0	0	0	0
S.Comp. Dip.to	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	0	0	0	0	0	0

Prevenzione - S.I.S.P.																
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	0,00	0,00	1,60	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	**3,85**	0	0	866	0	0	722
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	0,00	0,00	**0,65**	0	0	146	0	0	122
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - B	0,00	2,70	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	1,01	**4,31**	0	608	362	0	506	302
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAV - C	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	0	0	0	0	0	0
S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	0,00	1,20	0,50	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	**3,95**	0	270	619	0	225	516
U.O.S.V.D. Epidemiologia -flussi informativi	0,00	0,80	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2,30**	0	180	338	0	150	281
U.O.S.V.D. Medicina Legale	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2,40**	0	540	0	0	450	0
U.O.S.V.D. Servizio professionale tecnico prev.	0,00	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,65**	0	146	0	0	122	0
Dipartimento Dipendenze Patologiche										0	0	0	0	0	0
S.Comp. SERT - SERT Andria - DSS 1 - DSS 3 (Direzione)	0,00	0,35	1,20	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	**2,40**	0	79	461	0	66	384
Dipartimento										0	0	0	0	0	0

Direzionale																
S.Comp. - Controllo di Gestione	0,70	0,00	0,70	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	**2,10**	158	0	315	131	0	263
S.Comp. - Direzione Area gestione Econ.Finanziaria	0,40	0,00	6,60	0,00	3,80	2,80	0,40	0,00	**14,00**	90	0	3.060	75	0	2.550
S.Comp. - Direzione Area gestione Patrimonio	0,00	0,00	1,35	0,00	2,00	0,60	0,00	0,00	**3,95**	0	0	889	0	0	741
S.Comp. - Direzione Area gestione Personale	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,25	0,00	0,00	**1,25**	0	0	281	0	0	234
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Amm.va	1,50	0,00	10,20	0,50	6,90	21,80	2,40	0,00	**43,30**	338	0	9.405	281	0	7.838
U.O.S.V.D. Affari Generali	0,80	0,00	2,10	0,20	0,00	1,00	0,00	0,00	**4,10**	180	0	743	150	0	619
U.O.S.V.D. Appalti contratti e logistica	0,00	0,00	4,35	0,00	0,80	0,00	0,00	0,00	**5,15**	0	0	1.159	0	0	966
U.O.S.V.D. Assunzioni-mobilità-concorsi/Personale convenzionato	0,60	0,00	3,80	0,00	1,00	0,80	0,00	0,00	**6,20**	135	0	1.260	113	0	1.050
U.O.S.V.D. Burocratico - Legale	0,35	0,00	3,50	0,00	0,50	0,50	0,25	0,00	**5,10**	79	0	1.069	66	0	891
U.O.S.V.D. Direzione Amm.va Servizi Territoriali	0,40	0,00	3,40	0,00	4,00	1,60	0,00	0,00	**9,40**	90	0	2.025	75	0	1.688
U.O.S.V.D. Direzioni amministrative Dss (Non Attivata)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	0	0	0	0	0	0

U.O.S.V.D. Formazione e Polo Universitario	1,00	0,00	0,00	1,00	2,00	1,00	0,00	0,00	**5,00**	225	0	900	188	0	750
U.O.S.V.D. Gestione personale dipendente/Relazioni sindacali	0,60	0,00	7,30	0,00	4,95	1,80	0,00	0,00	**14,65**	135	0	3.161	113	0	2.634
U.O.S.V.D. Informazione e comunicazione	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	**4,00**	225	0	675	188	0	563
U.O.S.V.D. Servizi Socio Sanitari (Non Attivata)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	0	0	0	0	0	0
U.O.S.V.D. U.V.A.R.P.	0,00	7,65	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**9,65**	0	1.721	450	0	1.434	375
Dipartimento Direzioni Ospedaliere										0	0	0	0	0	0
S.Comp. P.O. Andria - Direzione Medica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	0	0	180	0	0	150
S.Comp. P.O. Barletta - Direzione Medica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	0	0	0	0	0	0
U.O.S.V.D. Governo clinico e Qualità	0,00	0,60	0,00	3,60	0,00	0,60	0,00	0,00	**4,80**	0	135	945	0	113	788
U.O.S.V.D. P.O. Bisceglie - Direzione Medica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	0	0	0	0	0	0
U.O.S.V.D. Rischio Clinico	0,00	1,30	0,00	0,50	1,65	0,00	0,00	0,00	**3,45**	0	293	484	0	244	403
U.O.S.V.D. Sicurezza e sorveglianza sanitaria	0,00	0,80	0,00	1,80	0,30	0,00	0,00	0,00	**2,90**	0	180	473	0	150	394

Dipartimento Distretti Socio Sanitari										0	0	0	0	0	0
S.Comp. DSS Andria - Direzione	0,75	0,00	0,25	0,00	0,20	0,65	0,00	0,00	**1,85**	169	0	248	141	0	206
S.Comp. DSS Barletta - Direzione	0,00	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4,00**	0	225	675	0	188	563
S.Comp. DSS Canosa - Direzione e P.T.A. Minervino /Spinazzola	0,10	0,00	0,20	0,20	0,30	0,10	0,00	0,00	**0,90**	23	0	180	19	0	150
S.Comp. DSS Margherita - Direzione	0,00	0,00	3,00	1,00	1,00	3,00	0,00	0,00	**8,00**	0	0	1.800	0	0	1.500
S.Comp. DSS Trani - Direzione e P.T.A Trani	0,25	0,00	1,00	0,00	0,75	1,25	0,00	0,00	**3,25**	56	0	675	47	0	563
U.O.S.V.D. Governance Rete Consultoriale e degli Screening Oncologici	0,00	0,00	0,90	0,90	0,30	0,00	0,00	0,00	**2,10**	0	0	473	0	0	394
Dipartimento Farmaceutico										0	0	0	0	0	0
S.Comp. Aree - Servizio Farmaceutico Territoriale	1,00	8,00	5,00	0,00	7,00	7,65	0,00	0,00	**28,65**	225	1.800	4.421	188	1.500	3.684
S.Comp. P.O. Andria - Barletta - Servizio Farmaceutico	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,10	0,00	0,00	**3,10**	0	0	698	0	0	581

Ospedaliero																
U.O.S.V.D. Farmacia di base P.O. Bisceglie	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,65	0,98	0,00	**5,63**	0	0	1.042	0	0	868
U.O.S.V.D. Farmacia Ospedaliera P.O. Barletta	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	4,65	0,00	0,00	**6,65**	0	225	1.271	0	188	1.059
Dipartimento Salute Mentale										0	0	0	0	0	0
S.Comp. Dsm - CSM Barletta - DSS 1 (Direzione)	0,00	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,65**	0	146	0	0	122	0
S.Comp. P.O. Barletta - Spdc	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	0	0	0	0	0	0
U.O.S.V.D. CSM Andria - Prevenzione Psichiatrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	0	0	0	0	0	0
U.O.S.V.D. Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	0	0	0	0	0	0
U.O.S.V.D. Psicologia Clinica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	0	0	0	0	0	0
U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,50**	0	0	113	0	0	94
A) TOTALE UNITA' AZIENDA DEDICATE A LAVORO AGILE	**10,45**	**30,45**	**65,85**	**19,45**	**44,45**	**59,25**	**4,03**	**1,01**	**235,94**						
B) Ore Lavorabili Annue (Media	1.500	1.500	1.500	1.500	1.500	1.500	1.500	1.500	**1.500**						

Pro - Capite)																
C) Stima Ore Lavorabili Annue Complessive per Profilo relative ad attività effettuabili in modalità di "Lavoro Agile" (A * B)	15.675	45.675	98.775	29.175	66.675	88.875	6.045	1.515	**353.910**							
D) % Minima di ore in modalità di Lavoro Agile (15%) (C * 15%) (D.L. N. 56 del 30/04/2021)	2.351	6.851	14.816	4.376	10.001	13.331	907	227	**53.087**	**2.351**	**6.851**	**43.839**	**1.959**	**5.709**	**36.533**	

B) STRUMENTI DI MONITORAGGIO E RENDICONTAZIONE

Il monitoraggio e la rendicontazione del lavoro è avvenuta mediante l'utilizzo dei seguenti strumenti:

a) **Microsoft FORMS** della piattaforma OFFICE 365, secondo il questionario presente in piattaforma, al quale il dipendente accede dalla propria posta elettronica aziendale mediante il seguente link: https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=OcwJy-MEGEic7Sv-WBkzfPsm-IPvbOlMn_s-6QT4qmJUOU02MzdUUktXS0E1Sk04NzMwOTE5TzhJVi4u
b) **Microsoft Planner:** un'applicazione di pianificazione disponibile sulla piattaforma Microsoft 365 che consente di creare bacheche di attività da corredare con diverse funzionalità, tra cui file, elenchi di controllo ed etichette;
c) in via residuale cartella di lavoro excel;

C) DECLINAZIONE DEL LAVORO AGILE IN OBIETTIVI DI BUDGET _ANNO 2021

Nel predetto piano delle Performance 2020-2022 sono state assegnate a tutte le strutture aziendali coinvolte nel lavoro agile i seguenti obiettivi di budget M22- R22- M22A -R16

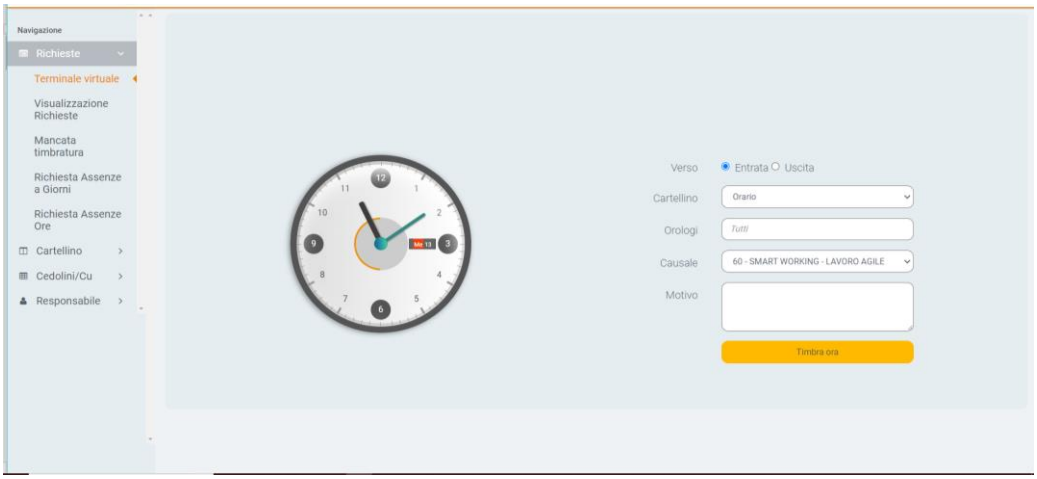
M22	TUTTE LE AREE, SERVIZI ED UFFICI AZIENDALI (SERVIZI GENERALI, AMMINISTRATIVI, TECNICI E DI SUPPORTO) DOVRANNO CONCORRERE AL RAGGIUNGIMENTO DELLE % MINIME PREVISTE DAL LEGISLATORE IN MATERIA DI LAVORO AGILE E QUANTIFICATE DALL'AZIENDA CON L'APPROVAZIONE DEL POLA E ALLA STIPULA DEL CONTRATTO INDIVIDUALE CON IL PERSONALE CHE EFFETTUA LAVORO AGILE.	GIORNATE IN MODALITÀ AGILE EFFETTUATE / GIORNATE IN MODALITÀ AGILE PREVISTE	1) VALUTAZIONE INSUFFICIENTE % < 65% RICONOSCIMENTO 0%; 2) VALUTAZIONE SUFFICIENTE % >= DEL 65% E < 100% . RICONOSCIMENTO IN BASE A % RAGGIUNTA; 3) VALUTAZIONE OTTIMA % >= 100% RICONOSCIMENTO 100%;	RAPPORTO FRA LAVORO AGILE SVOLTO E LAVORO AGILE PREVISTO	L'AREA PERSONALE PREDISPORRÀ UN REPORT PER U.O. EVIDENZIANZO GIORNATE IN LAVORO AGILE PREVISTE PER PROFILO E GIORNATE IN LAVORO AGILE EFFETTIVAMENTE SVOLTE. LA STRUTTURA IN OCCASIONE DELLA VERIFICA DEGLI OBIETTIVI, ATTESTERA' DI AVER SOTTOSCRITTO CON TUTTI I DIPENDENTI INTERESSATI IL CONTRATTO INDIVIDUALE DICHIARANDO LA PRESENZA AGLI ATTI DELL'UFFICIO DELLE RELATIVE COPIE.
R22	IMPLEMENTAZIONE DI MICROSOFT PLANNER ATTRAVERSO LA PROGRAMMAZIONE DEGLI OBIETTIVI ASSEGNATI AL PERSONALE OPERANTE IN MODALITA' DI LAVORO AGILE.	INVIO ENTRO LA FINE DI CIASCUN TRIMESTRE ALL'AREA DEL PERSONALE DEL REPORT ESPORTATO DIRETTAMENTE DAL SISTEMA DAL QUALE SI POSSA EVINCERE LA DEFINIZIONE DI OBIETTIVI SPECIFICI PER IL PERSONALE OPERANTE IN MODALITA' DI LAVORO AGILE.	1) VALUTAZIONE INSUFFICIENTE. MANCATO INVIO DI TUTTI E 4 I REPORT O INVIO DEI REPORT CON UN RITARDO COMPLESSIVO SUPERIORE A 60 GG . RICONSCIMENTO 0%; 2) VALUTAZIONE BUONA. INVIO DEI 4 REPORT CON UN RITARDO COMPLESSIVO PER I QUATTRO INVII, COMPRESO FRA 30 E 60 GG. RICONOSCIMENTO 75%; 3) VALUTAZIONE OTTIMA, INVIO DEI REPORT CON UN RITARDO COMPLESSIVO PER I QUATTRO INVII NON SUPERIORE A 30 GG.. RICONOSCIMENTO 100%;	NUMERO REPORT INVIATI	IN OCCASIONE DELLA VERIFICA SUL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI, LA STRUTTURA DOVRA' FORNIRE ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTO INVIO A MEZZO MAIL DEI REPORT RICHIESTI

M22A	ADOZIONE DEL PIANO OPERATIVO PER IL LAVORO AGILE (POLA) IN ATTUAZIONE DELLE NUOVE LINEE GUIDA MINISTERAILI	PREDISPOSIZIONE E TRASMISSIONE ALLA DIREZIONE STRATEGICA ENTRO TRE MESI DALL'ASSEGNAZIONE DEL PRESENTE OBIETTIVO, DI UNA RELAZIONE CONTENENTE (MAPPATURA, PRIORITÀ E REINGENIERIZZAZIONE DEI PROCESSI) L'INDIVIDUAZIONE, LO SVILUPPO E L'ATTUAZIONE DI SPECIFICHE ATTIVITÀ E/O MODALITÀ ORGANIZZATIVE INTERNE DA APPORTARE A CIASCUNA AREA O SERVIZIO, PER QUANTO DI RISPETTIVA COMPETENZA, FUNZIONALI ALLO SVILUPPO DEL LAVORO AGILE IN AMBITO AZIENDALE IN COERENZA CON QUANTO RICHIESTO IN MERITO DALLE NUOVE LINEE GUIDA MINISTERIALI.	RELAZIONE SU STATO DI AVANZAMENTO E PROPOSTA MODIFICHE ORGANIZZATIVE PER SVILUPPO LAVORO AGILE.	VALUTAZIONE SCARSA. NESSUNA RELAZIONE O RELAZIONE OLTRE I TERMINI INDICATI NEL SUCCESSIVO PUNTO RICONOSCIMENTO 0%; VALUTAZIONE SUFFICIENTE RELAZIONE INVIATA OLTRE I TERMINI PREVISTI E COMUNQUE ENTRO LA FINE DELL'ANNO. RICONOSCIMENTO 65%; VALUTAZIONE OTTIMA RELAZIONE INVIATA NEI TERMINI PREVISTI. RICONOSCIMENTO 100%;	VERIFICA ESISTENZA RELAZIONE.	TRASMISSIONE DEL DOCUMENTO P.O.L.A. CON SPECIFICA INDIVIDUAZIONE DELLE ATTIVITÀ E/O PROCESSI EFFETTIVAMENTE ATTUATI NEL CORSO DELL'ANNO, DEI RELATIVI INDICATORI DI PERFORMANCE CONSEGUITI (ORGANIZZATIVI, PROFESSIONALI/FORMATIVI, DIGITALI, STRUMENTALI, ECC.) IN ATTUAZIONE DELLE NUOVE LINEE GUIDA MINISTERIALI CON EVIDENZA DI EVENTUALE O POSSIBILE RIDUZIONE DELLE SPESE DI FUNZIONAMENTO O CONSEGUIMENTO DI ECONOMIE.
R16_	IMPLEMENTAZIONE E UTILIZZO DI MICROSOFT PLANNER PER LA DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI DI BUDGET E DEGLI OBIETTIVI INDIVIDUALI	IMPLEMENTAZIONE DI MICROSOFT PLANNER ATTRAVERSO L'INDIVIDUAZIONE DI SPECIFICI OBIETTIVI INDIVIDUALI NECESSARI AL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI BUDGET CON RELATIVA INDIVIDUAZIONE DELLE ATTIVITA' RICHIESTE DEI REFERENTI E DELLE RELATIVE SCADENZE E UTILIZZO DI MICROSOFT PLANNER PER LA PROGRAMMAZIONE DEGLI OBIETTIVI	INVIO ENTRO 60 GIORNI DALL'ASSEGNAZIONE DELLA SCHEDA DI BUDGET ALL'UCG DEL REPORT DELLE ATTIVITA' ESPORTATO DIRETTAMENTE DAL SISTEMA DAL QUALE SI EVINCA LA RIASSEGNAZIONE DEGLI OBIETTIVI AL PERSONALE OPERANTE NELLA STRUTTURA. INVIO ENTRO IL 31 GENNAIO DELL'ANNO SUCCESSIVO DEL REPORT ANNUALE CON EVIDENZA DI TUTTE LE ATTIVITA' ASSEGNATE E OBIETTIVI RAGGIUNTI.	1) VALUTAZIONE INSUFFICIENTE. MANCATO INVIO DI TUTTI E 4 I REPORT O INVIO DEI REPORT CON UN RITARDO COMPLESSIVO SUPERIORE A 60 GG . RICONSCIMENTO 0%; 2) VALUTAZIONE BUONA. INVIO DEI 4 REPORT CON UN RITARDO COMPLESSIVO PER I QUATTRO INVII, COMPRESO FRA 30 E 60 GG. RICONOSCIMENTO	NUMERO REPORT INVIATI	IN OCCASIONE DELLA VERIFICA SUL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI, LA STRUTTURA DOVRA' FORNIRE ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTO INVIO A MEZZO MAIL DEI REPORT RICHIESTI

		ASSEGNATI AL PERSONALE OPERANTE IN MODALITA' DI LAVORO AGILE.		75%; 3) VALUTAZIONE OTTIMA, INVIO DEI REPORT CON UN RITARDO COMPLESSIVO PER I QUATTRO INVII NON SUPERIORE A 30 GG.. RICONOSCIMENTO 100%;		

D) FASE TRANSITORIA FINO ALLA CESSAZIONE DELLO STATO DI EMERGENZA: DALLO "SMART WORKING EMERGENZIALE" AL LAVORO AGILE

- In osservanza del D.M. "Brunetta" dell'8.10.2021 che annunciava, con decorrenza dal 15 ottobre, la cessazione dello smart working emergenziale, con nota prot. n° 699400 del 14.10.2021 e mail integrativa del 15 ottobre 2021, nonché con nota prot. n° 90274 del 30/12/2021, sono state diramate apposite circolari informative per l'esecuzione della prestazione lavorativa da parte dei soggetti fragili, nelle more che venisse adottato il Decreto interministeriale, ex art. 17 del D.L. n. 221 del 24 dicembre 2021, volto all'esatta individuazione delle patologie croniche e a scarso compenso clinico in presenza delle quali la prestazione lavorativa è normalmente svolta in modalità agile;
- Stante l'annunciato ritorno in presenza per opera del predetto Decreto "Brunetta", l'Azienda ha provveduto, per il tramite della società GPI, a riconvertire la causale del timbratore virtuale del Portale del Dipendente da smart working in "Causale cod. 60 – Lavoro Agile", al fine di procedere alla revisione della disciplina del Lavoro agile, quale istituto distinto, per *ratio* e natura dallo smart working emergenziale;



- con successiva nota prot. n° 3675 del 17.01.2022, nelle more dell'adozione del P.O.L.A., come reintrodotto nell'ambito del P.I.A.O, ex art. 6 del D.L. n. 80/2021, sono state diramate apposite indicazioni transitorie per l'utilizzo, fino al 31 marzo 2022, del lavoro agile da parte di tutti i dipendenti dell'Azienda, in forma semplificata d in assenza dell'accordo individuale;
- con ulteriore circolare nota prot. n° 0018737 del 10.03.2022 venivano diramate ulteriori indicazioni concernenti i dipendenti in "condizione di fragilità" secondo le prescrizioni ministeriali di cui al D.M. del 04.02.2022 ed in ottemperanza alla legge n. 11 del 18.02.2022;
- con successiva circolare prot. n° 25274 del 31.03.2022, in osservanza del D.L. n. n. 24 del 22.03.2022, alla lue della cessazione dello stato di emergenza, si dava atto della cessazione dello smart working emergenziale, nella diversa ottica di programmare strumenti necessari, ex art. 6 del predetto D.L. n. 80/2021, "*per una strategia di gestione del capitale umano e di sviluppo organizzativo anche mediante il ricorso al lavoro agile".*

E) ANALISI DI IMPATTO E WORK LIFE BILANCE NEGLI ANNI 2020-2021

Si forniscono, qui di seguito, anche al fine di individuare il dato di partenza utile ai fini dell'implementazione del lavoro agile cosi come previsto nel successivo art. 16 della II Parte del Piano Operativo sul Lavoro agile, le seguenti indicazioni sul personale, per area contrattuale e struttura di riferimento, nonché per genere e per fascia di età, che nel corso del 2020 e del 2021 ha operato in regime di S.W.:

Anno2020

AGGREGATO	PROFILO AGGREGATO	UNITA'	GIORNATE LAVORATE (Mar 2020 - Dic 2020)	GIORNATE ESPLETATE IN SW (Mar 2020 - Dic 2020)	% GIORNATE IN SMART WORKING SU GIORNATE LAVORATE
PRESIDI OSPEDALIERI	DIRIGENTE SANITARIO	7	1079	165	15,3%
PRESIDI OSPEDALIERI	DIRIGENTE PTA	3	444	150	33,8%
PRESIDI OSPEDALIERI	PERSONALE DI COMPARTO	45	6868	2735	39,8%
STRUTTURE TERRITORIALI	DIRIGENTE SANITARIO	18	2648	509	19,2%
STRUTTURE TERRITORIALI	DIRIGENTE PTA	5	847	248	29,3%
STRUTTURE TERRITORIALI	PERSONALE DI COMPARTO	94	12791	3361	26,3%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	DIRIGENTE SANITARIO	19	3029	537	17,7%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	PERSONALE DI COMPARTO	26	4091	1071	26,2%
AREE GESTIONALI E UFFICI IN STAFF	DIRIGENTE SANITARIO	14	2092	619	29,6%
AREE GESTIONALI E UFFICI IN STAFF	DIRIGENTE PTA	22	3431	807	23,5%
AREE GESTIONALI E UFFICI IN STAFF	PERSONALE DI COMPARTO	176	26466	9764	36,9%
		422	**62707**	**19801**	**31,6%**

		UNITA'	UNITA' PER SESSO		UNITA' PER FASCE D'ETA'			
AGGREGATO	PROFILO AGGREGATO		M	F	24-35	36-45	46-55	56- OLTRE
PRESIDI OSPEDALIERI	DIRIGENTE SANITARIO	7	4	3	0	3	2	2
PRESIDI OSPEDALIERI	DIRIGENTE PTA	3	1	2	0	0	1	2
PRESIDI OSPEDALIERI	PERSONALE DI COMPARTO	45	19	26	1	8	20	16
STRUTTURE TERRITORIALI	DIRIGENTE SANITARIO	18	5	13	0	3	8	7
STRUTTURE TERRITORIALI	DIRIGENTE PTA	5	3	2	0	0	3	2
STRUTTURE TERRITORIALI	PERSONALE DI COMPARTO	94	21	73	11	30	31	22
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	DIRIGENTE SANITARIO	19	12	7	0	3	7	9
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	PERSONALE DI COMPARTO	26	16	10	1	9	4	12
AREE GESTIONALI E UFFICI IN STAFF	DIRIGENTE SANITARIO	14	7	7	0	3	5	6
AREE GESTIONALI E UFFICI IN STAFF	DIRIGENTE PTA	22	10	12	0	6	14	2
AREE GESTIONALI E UFFICI IN STAFF	PERSONALE DI COMPARTO	176	69	107	21	51	60	44
		422	**163**	**259**	**34**	**113**	**153**	**122**
INCIDENZA %			**38,6%**	**61,4%**	**8,1%**	**26,8%**	**36,3%**	**28,9%**

ASL BT
PugliaSalute

Anno 2021

AGGREGATO	PROFILO AGGREGATO	UNITA'	GIORNATE LAVORATE (GENNAIO - DICEMBRE 2021)	ORE ESPLETATE IN SW(GENNAIO -DICEMBRE 2021)	GIORNATE ESPLETATE IN SW(GENNAIO - DICEMBRE 2021)	% GIORNATE IN SMART WORKING SU GIORNATE LAVORATE
PRESIDI OSPEDALIERI	DIRIGENTE SANITARIO	5	4110	957,61	28,73	0,70%
PRESIDI OSPEDALIERI	DIRIGENTE PTA	0	0	0	0,00	
PRESIDI OSPEDALIERI	PERSONALE COMPARTO	13	14149	2168,13	361,36	2,55%
STRUTTURE TERRITORIALI	DIRIGENTE SANITARIO	5	52243	1490,31	44,71	0,09%
STRUTTURE TERRITORIALI	DIRIGENTE PTA	5	69236	1063,66	31,91	0,05%
STRUTTURE TERRITORIALI	PERSONALE COMPARTO	31	313457	5647,56	941,26	0,30%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	DIRIGENTE SANITARIO	19	78460	3393,29	101,81	0,13%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	PERSONALE COMPARTO	29	147702	6480,51	1080,09	0,73%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	DIRIGENTE PTA	0	943	0	0,00	0,00%
AREE GESTIONALI E UFFICI DI STAFF	DIRIGENTE SANITARIO	8	67636	2441,91	73,26	0,11%
AREE GESTIONALI E UFFICI DI STAFF	DIRIGENTE PTA	22	52059	3064,83	91,95	0,18%
AREE GESTIONALI E UFFICI DI STAFF	PERSONALE COMPARTO	173	721722	48630,75	8105,13	1,12%
		310	**1.521.717**	**75338,56**	**10860,21**	**5,95%**

		UNITA'	UNITA' PER SESSO		UNITA' PER FASCE D' ETA'			
AGGREGATO	PROFILO AGGREGATO		M	F	24-35	36-45	46-55	56-OLTRE
PRESIDI OSPEDALIERI	DIRIGENTE SANITARIO	5	1	4	0	1	4	0
PRESIDI OSPEDALIERI	DIRIGENTE PTA	0	0	0	0	0	0	0
PRESIDI OSPEDALIERI	PERSONALE COMPARTO	13	5	8	2	2	6	3
STRUTTURE TERRITORIALI	DIRIGENTE SANITARIO	5	1	4		1	2	2
STRUTTURE TERRITORIALI	DIRIGENTE PTA	5	2	3	0	1	3	1
STRUTTURE TERRITORIALI	PERSONALE COMPARTO	31	5	26	5	6	10	10

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	DIRIGENTE SANITARIO	19	10	9		1	4	5	9
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	PERSONALE COMPARTO	29	13	16		8	9	6	6
AREE GESTIONALI E UFFICI DI STAFF	DIRIGENTE SANITARIO	8	5	3		0	1	2	5
AREE GESTIONALI E UFFICI DI STAFF	DIRIGENTE PTA	22	12	10		0	4	13	5
AREE GESTIONALI E UFFICI DI STAFF	PERSONALE COMPARTO	173	55	118		14	42	61	56
		310	**109**	**201**		**30**	**71**	**112**	**97**

****

PARTE II – LAVORO AGILE QUALE STRUMENTO DI CONCILIAZIONE DI VITA E LAVORO

A) REGOLAMENTO PER LO SVILUPPO E ATTUAZIONE DEL LAVORO AGILE

PREMESSA NORMATIVA

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni";
VISTO il d.lgs n. 196 del 30 giugno 2003, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento UE n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione dei dati che e che abroga la direttiva 95/46/CE e s.m.i.;
VISTO il decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, recante "Codice dell'amministrazione digitale";
VISTA la legge 22 maggio 2017, n. 81 recante "Misure per la tutela del lavoro autonomo non imprenditoriale e misure volte a favorire l'articolazione flessibile nei tempi e nei luoghi del lavoro subordinato";
VISTO l'art. 14 della legge 7 agosto 2015, n. 124, recante "Deleghe al Governo in materia di riorganizzazione delle amministrazioni pubbliche", come modificato dall'art. 263, comma 4-bis del D.L. n. 34/2020 conv. con modificazioni dalla legge 17 luglio 2020 n. 77;

VISTO il decreto legislativo n. 150 del 27 ottobre 2009, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni e s.m.i.;
VISTA la direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri 1 giugno 2017, n. 3 recante "Indirizzi per l'attuazione dei commi 1 e 2 dell'articolo 14 della legge 7 agosto 2015, n. 124 e linee guida contenenti regole inerenti all'organizzazione del lavoro finalizzate a promuovere la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro dei dipendenti";
VISTO il D.L 9 giugno 2021 n. 80 conv. con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021 n. 113, recante Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionale all'attuazione del Piano Nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia e in particolare, l'art. 6, comma 2 lett. b), che stabilisce che il Piano integrato di attività ed organizzazione delle amministrazioni pubbliche deve prevedere, tra l'altro la strategia di gestione del capitale umano e di sviluppo organizzativo, anche mediante il lavoro agile;
VISTO il D.L. n. 24 del 22 marzo 2022, recante disposizioni Urgenti per il superamento delle misure di contrasto della diffusione dell'epidemia da COVID-19, in conseguenza della cessazione dello stato di emergenza;
VISTO il decreto del Ministro per la pubblica amministrazione dell'8 ottobre 2021, recante "Modalità organizzative per il rientro in presenza dei lavoratori delle pubbliche amministrazioni";
VISTO il decreto del Ministro della Salute di concerto con il Ministro del lavoro e delle politiche sociali e il Ministro per la pubblica amministrazione del 4 febbraio 2022, con cui sono state individuate le patologie in presenza delle quali ricorre la condizione di fragilità;
VISTA la direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri 1 giugno 2017, n. 3, recante "Indirizzi per l'attuazione dei commi 1 e 2, dell'articolo 14, della legge 7 agosto 2015, n. 124 e linee guida contenenti regole inerenti all'organizzazione del lavoro finalizzate a promuovere la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro dei dipendenti";
VISTE le Linee Guida in materia di lavoro agile nelle amministrazioni pubbliche elaborate ai sensi dell'art. 1, comma 6, del decreto del Ministro per la pubblica amministrazione dell'8 ottobre 2021, sulle quali è stata acquisita l'intesa della Conferenza Unificata il 16 dicembre 2021;
VISTA la circolare del Ministro per la pubblica amministrazione e del Ministro del lavoro e delle politiche sociali del 5 gennaio 2022, con cui sono state sensibilizzate le amministrazioni pubbliche ad utilizzare appieno tutti gli strumenti di flessibilità previsti dalla disciplina di settore, ivi incluso il lavoro agile, sia pure nel rispetto del quadro regolatorio ad oggi vigente;
VISTO il contratto collettivo nazionale di lavoro relativo al personale della Dirigenza PTA'-Area Funzioni locali, per il triennio 2016-2018;
VISTO il contratto collettivo nazionale di lavoro relativo al personale del Comparto SANITA',

per il triennio 2016-2018;
VISTO il contratto collettivo nazionale di lavoro relativo al personale dell'Area Dirigenza Area SANITA', per il triennio 2016-2018;
DATO ATTO CHE Questa Azienda, in occasione dell'adozione del primo Piano di Organizzazione del Lavoro Agile (P.O.L.A), adottato con deliberazione del D.G. n. 81 del 31 gennaio 2020, ha provveduto alla mappatura delle attività eseguibili e compatibili con siffatta modalità operativa, nonché al censimento dei relativi uffici;
RICHIAMATA la disciplina transitoria dettata fino al 31.03.2022, dall'ASL BT, giusta disposizione pot. n°003675 del 17.01.2022;
RILEVATO che l'art. 1, comma 12, del Decreto Legge n. 228 del 30.12.2021 recante "Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi" ha differito l'approvazione del P.O.L.A., quale sezione del PIAO, al 30.04.2021;
CONSIDERATA la necessità di rivedere alcuni profili della disciplina del lavoro agile, attraverso l'adozione di un nuovo atto interno di regolazione;
INFORMATO il Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni dell'ASL BT;
INFORMATE le Organizzazioni Sindacali;

Tutto ciò premesso si delinea il seguente

Regolamento per lo sviluppo e attuazione del Lavoro Agile

ARTICOLO 1
Definizioni

1. Ai fini del presente Regolamento s'intende per:
   a) "Lavoro agile", una modalità flessibile di esecuzione del rapporto di lavoro connotata dalle seguenti caratteristiche:
      - svolgimento di parte dell'attività lavorativa all'esterno della sede di lavoro e senza precisi vincoli d'orario, fatte salve le fasce di contattabilità e fermo il diritto del dipendente di disconnettersi dalle strumentazioni tecnologiche e dalle piattaforme informatiche utilizzate per svolgere la prestazione lavorativa, secondo le modalità stabilite nell'accordo individuale di cui alla successiva lettera c);
      - utilizzo per il lavoro agile di strumenti tecnologici messi a disposizione in parte dall'Amministrazione e in parte dal dipendente;
      - assenza di una postazione fissa durante i periodi di lavoro svolti in luogo

diverso dalla sede di servizio;

b) “attività espletabili in modalità “agile”, le attività che non necessitano di una costante permanenza nella sede di lavoro;
c) “accordo individuale di lavoro agile”, l’accordo bilaterale sottoscritto tra il dipendente e il dirigente dell’ufficio che specifica modalità e contenuti della prestazione da rendere al di fuori della sede di servizio;
d) “Amministrazione”, l’ASL BT;
e) “strumenti di lavoro agile”, la dotazione tecnologica necessaria per l’esecuzione della prestazione lavorativa al di fuori della sede di lavoro;
f) “sede di lavoro”, la sede abituale di servizio del dipendente.
g) “lavoro da remoto”, lavoro prestato con vincoli di tempo e con l’ausilio di dispositivi tecnologici messi a disposizione in parte dall’Amministrazione e in parte dal dipendente, caratterizzato da una modificazione del luogo di adempimento della prestazione lavorativa che comporti l’esecuzione della prestazione in luogo idoneo e diverso dalla sede di ufficio al quale il dipendente è assegnato.

ARTICOLO 2
Oggetto

1. Il presente regolamento disciplina l’applicazione del Lavoro Agile al personale dell’ASL BT, in attuazione di quanto previsto dall’art. 14, legge 7 agosto 2015, n. 124 e dal Capo II della legge 27 maggio 2017, n. 81.
2. L’accesso al lavoro agile è consentito nei modi e limiti previsti dal presente regolamento e nel rispetto delle procedure di seguito indicate.

ARTICOLO 3
Obiettivi

1. Il lavoro agile risponde alle seguenti finalità:
   a) favorire, attraverso lo sviluppo di una cultura gestionale orientata al risultato, un incremento di efficacia ed efficienza dell’azione amministrativa;
   b) promuovere una visione dell’organizzazione del lavoro ispirata ai principi di flessibilità, autonomia e responsabilità;
   c) favorire la reingegnerizzazione e l’informatizzazione dei processi e ottimizzare la diffusione di tecnologie e competenze digitali;

d) rafforzare le misure di conciliazione tra vita lavorativa e vita familiare dei dipendenti;
e) riprogettare gli spazi di lavoro realizzando economie di gestione.

ARTICOLO 4
Destinatari

1. Il lavoro agile è rivolto al personale di ruolo dipendente a tempo indeterminato e al personale a tempo determinato, con contratto di lavoro subordinato a tempo pieno o parziale alle dipendenze dell'ASL BT, appartenente alle seguenti categorie di lavoratori:
   a) personale non dirigente appartenete ai ruoli amministrativo, tecnico e professionale del comparto SANITA';
   b) personale dirigente dell'Area P.T.A. (Professionale, Tecnica e Amministrativa);
   c) personale appartenente al ruolo sanitario del comparto *"non turnista",* ove compatibile con l'esercizio delle funzioni svolte;
   d) personale dirigente dell'Area della Dirigenza Medica-Veterinaria, *"non turnista",* ove compatibile con l'esercizio delle funzioni svolte;
2. Al personale di ruolo è equiparato il personale proveniente da altre amministrazioni in posizione di comando, fuori ruolo, aspettativa, distacco o altro analogo istituto.
3. Il lavoro agile non è applicabile al personale con contratto di lavoro autonomo, quali le collaborazioni coordinate e continuative e attività libero-professionali.

ARTICOLO 5
Condizioni per l'applicazione del lavoro agile

1. La prestazione può essere eseguita in modalità agile quando sussistono le seguenti condizioni:
   a) Individuazione e mappatura delle attività assegnabili al dipendente che siano compatibili con l'istituto del lavoro agile ed eseguibili al di fuori dei locali aziendali senza che sia necessaria la sua costante presenza fisica nella sede di lavoro;
   b) non pregiudizio alla quantità e qualità della prestazione resa in modalità agile e dei connessi servizi erogati tanto agli utenti esterni (utenza), quanto agli utenti interni (Direzione Strategica, Dipendenti/Dirigenti di altri uffici, Organi collegiali aziendali);
   c) definizione di un piano di smaltimento del lavoro arretrato, assegnato al

dipendente, ove accumulato;

d) disponibilità di strumentazioni tecnologiche, idonee allo svolgimento della prestazione lavorativa, a1 di fuori della sede di lavoro, come previste all'art. 7;
e) svolgimento della prestazione lavorativa in modalità agile in coerenza con le esigenze organizzative e funzionali dell'ufficio al quale il dipendente è assegnato;
f) autonomia operativa del dipendente e possibilità di organizzare l'esecuzione della prestazione lavorativa nel rispetto degli obiettivi prefissati;
g) rendicontazione, monitoraggio e valutazione dei risultati delle attività assegnate rispetto agli obiettivi programmati.

ARTICOLO 6
Luogo e Modalità di svolgimento della prestazione lavorativa agile

1. Il dipendente ammesso al lavoro agile può svolgere la prestazione al di fuori della sede di lavoro per un massimo di ° 4 giornate lavorative nell'arco di un mese che ove non godute nel mese di riferimento non potranno essere cumulate nel mese successivo, e secondo un calendario da concordare preventivamente, nell'apposito accordo individuale con il Dirigente/Direttore Responsabile dell'ufficio di appartenenza.
2. La prestazione lavorativa in modalità agile è svolta senza vincolo d'orario, nell'ambito delle ore massime di lavoro giornaliere e settimanali stabilite dai CCNL, salvo il rispetto della fascia oraria di contattabilità e del diritto alla disconnessione, disciplinati all'art. 9.
3. Ai fini del calcolo dell'orario di lavoro settimanale, la giornata di lavoro agile è considerata equivalente a quella svolta presso la sede di servizio. Pertanto, nel giorno di lavoro in modalità agile la durata della prestazione del dipendente corrisponde a quella prevista dal suo orariodi lavoro.
4. Il luogo in cui espletare l'attività lavorativa è scelto discrezionalmente dal dipendente e indicato nell'accordo individuale, con possibilità di variazione debitamente comunicata almeno 24 ore prima al dirigente responsabile, nel rispetto di quanto indicato nell'informativa sulla sicurezza dei luoghi di lavoro di cui all'articolo 13 e ferma l'osservanza delle prescrizioni in materia di protezione della rete e dei dati del1'Amministrazione contenute nel documento di cui all'articolo 14 del presente regolamento, affinché non sia pregiudicata la tutela del lavoratore e la riservatezza dei dati di cui dispone per ragioni d'ufficio.
5. Il dipendente che svolge la prestazione in modalità agile è tenuto a rendicontare le attività svolte, a cadenza giornaliera, mediante l'utilizzo delle piattaforme attualmente in uso

quali il Microsoft FORMS o il Microsoft Planner, o mediante apposito report in *.excel*, secondo le indicazioni del dirigente, che devono essere specificate nell'accordo individuale. Ciascun Dirigente/Direttore Responsabile svolge, costantemente e annualmente, una verifica delle attività che, ricorrendo i presupposti e le condizioni indicate al comma precedente, possono essere espletate in modalità agile.

6. Il direttore/dirigente Responsabile di ufficio organizza in modo flessibile l'attività dell'ufficio cui è preposto lasciando invariati i servizi all'utenza. A tal fine, il Dirigente Direttore responsabile programma il lavoro agile garantendo una adeguata rotazione dei dipendenti incardinati presso il proprio ufficio e assicurando il rispetto della prevalenza in servizio, al fine di non arrecare pregiudizio alla qualità dei servizi resi e alla continuità dei procedimenti amministrativi di propria competenza e previa verifica della compatibilità del lavoro agile, autorizza, fermo il limite temporale di cui al comma 1, lo svolgimento della prestazione nella predetta modalità, osservando le seguenti priorità:
    a. in favore delle lavoratrici nei tre anni successivi alla conclusione del periodo di congedo di maternità nonché dei lavoratori con figli in condizioni di disabilità grave, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92;
7. Ove ricorrano particolari esigenze organizzative o sanitarie, il dirigente responsabile può modulare le giornate di lavoro agile anche superando il limite di 4 giorni al mese di cui al comma 1, fermo restando che il dipendente potrà lavorare in modalità agile per un massimo di 12 giorni nel trimestre.
8. Nelle giornate in cui la prestazione lavorativa viene svolta in modalità agile non è possibile effettuare lavoro straordinario, trasferte, lavoro disagiato, lavoro svolto in condizioni di rischio.
9. Nel caso d'impossibilità a svolgere la prestazione in modalità agile o al verificarsi di problematiche di natura tecnica connesse al mal funzionamento dei sistemi informatici, il dipendente è tenuto a darne tempestiva comunicazione al dirigente che potrà richiamare il dipendente a lavorare in presenza. In caso di ripresa del lavoro in presenza, il lavoratore è tenuto a completare la propria prestazione lavorativa fino al termine del proprio orario di lavoro. In alternativa al rientro in sede, il dipendente potrà prendere un giorno di ferie o altro istituto che autorizzi le assenze del personale.
10. Il dirigente dell'ufficio ha la facoltà di richiedere la presenza in sede del dipendente e di modificare unilateralmente le date concordate per il lavoro agile in qualsiasi momento per straordinarie e non preventivabili esigenze di servizio, che dovranno essere comunicate al lavoratore agile per iscritto almeno un giorno prima.

ARTICOLO 7
Strumenti del lavoro agile

1. Il dipendente svolge l'attività lavorativa in modalità *di lavoro agile* avvalendosi della propria dotazione informatica, composta da:
   a) pc,
   b) connessione dati.
2. L'amministrazione mette a disposizione del dipendente gli strumenti digitali, come di seguito riportati e in via di aggiornamento, consultabili presso il link "Tecnologie informatiche" della Intranet Aziendale:

   · https://www.office.com la suite del pacchetto Office, gratuita per i dipendenti, che attraverso il proprio indirizzo di posta elettronica aziendale, consente la gestione della posta elettronica (Outlook), l'elaborazione dei documenti (Word), le videoconferenze (Teams) ed il cloud per il salvataggio dei dati da condividere (Onedrive). Semplicemente utilizzando un browser (Chrome, Edge, Firefox, Safari,..), senza la necessità di installazioni software, il dipendente potrà collegarsi all'indirizzo web, e dopo aver inserito le proprie credenziali, potrà accedere ai programmi Microsoft e condividere i propri documenti. Strumenti come Teams per le videoconferenze, Word, Excel, PowerPoint per l'editing dei documenti saranno sempre a portata di mano ed attraverso il cloud di OneDrive avendo a disposizione fino a 100 Gb di spazio;

   · https://personale.aslbat.it il Portale del Dipendente per la timbratura a distanza, dove l'utente potrà timbrare in entrata ed in uscita, richiedere permessi personali o ferie (in via di attivazione), verificare il corretto inserimento delle timbrature giornaliere e mensili, nonché consultare l'archivio delle buste paga e di tutte le comunicazioni dell'Area Gestione del Personale relative agli stipendi, assegni familiari e dichiarazioni dei redditi;

   · https://protocollo.aslbat.it il protocollo informatico in entrata ed in uscita della Asl Bt, ora più semplice e veloce, con la possibilità (in via di attivazione) di consultare la PEC e la sua protocollazione all'interno del protocollo stesso;

   · http://areas.aslbat.it per la gestione degli adempimenti di tipo finanziario e contabile (ordini di pagamento
   e delle fatture);

   · https://atti.aslbat.it per la redazione degli atti ufficiali, delibere e determine.

3. Gli uffici responsabili dei sistemi informatici si impegnano ad implementare, nel corso di un triennio, le soluzioni tecnologiche necessarie a consentire al dipendente l'accesso da remoto ai sistemi applicativi necessari allo svolgimento dell'attività lavorativa dal

proprio dispositivo esterno, o alla postazione di lavoro, e salvaguardando, al contempo, la sicurezza della rete e dei dati de1l'Amministrazione. I predetti uffici adottano le misure necessarie a proteggere documenti e informazioni trattati dal dipendente in *modalità agile* da attacchi informatici esterni e a consentire al lavoratore agile la comunicazione sicura ed efficace da remoto.

4. Le spese riguardanti i consumi elettrici, quelle di manutenzione delle apparecchiature nonché il costo della connessione dati sono a carico del dipendente.

5. Al fine di dotare il dipendente di strumenti da lavoro aziendali, l'Amministrazione, compatibilmente con le risorse economiche-finanziarie, si impegna a sviluppare nel corso di un triennio, un piano di approvvigionamento di dotazioni informatiche e apparati digitali e tecnologici per l'espletamento dell'attività lavorativa in modalità agile (pc, tablet etc).

ARTICOLO 8
Procedura di accesso al lavoro agile

1. L' accesso e l'adesione al lavoro agile hanno natura consensuale e avvengono su base volontaria.
2. Il dipendente interessato a svolgere la prestazione lavorativa in modalità agile dichiara la propria disponibilità e lo comunica al Dirigente/Direttore responsabile dell'ufficio al quale è assegnato, secondo il modello allegato sub 1).
3. Il dirigente dell'ufficio che riceve la dichiarazione di disponibilità al lavoro agile:
   a) valuta se ricorrono le condizioni per lo svolgimento dell'attività in modalità agile stabilite all'articolo 5;
   b) per l'effetto, richiede idonea mappatura delle attività eseguibili dal dipendente secondo il file excel allegato all'accordo individuale, quale parte integrante e sostanziale;
   c) acquisisce la dichiarazione con la quale il dipendente si impegna a mettere a disposizione, per lo svolgimento dell'attività in modalità da remoto, la propria dotazione informatica, come specificato all'articolo 7 e ne dà atto nell'accordo individuale;
   d) verifica, tramite i competenti uffici, la disponibilità degli strumenti informatici dei *software* necessari per lo svolgimento dell'attività lavorativa in modalità agile, come specificato all'articolo 7;

4. Concluse positivamente le valutazioni e le verifiche sopra indicate, il dirigente dell'ufficio predispone, d'intesa con il dipendente, un accordo individuale, da redigere secondo il *format* allegato (all. 2), la cui durata può arrivare sino ad un massimo di un anno. Le parti possono convenire che gli accordi di durata inferiore a dodici mesi vengano prorogati fino al raggiungimento di un anno.
5. L'eventuale diniego di ammissione al lavoro agile deve essere motivato e comunicato al lavoratore richiedente con le stesse forme con le quali il lavoratore ne ha fatto richiesta.
6. Anche il direttore/dirigente Responsabile di ufficio, che intenda usufruire della prestazione in modalità agile, dovrà previamente concordare, mediante sottoscrizione dell'accodo individuale di cui al successivo comma, nel rispetto del limite temporale di cui al comma 1 dell'art. 7, un calendario di giorni con il proprio Direttore di Area e con il Direttore di Dipartimento, sentito il Direttore Amministrativo, nel caso di personale dirigenziale dell'Area PTA, sentito il Direttore Sanitario per il personale dirigenziale Area Sanità;
7. L'accordo individuale è stipulato per iscritto ai fini della regolarità amministrativa e della prova tra il dipendente e il Dirigente /Direttore Responsabile a ciò espressamente delegato con il presente regolamento dalla Direttrice Generale e stabilisce:
   a) processo o settore di attività da espletare in *Lavoro agile*;
   b) strumentazione tecnologica necessaria allo svolgimento dell'attività lavorativa fuori dalla sede di lavoro;
   c) durata;
   d) modalità di recesso e ipotesi di giustificato motivo di recesso di cui all'art. 15;
   e) fasce di contattabilità, diritto alla disconnessione e tempi di riposo del lavoratore;
   f) obblighi connessi all'espletamento dell'attività in modalità agile e forme di esercizio del potere direttivo e di controllo del dirigente sulla prestazione resa dal lavoratore all'esterno dei locali del1'Amministrazione;
   g) calendario delle giornate di lavoro agile;
   h) obiettivi perseguiti, anche sulla base della mappatura delle attività ci cui alla lett. b) del comma 3 del presente articolo;
   i) criteri di misurazione della prestazione resa in modalità agile;
   j) impegno del lavoratore agile a rispettare le prescrizioni indicate nelle informative di cui agli articoli 13 e 14 del presente regolamento;
8. All'accordo individuale sono allegati, costituendone parte integrante:
   a) il documento contenente le prescrizioni in materia di sicurezza della rete e dei

dati dell'Amministrazione di cui all'articolo 13;

b) l'informativa scritta in materia di tutela della salute e sicurezza del dipendente neiluoghi di lavoro di cui all'articolo 14;

c) la mappatura delle attività effettuabili in lavoro agile, mediante file excel denominato "Rilevazione attività L.A.".;

9. Gli accordi, sottoscritti dal lavoratore agile e dal dirigente, sono comunicati tempestivamente a1 Direttore dell'Area nel quale il lavoratore agile presta servizio.
10. Il Dirigente/Direttore responsabile cura la comunicazione *on-line* all'INAIL, tramite l'applicativo messo a disposizione sul portale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, dei dati dei dipendenti che si avvalgono di modalità di lavoro agile in servizio presso il proprio ufficio.

ARTICOLO 9
Fasce di contattabilità e diritto alla disconnessione

1. Il dipendente deve garantire nell'arco della giornata di lavoro agile la contattabilità per almeno 4 ore nei giorni di lunedì, mercoledì e venerdì e di 6 ore nei giorni di martedì e giovedì, in fasce orarie anche discontinue, indicate e concordate nell'accordo individuale. Durante tali fasce orarie il dipendente agile può essere contattato dall'Ufficio telefonicamente o via mail e deve rendersi prontamente reperibile.
2. Fatte salve le fasce di contattabilità di cui al precedente comma, al lavoratore in modalità agile è garantito il rispetto dei tempi di riposo nonché il diritto alla disconnessione dalle strumentazioni tecnologiche.
3. A tal fine, nell'accordo individuale deve essere indicata la fascia oraria non inferiore a 11 ore consecutive, durante la quale il dipendente ha diritto ad interrompere il collegamento con gli strumenti tecnologici utilizzati per l'esecuzione della prestazione di lavoro e non può essere contattato dall'ufficio.
4. Nelle fasce di contattabilità il lavoratore può chiedere, ove ne ricorrano i presupposti, la fruizione dei permessi orari previsti dai contratti collettivi e dalle norme di legge. Qualora sia previsto, il recupero andrà pianificato con il dirigente nelle giornate di lavoro in presenza.
5. L'esercizio del diritto alla disconnessione non può avere ripercussioni sul rapporto di lavoro o sui trattamenti retributivi.

ARTICOLO 10
Lavoratori fragili o in condizioni di disabilità grave

1. Ai lavoratori in condizioni di disabilità grave ex art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92 e s.m.i., nonché ai lavoratori affetti da patologie croniche con scarso compenso clinico e con particolare connotazione di gravità, in presenza delle quali ricorre la "condizione di fragilità", così come delineata da ultimo dal DM del 4 febbraio 2022, oggetto di puntuale circolare aziendale, giusta nota prot. n° del 0018737 del 10.03.2022, a cui si rinvia, è riconosciuta, ove compatibile con le funzioni svolte, la possibilità di usufruire di un massimo di 10 giornate lavorative, in modalità di lavoro agile, che ove non godute nel mese di riferimento non potranno essere cumulate nel mese successivo, fatte salve eccezionali esigenze organizzative o sanitarie a fronte delle quali non si potrà comunque superare il limite delle 30 giornate a trimestre.
2. Ferma restando la disciplina dettata nel presente regolamento, il dipendente in condizioni di disabilità grave e o in condizioni di fragilità, è tenuto, altresì ad esibire al proprio dirigente/Direttore Responsabile la seguente documentazione:
   a) idonea certificazione medico-collegiale atta a dimostrare l'esistenza della patologia e delle condizioni di cui al comma 1;
   b) attestazione rilasciata dal proprio medico di medicina generale;
   c) valutazione rilasciata dal Medico del Lavoro, nell'ambito della sorveglianza sanitaria ordinaria ex art. 41 del D.lgs n. 81/2008 e/o eccezionale ex art. 83 del D.L. n. 34/2020.
3. Ove dovesse sopraggiungere una diversa disciplina di rango legislativo o, nell'ambito della contrattazione collettiva nazionale, una diversa disciplina di fonte pattizia, le presenti disposizioni si disapplicano in luogo di quelle dettate a tutela di questa categoria di lavoratori.

ARTICOLO 11
Lavoro da remoto: telelavoro domiciliare

1. In una prima fase sperimentale, per determinate categorie di lavoro, quali i soggetti in condizione di cecità assunti con profilo di operatore tecnico centralinista, l'amministrazione, con il consenso del lavoratore, può adottare il lavoro da remoto, con l'esecuzione della prestazione lavorativa in un luogo di adempimento idoneo ma diverso dalla sede dell'ufficio al quale è assegnato il dipendente.
2. Il lavoro da remoto può essere svolto, per l'ASL BT, nella forma del ***telelavoro domiciliare*** la quale comporta che la prestazione dell'attività lavorativa venga resa

continuativamente presso il domicilio del dipendente, con strumenti propri del dipendente.

3. Il dipendente in condizione di cecità con profilo di operatore tecnico centralinista che intenda avvalersi del lavoro da remoto può presentare formale e motivata istanza di telelavoro domiciliare al proprio Dirigente/Direttore Responsabile il quale rilascia motivato parere in ordine alla insussistenza di motivi ostativi e alla durata della prestazione lavorativa in siffatta modalità la quale non potrà in ogni caso protrarsi oltre il 31.01.2023. All'esito del parere rilasciato dal Dirigente Responsabile, la Direzione Strategica rilascia apposita autorizzazione.
4. Il lavoro da remoto viene prestato con vincoli di tempo e mediante presidio costante del processo e continua operatività e costante accesso alle procedure di lavoro sia pure nel rispetto delle disposizioni in materia di orario di lavoro, circostanze sulle quali dovrà sorvegliare il Dirigente Responsabile dell'Ufficio presso cui è assegnato il dipendente.
5. In caso di più richieste, ove necessario, il Direttore/Dirigente Responsabile al fine di garantire la continuità dei servizi resi all'utenza, predispone apposito piano per l'individuazione dei mesi continuativi in cui i lavoratori richiedenti saranno adibiti, a rotazione, nella forma del telelavoro domiciliare.
6. Qualora dovesse sopraggiungere una diversa disciplina di rango legislativo o, nell'ambito della contrattazione collettiva nazionale, una diversa disciplina di fonte pattizia, le presenti disposizioni si disapplicano in luogo di quelle dettate in materia nonché di quelle disposte a tutela di questa categoria di lavoratori.

ARTICOLO 12
Trattamento giuridico ed economico

1. L'Amministrazione garantisce che i dipendenti che si avvalgono delle modalità di lavoro agile e lavoro da remoto non subiscano penalizzazioni ai fini del riconoscimento della professionalità e della progressione di carriera. La conclusione di accordi di lavoro in modalità *di lavoro agile* non incide sulla natura giuridica del rapporto di lavoro subordinato in atto, regolato dalle norme legislative e dai contratti collettivi nazionali e integrativi, né sul trattamento economico in godimento, salvo quanto previsto dai commi 3 e 4.
2. La prestazione lavorativa in modalità agile e quella da remoto è integralmente considerata come servizio pari a quello ordinariamente reso presso le sedi abituali ed è utile ai fini della progressione in carriera, del computo dell'anzianità di servizio,

nonché dell'applicazione degli istituti relativi al trattamento economico accessorio.

3. Per effetto della distribuzione flessibile del tempo di lavoro, nelle giornate di lavoro agile non è riconosciuto il trattamento di trasferta e non sono configurabili prestazioni straordinarie, notturne o festive né protrazioni dell'orario di lavoro aggiuntive.
4. Nelle giornate di attività in lavoro agile il dipendente non ha diritto all'erogazione del Buono Pasto, ove istituito.
5. Durante lo svolgimento della prestazione in modalità agile e da remoto restano ferme le disposizioni in materia di responsabilità, infrazioni e sanzioni contemplate dalle leggi, dal decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici e codice di comportamento dei dipendenti dell'ASL BT.

ARTICOLO 13
Obblighi afferenti alla riservatezza e alla sicurezza dei dati

1. Nell'esecuzione della prestazione lavorativa in modalità agile il lavoratore è tenuto al rispetto degli obblighi di riservatezza previsti dalla normativa vigente di cui al regolamento UE N. 679/2016 – GDPR e al decreto legislativo n. 196/03 e sostanziali modifiche intervenute.
2. Il dipendente è, altresì, tenuto ad adottare tutte le precauzioni idonee a impedire la visualizzazione da parte di estranei e/o la dispersione dei dati e delle informazioni trattate ed è responsabile della sicurezza dei dati anche in relazione ai rischi collegati alla scelta di un'adeguata postazione di lavoro.
3. I servizi dei sistemi informatici adottano soluzioni tecnologiche idonee a consentire il collegamento dall'esterno alle risorse informatiche dell'ufficio necessarie allo svolgimento delle attività previste, nel rispetto di *standard* di sicurezza equivalenti a quelli garantiti alle postazioni lavorative presenti nei locali dell'Amministrazione.
4. Le medesime strutture determinano, altresì, le prescrizioni tecniche per la protezione della rete e dei dati alle quali il dipendente deve attenersi nello svolgimento dell'attività fuori dalla sede di lavoro. Tali prescrizioni confluiscono in un allegato all'accordo individuale, costituendone parte integrante e sostanziale.

ARTICOLO 14
Sicurezza sul lavoro

1. L'Amministrazione garantisce, ai sensi del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, la

salute ela sicurezza del dipendente in coerenza con l'esercizio flessibile dell'attività di lavoro.

2. A tal fine, prima della sottoscrizione degli accordi individuali, il Datore di lavoro fornisce al rappresentante dei lavoratori per la sicurezza un'informativa scritta con 1'indicazione delle prescrizioni concernenti i rischi generali e specifici connessi alla particolare modalità di esecuzione della prestazione e si impegna a fornire tempestivamente eventuali aggiornamenti e modifiche alle quali il dipendente deve attenersi nella scelta del luogo in cui espletare l'attività lavorativa.
3. L'informativa è allegata all'accordo individuale, di cui costituisce parte integrante e sostanziale.
4. Ogni dipendente collabora con l'Amministrazione al fine di garantire un adempimento sicuro e corretto della prestazione di lavoro.
5. L'Amministrazione non risponde degli infortuni verificatisi a causa della negligenza del dipendente nella scelta di un ambiente di lavoro non rispettoso delle indicazioni contenute nell'informativa.

ARTICOLO 15
Recesso

1. Durante il periodo di svolgimento dell'accordo di lavoro agile, sia il dirigente che il lavoratore agile possono, con un preavviso non inferiore a 30 giorni e fornendo specifica motivazione, recedere dall'accordo e interrompere 1'esecuzione prima della sua naturale scadenza. Nel caso di lavoratori con disabilità, ai sensi dell'art. 1 della legge 12 marzo 1999, n. 68, il termine di preavviso non può essere inferiore a 90 giorni, ai sensi della legge n. 81/2017.
2. In caso di giustificato motivo le parti possono recedere dall'accordo in qualunque momento, senza preavviso. A titolo esemplificativo, costituiscono ipotesi di giustificato motivo: il venir meno delle condizioni di cui all'articolo 5 comma 1; la sopravvenuta impossibilità per il lavoratore agile di mettere a disposizione la dotazione informatica necessaria per lo svolgimento della prestazione fuori dalla sede di lavoro; l'inosservanza delle prescrizioni in materia di riservatezza e sicurezza dei dati; il venir meno delle condizioni che consentono allavoratore agile il rispetto delle prescrizioni in materia di sicurezza sul lavoro; 1'inosservanza degli

obblighi connessi all'espletamento dell'attività in modalità agile indicati nell'accordo individuale.

ARTICOLO 16
Valutazione - Monitoraggio e Implementazione Lavoro agile

1. Il Direttore dell'Area presso il quale è assegnato il lavoratore agile redige con cadenza annuale e trasmette all'Area Gestione del Personale, al Controllo di Gestione e alla Direzione Strategica un *report* sui risultati perseguiti dal dipendente in lavoro agile rispetto agli obiettivi assegnati e +prefissati, secondo il seguente schema:

VERIFICA ATTIVITA' SVOLTE IN MODALITA' LAVORO AGILE
Dipendente:
Unità di assegnazione
Data _____ alle ore _____

Attività Programmata	Riscontro attività	Documentazione Allegata	Orario istituzionalmente previsto	Orario lavorato

2. Il controllo di Gestione d'intesa con l'Area Gestione Risorse Umane cura la rilevazione annuale dell'andamento del lavoro agile acquisendo i relativi dati dagli Uffici coinvolti nel lavoro agile.

3. L'amministrazione si riserva di implementare il sistema di monitoraggio nell'ottica di una progressiva integrazione con il sistema di misurazione e valutazione dei risultati conseguiti, in termini di obiettivi raggiunti nel periodo considerato, dal lavoratore agile.

4. Al fine di monitorare lo stato di implementazione nel triennio del lavoro agile e la performance organizzativa e individuale, si definiscono i seguenti obiettivi per il

triennio 2022-2024 che saranno oggetto di monitoraggio in occasione della Relazione Annuale Sulla Performance.

Implementazione lavoro agile	**Indicatori quantitativi sullo stato di implementazione del lavoro agile**		**Obiettivo 2022**	**Obiettivo 2023**	**Obiettivo 2024**
	% Giornate lavoro agile / giornate lavorative totali		Dato 2021+3%	Dato 2021+5%	Dato 2021+7%
	% lavoratori agili effettivi		Non inferiore al 15%	Non inferiore al 20%	Non inferiore al 30%
	Indicatori qualitativi sullo stato di implementazione del lavoro agile				
	Soddisfazione per genere: % donne soddisfatte_ % lavoratrici madri		Dato 2021+5%	Dato 2021+7%	Dato 2021+8%
	Soddisfazione per genere: % uomini soddisfatti		Dato 2021+2%	Dato 2021+4%	Dato 2021+5%
Condizioni abilitanti	**Indicatori di Salute Digitale**				
	% Applicativi consultabili in lavoro agile		100%	100%	100%

	Firme digitali_ Numero di firme digitali	Ad almeno 30 Dirigenti in più rispetto al 2021	Ad almeno 40 Dirigenti in più rispetto al 2022; Ad almeno il 10% dei Collaboratori amministrativi che istruiscono e firmano determine dirigenziali e delibere aziendali	Almeno 50 Dirigenti in più rispetto al 2023; Ad almeno il 20% dei Collaboratori amministrativi che istruiscono e firmano determine dirigenziali e delibere aziendali
	Sistema VPN – Implementazione: Adozione di tecnica di autenticazione "forte" cosiddetta "a due fattori" (2FA) consistente nell'erogazione di un Token di sicurezza, oltre all'autenticazione di password e nome utente e installazione dell'APP **FortiToken Mobile**, sia per iOS che per Android, con la funzione di token software mediante lo smartphone	Per almeno 250 lavoratori in lavoro agile.	Per almeno 350 lavoratori in lavoro agile	Per almeno 500 lavoratori in lavoro agile
	Indicatori di salute professionale			

	Competenze direzionali	Personale dirigenziale che ha partecipato a corsi di formazione sulle competenze direzionali in materia di lavoro agile	Non inferiore al 30%	Non inferiore al 50%	Non inferiore al 20%
	Competenze organizzative[1]	Personale Formato / Personale che opera in regime di Lavoro Agile	Non inferiore al 30%	Non inferiore al 50%	Non inferiore al 20%
		% Lavoratori che lavorano per obiettivi	Almeno il 30%	Almeno il 50%	Non inferiore al 50%
	Competenze digitali	% di lavoratori Agili che utilizzano le tecnologie digitali a disposizione	Almeno il 30%	Almeno il 50%	Non inferiore al 50%
	Indicatori di performance organizzativa				

[1] Si veda per lo sviluppo della Formazione in materia di lavoro agile il successivo art. 17 del Presente Regolamento

	Economicità	**Riduzione annuo dei costi per straordinari**	Costo Straordinario Strutture Che Operano In Smart Anno 2022 / Costo del Personale Anno 2022) < (Costo Straordinario Strutture Che Operano In Smart Anno 2022 / Costo del Personale Anno 2022)	Costo Straordinario Strutture Che Operano In Smart Anno 2023 / Costo del Personale Anno 2023) < (Costo Straordinario Strutture Che Operano In Smart Anno 2022 / Costo del Personale Anno 2022)	Costo Straordinario Strutture Che Operano In Smart Anno 2024 / Costo del Personale Anno 2023) < (Costo Straordinario Strutture Che Operano In Smart Anno 2024 / Costo del Personale Anno 2023)
	Efficienza	**Diminuzione assenze (Giorni Assenza Anno 2022**	Giorni Assenza Anno 2022 / Giorni Lavorabili Anno 2022) < (Giorni Assenza Anno 2021 / Giorni Lavorabili Anno 2021)	Giorni Assenza Anno 2023 / Giorni Lavorabili Anno 2023) < (Giorni Assenza Anno 2022/ Giorni Lavorabili Anno 2022)	Giorni Assenza Anno 2024 / Giorni Lavorabili Anno 2024 < (Giorni Assenza Anno 2023 / Giorni Lavorabili Anno 2023)

	Efficacia	**Indicatori di performance individuale**	Punteggio medio attribuito ai dipendenti per il contributo al raggiungimento obiettivi di budget Anno 2022 > Punteggio medio attribuito ai dipendenti per il contributo al raggiungimento obiettivi di budget Anno 2021	Punteggio medio attribuito ai dipendenti per il contributo al raggiungimento obiettivi di budget Anno 2023 > Punteggio medio attribuito ai dipendenti per il contributo al raggiungimento obiettivi di budget Anno 2022	Punteggio medio attribuito ai dipendenti per il contributo al raggiungimento obiettivi di budget Anno 2024 > Punteggio medio attribuito ai dipendenti per il contributo al raggiungimento obiettivi di budget Anno 2023

ARTICOLO 17
Formazione

1. Lo sviluppo del "lavoro agile" all'interno dell'amministrazione non può prescindere da un programma formativo articolato sull'intero triennio della programmazione strategico-gestionale, che consenta ai dipendenti impegnati nel L.A. e ai Dirigenti preposti alla programmazione e controllo delle attività, di acquisire specifiche conoscenze.
2. Nell'ambito del progetto di accrescimento delle competenze del personale, si ritiene opportuno focalizzare in particolare l'attenzione su differenti percorsi formativi e nello specifico:
    a. Corsi di formazione dedicati ai Dirigenti Responsabili delle strutture il cui personale è impiegato in L.A., e finalizzati a definire percorsi e strumenti utili da un lato alla riorganizzazione delle attività e dall'altro alla definizione di procedure per la programmazione ed il controllo.

b. Corsi di formazione dedicati ai dipendenti impiegati in attività di lavoro agile, finalizzati a far conoscere tutti gli strumenti tecnologici a disposizione per una migliore gestione delle attività.

c. Corsi di formazione dedicati ai dipendenti impiegati in attività di lavoro agile in materia di salute e sicurezza sul lavoro reso in modalità agile nonché sulla protezione, riservatezza e sicurezza dei dati durante l'espletamento del lavoro agile.

3. Tale percorso formativo, si svolgerà nel rispetto del seguente cronoprogramma:

Corsi dedicati al personale operante in modalità di lavoro agile	**Anno 2022**	**Anno 2023**	**Anno 2024**
	1 ° Corso di formazione dedicato al 30% del **personale dirigenziale** sulle competenze direzionali in materia di lavoro agile; 1 ° Corso di formazione dedicato al 30% del **personale non dirigenziale** in L.A. in materia di salute e sicurezza sul lavoro reso in modalità agile nonché in materia di protezione, riservatezza e sicurezza dei dati.	2 ° Corso di formazione dedicato al 50% del **personale non dirigenziale** in L.A. in materia di salute e sicurezza sul lavoro reso in modalità agile nonché in materia di protezione, riservatezza e sicurezza dei dati; 2° Corso di formazione dedicato al 50% del **personale dirigenziale** in L.A.	1 ° Corso di formazione dedicato al 20% del **personale non dirigenziale** finalizzato alla conoscenza di tutti gli strumenti tecnologici implementati dall'Azienda e messi a disposizione per una migliore gestione delle attività e sui connessi aspetti in materia di salute e sicurezza del lavoro nonchè in materia di protezione, riservatezza e

		sulle competenze direzionali in materia di lavoro agile;	sicurezza dei dati; <u>3 ° Corso</u> di formazione dedicato al 20% del **personale non dirigenziale** in L.A. in materia di salute e sicurezza sul lavoro reso in modalità agile nonché in materia di protezione, riservatezza e sicurezza dei dati; <u>3° Corso</u> di formazione dedicato al 20% del **personale dirigenziale** in L.A. sulle competenze direzionali in materia di lavoro agile;

ARTICOLO 18
Clausola d'invarianza

1. Dall'attuazione del presente regolamento non derivano nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica.

ARTICOLO 19
Disposizioni finali

1. Il presente provvedimento si applica per la durata di un anno a decorrere dalla data di approvazione del P.IA.O, con apposita delibera aziendale, fatta salva la necessità di aggiornare le presenti disposizioni in relazione alla normativa sopravvenuta o a specifiche esigenze, anche di carattere sanitario.
2. Per quanto non espressamente indicato nel presente atto, si fa rinvio alle disposizioni che regolano gli istituti che disciplinano il rapporto di lavoro del personale delle Aziende Sanitarie Locali.

Allegato 1)

ATTIVAZIONE DEL LAVORO AGILE NELL'ASL BT
DICHIARAZIONE DISPONIBILITA'

Al Dirigente Responsabile dell'U.O.S / UOSVD/UOC
_____
Dott. / Dott.ssa _____
Sede

(e per i Dirigenti/Direttori Responsabili) Al Direttore di
Dipartimento _____

Il sottoscritto sig /sig.ra _____, in servizio presso l'ufficio / Area / Servizio _____ in qualità di (profilo)_____

Richiamato il Regolamento aziendale, approvato con Deliberazione della Direttrice Generale n___ del ___

D I C H I A R A

- ✓ di essere interessato all'espletamento del lavoro agile;
- ✓ Di essere in possesso degli strumenti di lavoro necessari all'espletamento delle attività lavorative ordinariamente svolte e nello specifico:

	INDICARE Si O NO
Computer	
Stampante	
Collegamento web	
Altro	

(*COMPILARE SOLO SE INTERESSATI)*

- ✓ Di trovarsi in una delle condizioni previste dall'art. 6, comma 6 lett. a)_____ del Regolamento aziendale, approvato con Deliberazione della Direttrice Generale n___ del ___ come di seguito riportato:

INDICARE LA PRIORITA'	NOTE (ES. data di nascita dei figli ecc.)

✓ (*barrare con una X l'opzione di interesse*) · Di non trovarsi/ · di trovarsi nelle condizioni di disabilità grave ex art. 3, comma 3, della legge n. 104/92 o in condizioni di fragilità di cui al DM DEL 04.02.2022, come da certificazioni di seguito riportate debitamente allegate:

✓ idonea certificazione medico-collegiale atta a dimostrare l'esistenza della patologia e delle condizioni di cui al comma 1; ✓ attestazione rilasciata dal proprio medico di medicina generale; ✓ valutazione rilasciata dal Medico del Lavoro, nell'ambito della sorveglianza sanitaria ordinaria ex art. 41 del D.lgs n. 81/2008 e/o eccezionale ex art. 83 del D.L. n. 34/2020;	

Data _____

Firma

_____

Allegato 2)

ACCORDO INDIVIDUALE PER L'ATTIVAZIONE DEL LAVORO AGILE NELL'ASL BT

TRA

L'Asl BT, in persona del Dott._____ / Dott.ssa_____ in qualità di responsabile della UOS/UOC/UOSVD_____

_____

E

Il/la sig/dott/sig.ra/dott.ssa _____, in servizio presso l'ufficio / area / servizio _____ in qualità di (profilo)_____ _____

Richiamato il Regolamento aziendale sul lavoro agile approvato con deliberazione della direttrice generale n. __ del _____

SI DEFINISCE QUANTO SEGUE

1) DURATA DELL'ACCORDO. FASCE DI CONTATTABILITÀ E TEMPI DI DISCONNESSIONE

Il presente accordo è valido per il periodo al _____ al _____ (non superiore a 1 ANNO) nelle seguenti giornate e orari lavorativi:

Giorno(*)	Dalle Ore**	Alle Ore	Durata Orario Lavorativo
Lunedi'			
Martedi'			
Mercoledi'			
Giovedi'			
Venerdi'			
Sabato			

(* indicare 1 giorno a settimana_ max 4 al mese. Per i soggetti in condizioni di fragilità e disabilità indicare 2 giorni a settimana_ max 8 al mese)

(**le ore di inizio e fine attività individuate nel presente prospetto sono meramente indicative e potranno essere modificate nel rispetto del debito orario contrattualmente previsto)

Il dipendente si impegna ad essere reperibile nelle seguenti fasce di contattabilità*:

Giorno	Dalle Ore	Alle Ore
Lunedi'		
Martedi'		
Mercoledi'		
Giovedi'		
Venerdi'		
Sabato		

(* per almeno 4 ore nei giorni di lunedì, mercoledì e venerdì e di 6 ore nei giorni di martedì e giovedì)

Il Dirigente Responsabile/Direttore di Dipartimento ed il dipendente concordano, nel rispetto di una fascia oraria non inferiore a 11 ore consecutive, i seguenti tempi di disconnessione:

- ✓ dalle ore_____ alle ore_____ (es. dalle 19.00 alle 7.30)

2) MODALITA' DI ESECUZIONE DEL LAVORO AGILE

Il lavoratore/lavoratrice si impegna a svolgere l'attività lavorativa in modalità agile nei giorni e negli orari previsti al precedente punto 1 o in orari differenti concordati e definiti nel rispetto delle indicazioni fornite dal Regolamento Aziendale, garantendo la reperibilità nelle fasce di contattabilità come concordate con il dirigente.

Il lavoratore dovrà attestare la propria presenza mediante la causale "Lavoro agile" del terminale virtuale, nel rispetto del debito orario stabilito dai CCNNLL di rispettiva pertinenza.

Il luogo/ I luoghi tendenzialmente prescelto/i dal dipendente per l'esecuzione della prestazione lavorativa sono:

_____;

_____;

_____;

Ove nel corso della durata dell'accordo sopraggiungesse la necessità di variare il luogo/i luoghi di svolgimento del lavoro agile, il dipendente si impegna a

comunicare senza indugio, e comunque almeno 24 ore prima della giornata in modalità agile, la relativa variazione al proprio dirigente responsabile.

Il dipendente si impegna, in relazione all'attività lavorativa e alle mutate esigenze aziendali che dovessero intervenire, a garantire la propria presenza presso la sede di lavoro, su richiesta del Dirigente Responsabile ovvero sulla base di autonoma valutazione delle esigenze di servizio.

Il Dirigente/Direttore responsabile cura la comunicazione on-line all'INAIL, tramite l'applicativo messo a disposizione sul portale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, dei dati dei dipendenti che si avvalgono di modalità di lavoro agile in servizio presso il proprio ufficio.

3) DEFINZIONE DELLE ATTIVITA' DA SVOLGERE

Il lavoratore/lavoratrice, si impegna a redigere apposita mappatura di obiettivi e/o macro-tipologia di attività effettuabili in lavoro agile, in base ai carichi di lavoro ordinariamente assegnati, avvalendosi dello specifico **allegato sub A) al presente accordo che costituisce parte integrante e sostanziale.**

Per l'effetto, vista la mappatura di cui al precedente comma 1, il dipendente ed il Responsabile di struttura concordano che dovranno essere rese in modalità agile nelle giornate concordate le seguenti attività:

Giorno/Mese	**Attività assegnata**

4) DOTAZIONE TECNOLOGICA

Il lavoratore/lavoratrice, utilizzerà per lo svolgimento delle attivita' programmate, la seguente dotazione tecnologica, di Sua proprietà:

_____
_____
_____

5) OBBLIGHI DEL DIPENDENTE IN MATERIA DI RISERVATEZZA E DI SICUREZZA DEI DATI

IL dipendente si impegna a sottoscrivere e ad osservare scrupolosamente, nello svolgimento dell'attività fuori dalla sede di lavoro, il documento allegato sub B) al presente accordo individuale, costituendone parte integrante e sostanziale, sulle prescrizioni tecniche per la protezione della rete e dei dati, nel rispetto di standard di sicurezza.

Il dipendente si impegna altresì ad esonerare l'amministrazione da ogni spesa sostenuta per l'utilizzo delle apparecchiature, consumi elettrici, connessione alla rete internet, alle comunicazioni telefoniche e ad ogni altro onere connesso all'attività lavorativa.

6) RENDICONTAZIONE, CONTROLLI E MONITORAGGIO

Il dipendente che svolge la prestazione in modalità agile è tenuto a rendicontare le attività svolte, a cadenza giornaliera, mediante l'utilizzo del seguente applicativo:
(*segnare con una x quello prescelto)*
◯ Microsoft FORMS
◯ Microsoft Planner
◯ Report in file *.excel*

I controlli del datore di lavoro avverranno sempre nel rispetto della vigente normativa e saranno principalmente rivolti alla verifica del raggiungimento degli obiettivi e svolgimento delle attivita' concordate, nei tempi e con il livello di qualita' previsti, e di cui dovrà darsi evidenza, avendo cura di documentare con ogni strumento utile (mail inviate dal lavoratore, delibere predisposte, documenti prodotti, documenti cartacei consegnati in occasione della verifica ecc.).
A tal fine, al termine della durata dell'accordo o nel diverso termine eventualmente richiesto dalla Direzione Strategica, il Dirigente Responsabile richiede al dipendente le prova documentata, di cui al comma precedente, per ogni singola attività effettuata in lavoro agile e conseguentemente elabora un report secondo il *fac simile* di seguito riportato:

VERIFICA ATTIVITA' SVOLTE IN MODALITA' LAVORO AGILE
Dipendente:
Unità di assegnazione

Data _____ alle ore _____

Attività Programmata	Riscontro attività	Documentazione Allegata	Orario concordato	Orario lavorato

7) OBBLIGHI DEL DIPENDENTE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA

Il lavoratore/lavoratrice in lavoro agile è tenuto a cooperare all'attuazione delle misure di prevenzione applicando correttamente le direttive aziendali. Il lavoratore collabora con l'amministrazione al fine di garantire un adempimento sicuro e corretto della prestazione di lavoro.

A tal fine, in osservanza del Regolamento Aziendale sul lavoro agile, il dipendente si impegna ad attenersi alle disposizioni impartite dall'amministrazione, per lo svolgimento del lavoro agile, nel rispetto dei criteri di idoneità, sicurezza e riservatezza e in un luogo rispondente ai requisiti minimi stabiliti dalla Direttiva dell'INAIL sulla salute e sicurezza nel lavoro agile, ai sensi dell'art. 22 co 1 L. 81/17 e riportati nell'informativa generale, allegata al presente accordo sub C) e a sottoscriverne il contenuto.

L'amministrazione non risponde degli infortuni verificatisi a causa di comportamenti del dipendente incoerenti con quanto indicato nell'informativa di cui al comma precedente e comunque incompatibili con un corretto svolgimento della prestazione lavorativa.

8) RECESSO, RISOLUZIONE e MODIFICA

Durante il periodo di svolgimento dell'accordo di lavoro agile, sia il dirigente che il lavoratore agile possono, con un preavviso non inferiore a 30 giorni e fornendo specifica motivazione, recedere dall'accordo e interrompere l'esecuzione prima della sua naturale scadenza. Nel caso di lavoratori con disabilità, ai sensi dell'art. 1 della legge 12 marzo 1999, n. 68, il termine di preavviso non può essere inferiore a 90 giorni, ai sensi della legge n. 81/2017.

Il recesso dal presente accordo prima della sua scadenza naturale è possibile su impulso di entrambe le parti senza preavviso in presenza di giustificato motivo oggettivo (a titolo esemplificativo: mancato raggiungimento degli obiettivi assegnati/ concordati, assegnazione ad altre strutture aziendali, modifica esigenze di bilanciamento personali, inosservanza dei termini dell'accordo, mancato rispetto degli orari lavorativi previsti per ciascuna giornata, la sopravvenuta impossibilità per il lavoratore agile di mettere a disposizione la dotazione informatica necessaria per lo svolgimento della prestazione fuori dalla sede di lavoro; l'inosservanza delle prescrizioni in materia di riservatezza e

sicurezza dei dati; il venir meno delle condizioni che consentono al lavoratore agile il rispetto delle prescrizioni in materia di sicurezza sul lavoro, ecc.)

Il dipendente e il dirigente Responsabile acconsentono alla possibilità che il presente accordo possa essere risolto o modificato per mutata volontà della Direzione Strategica Aziendale in relazione alle esigenze aziendali, regolamentari e normative che dovessero sopravvenire.

9) NORMATIVA DI RINVIO E DISPOSIZIONI FINALI

Per ogni altro aspetto non trattato espressamente nel presente accordo si rinvia a quanto disciplinato nel Regolamento aziendale sul lavoro agile che qui si ha per integralmente riportato e ritrascritto.

Il presente accordo ha validità fino alla data fissata fra le parti o fino alla diversa data, anche antecedente, di entrata in vigore dei CCNNLL che definiscono l'istituto del lavoro agile.

FIRMA DEL LAVORATORE/LAVORATRICE

_____

FIRMA DEL DIRETTORE/DIRIGENTE RESPONSABILE

_____

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 cc il dipendete si impegna ad approvare specificatamente le clausole contrattuali contenute negli artt. 1, comma 2, art. 2 commi 1 e 5, art. 4, art. 5, art. 7, art. 8, art. 9.

FIRMA DEL LAVORATORE/LAVORATRICE

_____

PROCEDERE SEGUENDO LE ISTRUZIONI NELL'ORDINE CRONOLOGICO

1. Indicare nella cella gialla il numero di Computer Aziendali portatili di cui è dotata la struttura

2 Indicare nella cella arancione il numero di schede dati e/o telefoni aziendali con abilitazione internet in dotazione alla struttura

1. **Nel foglio A_RegistrareProcedimenti,** indicare nella **colonna C** il dipartimento di appartenenza scegliendo dal menu' a tendina

2. **Nel foglio A_RegistrareProcedimenti,** indicare nella **colonna D** l'unità operativa di appartenenza scegliendo dal menu' a tendina

3. **Nel foglio A_RegistrareProcedimenti,** indicare nella **colonna E** tutti i procedimenti amministrativi che possano essere svolti in smartworking

4. **Nel foglio A_RegistrareProcedimenti,** indicare nella **colonna G** il software/applicativo utilizzato per la gestione dell'attività

5. **Nel foglio B_AssociareDipendentiAProced, dove compariranno tutti i dipendenti associati alla propria struttua** indicare nella **colonna H** "SI" se il dipendente svolge anche parzialmente attività effettuabili in SmartWorking, "NO" in caso contrario

6 **Nel foglio B_AssociareDipendentiAProced,** indicare a partire dalla colonna J, dove sono riportati i procedimenti amministrativi indicati nel precedente foglio, per ciascun dipendente, un valore fra 1 e 100 che rappresenti la% di tempo dedicato annualmente a quel procedimento (dato stimato) come nell'esempio riportato nelle celle verdi

7 SE **Nel foglio B_AssociareDipendentiAProced**, non compaiono tutti i dipendenti della propria struttura ricercare nel foglio Elenco Dipendenti verificare il codice e riportarlo nella prima cella vuota della colonna C. e proseguire con le attività di cui al precedente punto 6

8 SE Nel foglio Elenco Dipendenti non compare il dipendente, utilizzare il foglio **C_AssociareDipendentiNuovi** avendo cura di indicare almeno Nome Cognome e Profilo

DIPENDENTI IMPEGNATI IN ATTIVITA' EFFETTUABILI IN SMART	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIPENDENTI IMPEGNATI IN ATTIVITA' NON EFFETTUABILI IN SMART	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Codice Prog.vo	Dipartimento Aziendale	Unità Operativa	Procedimento Amministrativo Effettuabile In Smart	Sistema Informtivo Utilizzato (Es. SEEDO - ENGINIERING - GPI - ecc.)	Dirigenza PTA (*)	Dirigenza Sanitaria	Collaboratori (*)	Comparto Sanitario	Assistenti / Operatori (*)	Coadiutori Amm.vi /Operatori tec b/bs (*)	Commessi / Ausiliario (*)	Altri Profili
	Col. C	Col. D	Col. E	Col. G								
001		0	Altri Procedimenti Non Effettuabili In Smartworking	Nessuno	0	0	0	0	0	0	0	0
002	0	0	Gestione protocollo informatico	SEEDO	0	0	0	0	0	0	0	0
003	0	0	Predisposizione atti delilberativi e determine dirigenziali	PRAXI	0	0	0	0	0	0	0	0
004	0	0	Emissione ordini di acquisto	AREAS	0	0	0	0	0	0	0	0
005	0	0	Liquidazione delle fatture di acquisto	AREAS	0	0	0	0	0	0	0	0
006	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0
007	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0
008	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0
009	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0
010	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0
011	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0
012	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0
013	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0
014	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0
015	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0
016	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0
017	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0
018	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0
019	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0
020	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0

INDICARE NELLA COLONNA E A PARTIRE DALLA PRIMA CELLA BIANCA IL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO CHE PUO' ESSERE SVOLTO TOTALMENTE O PARZIALMENTE IN SMART

INDICARE NELLA COLONNA G GLI STRUMENTI SOFTWARE/APPLICATIVI NECESSARI PER IL MEDESIMO PROCEDIMENTO

ESEMPIO DI COMPILAZIONE

LA PRIMA COLONNA ARANCIONE, INDICA TUTTE LE ATTIVITA' NON EFFETTUABILI IN SMART. OCCORRE INDICARE PER CIASCUN DIPENDENTE UN RIPARTO DEL TEMPO DI LAVORO FRA I VARI PROCEDIMENTI AMM.VI INDICATI. FINCHE' NON SARA' ATTRIBUITO UN PUNTEGGIO COMPLESSIVO PARI A 100 COMPARIRA' LA DICITURA ATTRIBUZ. INCOMPLETA. VEDASI L'ESEMPIO RIPORTATO NELLA RIGA ROSSA

99999	ROSSI	MARIO	Dirigenza PTA	SI	Attribuz. corretta	35	25	20	10	10									

Indicare per ogni procedimento e/o fase un numero da 1 a 100 che esprima la % di lavoro

Codice	Cognome	Nome	Profilo Aggregato	Selezionare da menu' a tendina (SI se il dipendente è adibito anche parzialmente ad attività effettuabili in Smartworking, No se effettua attività non Smart)	Verifica Imputazione	F001 - Altri Procedimenti Non Effettuabili In Smartworking -	F002 - Gestione protocollo informatico -	F003 - Predisposizione atti delilberativi e determine dirigenziali -	F004 - Emissione ordini di acquisto -	F005 - Liquidazione delle fatture di acquisto -	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Col. A	Col. B	Col. C																	
				NO	Attribuzione automatica														
				SI	Attribuz. incompleta														
				SI	Attribuz. incompleta														
				NO	Attribuzione automatica														
					Indicare Si o No nella colonna H														
				SI	Attribuz. incompleta														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														
					Indicare Si o No nella colonna H														

ESEMPIO DI COMPILAZIONE

LA PRIMA COLONNA ARANCIONE, INDICA TUTTE LE ATTIVITA' NON EFFETTUABILI IN SMART. OCCORRE INDICARE PER CIASCUN DIPENDENTE UN RIPARTO DEL TEMPO DI LAVORO FRA I VARI PROCEDIMENTI AMM.VI INDICATI. FINCHE' NON SARA' ATTRIBUITO UN PUNTEGGIO COMPLESSIVO PARI A 100 COMPARIRA' LA DICITURA ATTRIBUZ. INCOMPLETA. VEDASI L'ESEMPIO RIPORTATO NELLA RIGA ROSSA

99999	ROSSI	MARIO	Selezionare da tendina	SI	Attribuz. corretta	35	25	40

Indicare per ogni procedimento e/o fase un numero da 1 a 100 che esprima la % di lavoro

Codice	Cognome	Nome	Profilo (SCEGLIERE DAL MENU' A TENDINA)	Selezionare da menu' a tendina (SI se il dipendente è adibito anche parzialmente ad attività effettuabili in Smartworking, No se effettua attività non Smart)	Verifica Imputazione	F001 - Altri Procedimenti Non Effettuabili In Smartworking -	F002 - Gestione protocollo informatico -	F003 - Predisposizione atti delliberativi e determine dirigenziali -	F004 - Emissione ordini di acquisto -	F005 - Liquidazione delle fatture di acquisto -	0	0	0	0	0
Col. A	Col. B	Col. C													
			Selezionare da tendina		Indicare Si o No nella colonna H										
			Selezionare da tendina		Indicare Si o No nella colonna H										
			Selezionare da tendina		Indicare Si o No nella colonna H										
			Selezionare da tendina		Indicare Si o No nella colonna H										
			Selezionare da tendina		Indicare Si o No nella colonna H										
			Selezionare da tendina		Indicare Si o No nella colonna H										
			Selezionare da tendina		Indicare Si o No nella colonna H										
			Selezionare da tendina		Indicare Si o No nella colonna H										
			Selezionare da tendina		Indicare Si o No nella colonna H										
			Selezionare da tendina		Indicare Si o No nella colonna H										
			Selezionare da tendina		Indicare Si o No nella colonna H										
			Selezionare da tendina		Indicare Si o No nella colonna H										
			Selezionare da tendina		Indicare Si o No nella colonna H										
			Selezionare da tendina		Indicare Si o No nella colonna H										

ASL BT
PugliaSalute

Allegato B) all'Accordo Individuale

OBBLIGHI DEL DIPENDENTE IN MATERIA DI RISERVATEZZA E DI SICUREZZA DEI DATI

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso l'ufficio / Area/Servizio _____ in qualità di (profilo)_____

Richiamato il Regolamento aziendale, approvato con Deliberazione della Direttrice Generale n___ del ___

D I C H I A R A

che durante lo svolgimento del lavoro agile si impegna a:

- Utilizzare responsabilmente le dotazioni informatiche fornite dall'Azienda e, ove richiesto, restituire nelle medesime condizioni riscontrate al momento della consegna, fatta salva l'usura per il normale utilizzo dello strumento. In caso di problemi tecnici della dotazione in uso per lo SW, il lavoratore deve prontamente avvisare il Dirigente/Responsabile di riferimento ed attivare i consueti canali di assistenza informatica.
- Utilizzare i sistemi di sicurezza forniti (VPN et similia), atti a garantire la confidenzialità e l'integrità dei dati che transitano attraverso il collegamento verso la rete informatica dell'Azienda.
- Custodire e controllare i dati personali trattati, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito, nonché evitare la diffusione dei dati personali trattati a soggetti terzi.
- Non comunicare le proprie password personali ed assicurarsi che le relative digitazioni non siano osservabili da soggetti terzi.
- In caso di furto o smarrimento degli strumenti informatici e di telecomunicazione utilizzati per l'attività lavorativa, a darne immediata comunicazione al proprio Dirigente Responsabile, oltre ad attenersi alle direttive previste e impartite.
- Non causare alterazioni alle configurazioni di sistema degli strumenti informatici forniti dall'Amministrazione e, in particolare, non effettuare installazioni di software non previamente autorizzate.

OBBLIGHI DEL DIPENDENTE IN MATERIA DI RISERVATEZZA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a è tenuto/a, altresì, a custodire con diligenza la documentazione, i dati e le informazioni dell'Azienda utilizzati in connessione con la prestazione lavorativa;
Il/la sottoscritto/a è inoltre tenuto al rispetto delle previsioni del Regolamento UE 679/2016 e del D.lgs. 196/2003 in materia di privacy e protezione dei dati personali.

Nell'esecuzione della prestazione lavorativa in Lavoro agile, Il/la sottoscritto/a è tenuto al rispetto degli obblighi di riservatezza e ai doveri di comportamento previsti dal decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici" e dal Codice di comportamento vigente presso la ASL BT.
L'inosservanza delle disposizioni di cui al presente Regolamento costituisce comportamento rilevante ai fini disciplinari e può conseguentemente determinare l'applicazione delle sanzioni disciplinari previste dalla contrattazione collettiva.

In particolare, Il/la sottoscritto/a è si impegna a porre maggiore attenzione sui seguenti punti:

- occorre porre ogni cura per evitare che ai dati possano accedere persone non autorizzate presenti nel luogo scelto per la prestazione di lavoro;
- evitare di fissare call con necessità di discutere informazioni confidenziali in un luogo pubblico e/o in presenza di terzi;
- Occorre provvedere tempestivamente alla distruzione di tutte le stampe effettuate durante l'attività lavorativa in SW, laddove non sia più necessario conservarle ai fini dell'espletamento del procedimento;
- qualora invece in via d'eccezione al termine del lavoro risulti necessario trattenere presso il proprio domicilio materiale cartaceo contenente dati personali, lo stesso dovrà esser riposto in armadi, cassetti o altri contenitori protetti.

FIRMA DEL LAVORATORE/LAVORATRICE

_____

FIRMA DEL DIRETTORE/DIRIGENTE RESPONSABILE

_____

Allegato C) all'Accordo Individuale

INFORMATIVA SULLA SALUTE E SICUREZZA NEL LAVORO AGILE AI SENSI DELL' ART. 22, COMMA 1, L. 81/2017

Al lavoratore

Al Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)

Oggetto: informativa sulla sicurezza dei lavoratori (art. 22, comma 1, della legge 22 maggio 2017 n. 81)

AVVERTENZE GENERALI

Si informano i lavoratori (_____) degli obblighi e dei diritti previsti dalla legge del 22 maggio 2017 n. 81 e dal decreto legislativo del 9 aprile 2008 n. 81.

Sicurezza sul lavoro (art. 22 L. 81/2017)

1. Il datore di lavoro garantisce la salute e la sicurezza del lavoratore, che svolge la prestazione in modalità di lavoro agile, e a tal fine consegna al lavoratore e al rappresentante dei lavoratori per la sicurezza, con cadenza almeno annuale, un'informativa scritta, nella quale sono individuati i rischi generali e i rischi specifici connessi alla particolare modalità di esecuzione del rapporto di lavoro.

2. Il lavoratore è tenuto a cooperare all'attuazione delle misure di prevenzione predisposte dal datore di lavoro per fronteggiare i rischi connessi all'esecuzione della prestazione all'esterno dei locali aziendali.

Obblighi dei lavoratori (art. 20 D. Lgs. 81/2008)

1. Ogni lavoratore deve prendersi cura della propria salute e sicurezza e di quella delle altre persone presenti sul luogo di lavoro, su cui ricadono gli effetti delle sue azioni o omissioni, conformemente alla sua formazione, alle istruzioni e ai mezzi forniti dal datore di lavoro.

2. I lavoratori devono in particolare:

a) contribuire, insieme al datore di lavoro, ai dirigenti e ai preposti, all'adempimento degli obblighi previsti a tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;

b) osservare le disposizioni e le istruzioni impartite dal datore di lavoro, dai dirigenti e dai preposti, ai fini della protezione collettiva ed individuale;

c) utilizzare correttamente le attrezzature di lavoro, le sostanze e i preparati pericolosi, i mezzi di trasporto, nonché i dispositivi di sicurezza;

d) utilizzare in modo appropriato i dispositivi di protezione messi a loro disposizione;

e) segnalare immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al preposto le deficienze dei mezzi e dei dispositivi di cui alle lettere c) e d), nonché qualsiasi eventuale condizione di pericolo di cui vengano a conoscenza, adoperandosi direttamente, in caso di urgenza, nell'ambito delle proprie competenze e possibilità e fatto salvo l'obbligo di cui alla lettera f) per eliminare o ridurre le situazioni di pericolo grave e incombente, dandone notizia al rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;

f) non rimuovere o modificare senza autorizzazione i dispositivi di sicurezza o di segnalazione o di controllo;

g) non compiere di propria iniziativa operazioni o manovre che non sono di loro competenza ovvero che possono compromettere la sicurezza propria o di altri lavoratori;

h) partecipare ai programmi di formazione e di addestramento organizzati dal datore di lavoro;

i) sottoporsi ai controlli sanitari previsti dal D. Lgs. 81/2008 o comunque disposti dal medico competente.

3.In attuazione di quanto disposto dalla normativa in materia di salute e sicurezza sul lavoro, il Datore di Lavoro ha provveduto ad attuare le misure generali di tutela di cui all'art. 15 del T.U. sulla sicurezza; ha provveduto alla redazione del Documento di Valutazione di tutti i rischi presenti nella realtà lavorativa, ai sensi degli artt. 17 e 28 D. Lgs. 81/2008; ha provveduto alla formazione e informazione di tutti i lavoratori, ex artt. 36 e 37 del medesimo D. Lgs. 81/2008.

Pertanto, di seguito, si procede alla analitica informazione, con specifico riferimento alle modalità di lavoro per il *LAVORATORE AGILE*.

*** *** ***

COMPORTAMENTI DI PREVENZIONE GENERALE RICHIESTI AL LAVORATORE AGILE

- Cooperare con diligenza all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione predisposte dal datore di lavoro (DL) per fronteggiare i rischi connessi all'esecuzione della prestazione in ambienti *indoor* e *outdoor* diversi da quelli di lavoro abituali.
- Non adottare condotte che possano generare rischi per la propria salute e sicurezza o per quella di terzi.
- Individuare, secondo le esigenze connesse alla prestazione stessa o dalla necessità del lavoratore di conciliare le esigenze di vita con quelle lavorative e adottando principi di ragionevolezza, i luoghi di lavoro per l'esecuzione della prestazione lavorativa in *LAVORO AGILE* rispettando le indicazioni previste dalla presente informativa.
- In ogni caso, evitare luoghi, ambienti, situazioni e circostanze da cui possa derivare un pericolo per la propria salute e sicurezza o per quella dei terzi.

Di seguito, le indicazioni che il lavoratore è tenuto ad osservare per prevenire i rischi per la salute e sicurezza legati allo svolgimento della prestazione in modalità di lavoro agile.

*** *** ***

CAPITOLO 1

INDICAZIONI RELATIVE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' LAVORATIVA IN AMBIENTI *OUTDOOR*

Nello svolgere l'attività all'aperto si richiama il lavoratore ad adottare un comportamento coscienzioso e prudente, escludendo luoghi che lo esporrebbero a rischi aggiuntivi rispetto a quelli specifici della propria attività svolta in luoghi chiusi.

È opportuno non lavorare con dispositivi elettronici come *tablet* e *smartphone* o similari all'aperto, soprattutto se si nota una diminuzione di visibilità dei caratteri sullo schermo rispetto all'uso in locali al chiuso dovuta alla maggiore luminosità ambientale.

All'aperto inoltre aumenta il rischio di riflessi sullo schermo o di abbagliamento.

Pertanto le attività svolgibili all'aperto sono essenzialmente quelle di lettura di documenti cartacei o comunicazioni telefoniche o tramite servizi VOIP (ad es. Skype).

Fermo restando che va seguito il criterio di ragionevolezza nella scelta del luogo in cui svolgere la prestazione lavorativa, si raccomanda di:

- privilegiare luoghi ombreggiati per ridurre l'esposizione a radiazione solare ultravioletta (UV);
- evitare di esporsi a condizioni meteoclimatiche sfavorevoli quali caldo o freddo intenso;

- non frequentare aree con presenza di animali incustoditi o aree che non siano adeguatamente manutenute quali ad esempio aree verdi incolte, con degrado ambientale e/o con presenza di rifiuti;
- non svolgere l'attività in un luogo isolato in cui sia difficoltoso richiedere e ricevere soccorso;
- non svolgere l'attività in aree con presenza di sostanze combustibili e infiammabili (vedere capitolo 5);
- non svolgere l'attività in aree in cui non ci sia la possibilità di approvvigionarsi di acqua potabile;
- mettere in atto tutte le precauzioni che consuetamente si adottano svolgendo attività *outdoor* (ad es.: creme contro le punture, antistaminici, abbigliamento adeguato, quanto prescritto dal proprio medico per situazioni personali di maggiore sensibilità, intolleranza, allergia, ecc.), per quanto riguarda i potenziali pericoli da esposizione ad agenti biologici (ad es. morsi, graffi e punture di insetti o altri animali, esposizione ad allergeni pollinici, ecc.).

*** *** ***

CAPITOLO 2

INDICAZIONI RELATIVE AD AMBIENTI *INDOOR* PRIVATI

Di seguito vengono riportate le principali indicazioni relative ai requisiti igienico-sanitari previsti per i locali privati in cui possono operare i lavoratori destinati a svolgere il lavoro agile.

Raccomandazioni generali per i locali:

- le attività lavorative non possono essere svolte in locali tecnici o locali non abitabili (ad es. soffitte, seminterrati, rustici, box);
- adeguata disponibilità di servizi igienici e acqua potabile e presenza di impianti a norma (elettrico, termoidraulico, ecc.) adeguatamente manutenuti;
- le superfici interne delle pareti non devono presentare tracce di condensazione permanente (muffe);
- i locali, eccettuati quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala e ripostigli debbono fruire di illuminazione naturale diretta, adeguata alla destinazione d'uso e, a tale scopo, devono avere una superficie finestrata idonea;
- i locali devono essere muniti di impianti di illuminazione artificiale, generale e localizzata, atti a garantire un adeguato comfort visivo agli occupanti.

Indicazioni per l'illuminazione naturale ed artificiale:

- si raccomanda, soprattutto nei mesi estivi, di schermare le finestre (ad es. con tendaggi, appropriato utilizzo delle tapparelle, ecc.) allo scopo di evitare l'abbagliamento e limitare l'esposizione diretta alle radiazioni solari;
- l'illuminazione generale e specifica (lampade da tavolo) deve essere tale da garantire un illuminamento sufficiente e un contrasto appropriato tra lo schermo e l'ambiente circostante.
- è importante collocare le lampade in modo tale da evitare abbagliamenti diretti e/o riflessi e la proiezione di ombre che ostacolino il compito visivo mentre si svolge l'attività lavorativa.

Indicazioni per l'aerazione naturale ed artificiale:

- è opportuno garantire il ricambio dell'aria naturale o con ventilazione meccanica;
- evitare di esporsi a correnti d'aria fastidiose che colpiscano una zona circoscritta del corpo (ad es. la nuca, le gambe, ecc.);
- gli eventuali impianti di condizionamento dell'aria devono essere a norma e regolarmente manutenuti; i sistemi filtranti dell'impianto e i recipienti eventuali per la raccolta della condensa, vanno regolarmente ispezionati e puliti e, se necessario, sostituiti;
- evitare di regolare la temperatura a livelli troppo alti o troppo bassi (a seconda della stagione) rispetto alla temperatura esterna;
- evitare l'inalazione attiva e passiva del fumo di tabacco, soprattutto negli ambienti chiusi, in quanto molto pericolosa per la salute umana.

*** *** ***

CAPITOLO 3

UTILIZZO SICURO DI ATTREZZATURE/DISPOSITIVI DI LAVORO

Di seguito vengono riportate le principali indicazioni relative ai requisiti e al corretto utilizzo di attrezzature/dispositivi di lavoro, con specifico riferimento a quelle consegnate ai lavoratori destinati a svolgere il lavoro agile: *notebook*, *tablet* e *smartphone*.

Indicazioni generali:

- conservare in luoghi in cui siano facilmente reperibili e consultabili il manuale/istruzioni per l'uso redatte dal fabbricante;
- leggere il manuale/istruzioni per l'uso prima dell'utilizzo dei dispositivi, seguire le indicazioni del costruttore/importatore e tenere a mente le informazioni riguardanti i principi di sicurezza;

- si raccomanda di utilizzare apparecchi elettrici integri, senza parti conduttrici in tensione accessibili (ad es. cavi di alimentazione con danni alla guaina isolante che rendano visibili i conduttori interni), e di interromperne immediatamente l'utilizzo in caso di emissione di scintille, fumo e/o odore di bruciato, provvedendo a spegnere l'apparecchio e disconnettere la spina dalla presa elettrica di alimentazione (se connesse);
- verificare periodicamente che le attrezzature siano integre e correttamente funzionanti, compresi i cavi elettrici e la spina di alimentazione;
- non collegare tra loro dispositivi o accessori incompatibili;
- effettuare la ricarica elettrica da prese di alimentazione integre e attraverso i dispositivi (cavi di collegamento, alimentatori) forniti in dotazione;
- disporre i cavi di alimentazione in modo da minimizzare il pericolo di inciampo;
- spegnere le attrezzature una volta terminati i lavori;
- controllare che tutte le attrezzature/dispositivi siano scollegate/i dall'impianto elettrico quando non utilizzati, specialmente per lunghi periodi;
- si raccomanda di collocare le attrezzature/dispositivi in modo da favorire la loro ventilazione e raffreddamento (non coperti e con le griglie di aerazione non ostruite) e di astenersi dall'uso nel caso di un loro anomalo riscaldamento;
- inserire le spine dei cavi di alimentazione delle attrezzature/dispositivi in prese compatibili (ad es. spine a poli allineati in prese a poli allineati, spine *schuko* in prese *schuko*). Utilizzare la presa solo se ben ancorata al muro e controllare che la spina sia completamente inserita nella presa a garanzia di un contatto certo ed ottimale;
- riporre le attrezzature in luogo sicuro, lontano da fonti di calore o di innesco, evitare di pigiare i cavi e di piegarli in corrispondenza delle giunzioni tra spina e cavo e tra cavo e connettore (la parte che serve per connettere l'attrezzatura al cavo di alimentazione);
- non effettuare operazioni di riparazione e manutenzione fai da te;
- lo schermo dei dispositivi è realizzato in vetro/cristallo e può rompersi in caso di caduta o a seguito di un forte urto. In caso di rottura dello schermo, evitare di toccare le schegge di vetro e non tentare di rimuovere il vetro rotto dal dispositivo; il dispositivo non dovrà essere usato fino a quando non sarà stato riparato;
- le batterie/accumulatori non vanno gettati nel fuoco (potrebbero esplodere), né smontati, tagliati, compressi, piegati, forati, danneggiati, manomessi, immersi o esposti all'acqua o altri liquidi;

- in caso di fuoriuscita di liquido dalle batterie/accumulatori, va evitato il contatto del liquido con la pelle o gli occhi; qualora si verificasse un contatto, la parte colpita va sciacquata immediatamente con abbondante acqua e va consultato un medico;
- segnalare tempestivamente al datore di lavoro eventuali malfunzionamenti, tenendo le attrezzature/dispositivi spenti e scollegati dall'impianto elettrico;
- è opportuno fare periodicamente delle brevi pause per distogliere la vista dallo schermo e sgranchirsi le gambe;
- è bene cambiare spesso posizione durante il lavoro anche sfruttando le caratteristiche di estrema maneggevolezza di *tablet* e *smartphone*, tenendo presente la possibilità di alternare la posizione eretta con quella seduta;
- prima di iniziare a lavorare, orientare lo schermo verificando che la posizione rispetto alle fonti di luce naturale e artificiale sia tale da non creare riflessi fastidiosi (come ad es. nel caso in cui l'operatore sia posizionato con le spalle rivolte ad una finestra non adeguatamente schermata o sotto un punto luce a soffitto) o abbagliamenti (ad es. evitare di sedersi di fronte ad una finestra non adeguatamente schermata);
- in una situazione corretta lo schermo è posto perpendicolarmente rispetto alla finestra e ad una distanza tale da evitare riflessi e abbagliamenti;
- i *notebook, tablet* e *smartphone* hanno uno schermo con una superficie molto riflettente (schermi lucidi o *glossy*) per garantire una resa ottimale dei colori; tenere presente che l'utilizzo di tali schermi può causare affaticamento visivo e pertanto:
    - ▪ regolare la luminosità e il contrasto sullo schermo in modo ottimale;
    - ▪ durante la lettura, distogliere spesso lo sguardo dallo schermo per fissare oggetti lontani, così come si fa quando si lavora normalmente al computer fisso;
    - ▪ in tutti i casi in cui i caratteri sullo schermo del dispositivo mobile siano troppo piccoli, è importante ingrandire i caratteri a schermo e utilizzare la funzione zoom per non affaticare gli occhi;
    - ▪ non lavorare mai al buio.

Indicazioni per il lavoro con il *notebook*

In caso di attività che comportino la redazione o la revisione di lunghi testi, tabelle o simili è opportuno l'impiego del *notebook* con le seguenti raccomandazioni:

- sistemare il *notebook* su un idoneo supporto che consenta lo stabile posizionamento dell'attrezzatura e un comodo appoggio degli avambracci;

- il sedile di lavoro deve essere stabile e deve permettere una posizione comoda. In caso di lavoro prolungato, la seduta deve avere bordi smussati;
- è importante stare seduti con un comodo appoggio della zona lombare e su una seduta non rigida (eventualmente utilizzare dei cuscini poco spessi);
- durante il lavoro con il *notebook*, la schiena va mantenuta poggiata al sedile provvisto di supporto per la zona lombare, evitando di piegarla in avanti;
- mantenere gli avambracci, i polsi e le mani allineati durante l'uso della tastiera, evitando di piegare o angolare i polsi;
- è opportuno che gli avambracci siano appoggiati sul piano e non tenuti sospesi;
- utilizzare un piano di lavoro stabile, con una superficie a basso indice di riflessione, con altezza sufficiente per permettere l'alloggiamento e il movimento degli arti inferiori, in grado di consentire cambiamenti di posizione nonché l'ingresso del sedile e dei braccioli, se presenti, e permettere una disposizione comoda del dispositivo (*notebook*), dei documenti e del materiale accessorio;
- l'altezza del piano di lavoro e della seduta devono essere tali da consentire all'operatore in posizione seduta di avere gli angoli braccio/avambraccio e gamba/coscia ciascuno a circa 90°;
- la profondità del piano di lavoro deve essere tale da assicurare una adeguata distanza visiva dallo schermo;
- in base alla statura, e se necessario per mantenere un angolo di 90° tra gamba e coscia, creare un poggiapiedi con un oggetto di dimensioni opportune.

In caso di uso su mezzi di trasporto (treni/aerei/ navi) in qualità di passeggeri o in locali pubblici:

- è possibile lavorare in un locale pubblico o in viaggio solo ove le condizioni siano sufficientemente confortevoli ed ergonomiche, prestando particolare attenzione alla comodità della seduta, all'appoggio lombare e alla posizione delle braccia rispetto al tavolino di appoggio;
- evitare lavori prolungati nel caso l'altezza della seduta sia troppo bassa o alta rispetto al piano di appoggio del *notebook*;
- osservare le disposizioni impartite dal personale viaggiante (autisti, controllori, personale di volo, ecc.);
- nelle imbarcazioni il *notebook* è utilizzabile solo nei casi in cui sia possibile predisporre una idonea postazione di lavoro al chiuso e in assenza di rollio/beccheggio della nave;
- se fosse necessario ricaricare, e se esistono prese elettriche per la ricarica dei dispositivi mobili a disposizione dei clienti, verificare che la presa non sia danneggiata e che sia normalmente ancorata al suo supporto parete;

- non utilizzare il *notebook* su autobus/tram, metropolitane, taxi e in macchina anche se si è passeggeri.

Indicazioni per il lavoro con *tablet* e *smartphone*

I *tablet* sono idonei prevalentemente alla gestione della posta elettronica e della documentazione, mentre gli *smartphone* sono idonei essenzialmente alla gestione della posta elettronica e alla lettura di brevi documenti.

In caso di impiego di *tablet* e *smartphone* si raccomanda di:

- effettuare frequenti pause, limitando il tempo di digitazione continuata;
- evitare di utilizzare questi dispositivi per scrivere lunghi testi;
- evitare di utilizzare tali attrezzature mentre si cammina, salvo che per rispondere a chiamate vocali prediligendo l'utilizzo dell'auricolare;
- per prevenire l'affaticamento visivo, evitare attività prolungate di lettura sullo *smartphone*;
- effettuare periodicamente esercizi di allungamento dei muscoli della mano e del pollice (*stretching*).

Indicazioni per l'utilizzo sicuro dello *smartphone* come telefono cellulare

- È bene utilizzare l'auricolare durante le chiamate, evitando di tenere il volume su livelli elevati;
- spegnere il dispositivo nelle aree in cui è vietato l'uso di telefoni cellulari/*smartphone* o quando può causare interferenze o situazioni di pericolo (in aereo, strutture sanitarie, luoghi a rischio di incendio/esplosione, ecc.);
- al fine di evitare potenziali interferenze con apparecchiature mediche impiantate seguire le indicazioni del medico competente e le specifiche indicazioni del produttore/importatore dell'apparecchiatura.

I dispositivi potrebbero interferire con gli apparecchi acustici. A tal fine:

- non tenere i dispositivi nel taschino;
- in caso di utilizzo posizionarli sull'orecchio opposto rispetto a quello su cui è installato l'apparecchio acustico;
- evitare di usare il dispositivo in caso di sospetta interferenza;
- un portatore di apparecchi acustici che usasse l'auricolare collegato al telefono/*smartphone* potrebbe avere difficoltà nell'udire i suoni dell'ambiente circostante. Non usare l'auricolare se questo può mettere a rischio la propria e l'altrui sicurezza.

Nel caso in cui ci si trovi all'interno di un veicolo:

- non tenere mai in mano il telefono cellulare/*smartphone* durante la guida: le mani devono essere sempre tenute libere per poter condurre il veicolo;

- durante la guida usare il telefono cellulare/*smartphone* esclusivamente con l'auricolare o in modalità viva voce;
- inviare e leggere i messaggi solo durante le fermate in area di sosta o di servizio o se si viaggia in qualità di passeggeri;
- non tenere o trasportare liquidi infiammabili o materiali esplosivi in prossimità del dispositivo, dei suoi componenti o dei suoi accessori;
- non utilizzare il telefono cellulare/*smartphone* nelle aree di distribuzione di carburante;
- non collocare il dispositivo nell'area di espansione dell'airbag.

*** *** ***

CAPITOLO 4

INDICAZIONI RELATIVE A REQUISITI E CORRETTO UTILIZZO DI IMPIANTI ELETTRICI

Indicazioni relative ai requisiti e al corretto utilizzo di impianti elettrici, apparecchi/dispositivi elettrici utilizzatori, dispositivi di connessione elettrica temporanea.

Impianto elettrico

A. Requisiti:

1) i componenti dell'impianto elettrico utilizzato (prese, interruttori, ecc.) devono apparire privi di parti danneggiate;

2) le sue parti conduttrici in tensione non devono essere accessibili (ad es. a causa di scatole di derivazione prive di coperchio di chiusura o con coperchio danneggiato, di scatole per prese o interruttori prive di alcuni componenti, di canaline portacavi a vista prive di coperchi di chiusura o con coperchi danneggiati);

3) le parti dell'impianto devono risultare asciutte, pulite e non devono prodursi scintille, odori di bruciato e/o fumo;

4) nel caso di utilizzo della rete elettrica in locali privati, è necessario conoscere l'ubicazione del quadro elettrico e la funzione degli interruttori in esso contenuti per poter disconnettere la rete elettrica in caso di emergenza;

B. Indicazioni di corretto utilizzo:

- è buona norma che le zone antistanti i quadri elettrici, le prese e gli interruttori siano tenute sgombre e accessibili;

- evitare di accumulare o accostare materiali infiammabili (carta, stoffe, materiali sintetici di facile innesco, buste di plastica, ecc.) a ridosso dei componenti dell'impianto, e in particolare delle prese elettriche a parete, per evitare il rischio di incendio;
- è importante posizionare le lampade, specialmente quelle da tavolo, in modo tale che non vi sia contatto con materiali infiammabili.

Dispositivi di connessione elettrica temporanea

(prolunghe, adattatori, prese a ricettività multipla, avvolgicavo, ecc.).

A. Requisiti:

- i dispositivi di connessione elettrica temporanea devono essere dotati di informazioni (targhetta) indicanti almeno la tensione nominale (ad es. 220-240 Volt), la corrente nominale (ad es. 10 Ampere) e la potenza massima ammissibile (ad es. 1500 Watt);
- i dispositivi di connessione elettrica temporanea che si intende utilizzare devono essere integri (la guaina del cavo, le prese e le spine non devono essere danneggiate), non avere parti conduttrici scoperte (a spina inserita), non devono emettere scintille, fumo e/o odore di bruciato durante il funzionamento.

B. Indicazioni di corretto utilizzo:

- l'utilizzo di dispositivi di connessione elettrica temporanea deve essere ridotto al minimo indispensabile e preferibilmente solo quando non siano disponibili punti di alimentazione più vicini e idonei;
- le prese e le spine degli apparecchi elettrici, dei dispositivi di connessione elettrica temporanea e dell'impianto elettrico devono essere compatibili tra loro (spine a poli allineati in prese a poli allineati, spine *schuko* in prese *schuko*) e, nel funzionamento, le spine devono essere inserite completamente nelle prese, in modo da evitare il danneggiamento delle prese e garantire un contatto certo;
- evitare di piegare, schiacciare, tirare prolunghe, spine, ecc.;
- disporre i cavi di alimentazione e/o le eventuali prolunghe con attenzione, in modo da minimizzare il pericolo di inciampo;
- verificare sempre che la potenza ammissibile dei dispositivi di connessione elettrica temporanea (ad es. presa multipla con 1500 Watt) sia maggiore della somma delle potenze assorbite dagli apparecchi elettrici collegati (ad es. PC 300 Watt + stampante 1000 Watt);
- fare attenzione a che i dispositivi di connessione elettrica temporanea non risultino particolarmente caldi durante il loro funzionamento;

- srotolare i cavi il più possibile o comunque disporli in modo tale da esporre la maggiore superficie libera per smaltire il calore prodotto durante il loro impiego.

CAPITOLO 5

INFORMATIVA RELATIVA AL RISCHIO INCENDI PER IL LAVORO "AGILE"

Indicazioni generali:

- identificare il luogo di lavoro (indirizzo esatto) e avere a disposizione i principali numeri telefonici dei soccorsi nazionali e locali (VVF, Polizia, ospedali, ecc.);
- prestare attenzione ad apparecchi di cottura e riscaldamento dotati di resistenza elettrica a vista o a fiamma libera (alimentati a combustibili solidi, liquidi o gassosi) in quanto possibili focolai di incendio e di rischio ustione. Inoltre, tenere presente che questi ultimi necessitano di adeguati ricambi d'aria per l'eliminazione dei gas combusti;
- rispettare il divieto di fumo laddove presente;
- non gettare mozziconi accesi nelle aree a verde all'esterno, nei vasi con piante e nei contenitori destinati ai rifiuti;
- non ostruire le vie di esodo e non bloccare la chiusura delle eventuali porte tagliafuoco.

Comportamento per principio di incendio:

- mantenere la calma;
- disattivare le utenze presenti (PC, termoconvettori, apparecchiature elettriche) staccandone anche le spine;
- avvertire i presenti all'interno dell'edificio o nelle zone circostanti *outdoor*, chiedere aiuto e, nel caso si valuti l'impossibilità di agire, chiamare i soccorsi telefonicamente (VVF, Polizia, ecc.), fornendo loro cognome, luogo dell'evento, situazione, affollamento, ecc.;

- se l'evento lo permette, in attesa o meno dell'arrivo di aiuto o dei soccorsi, provare a spegnere l'incendio attraverso i mezzi di estinzione presenti (acqua[1], coperte[2], estintori[3], ecc.);- non utilizzare

[1] È idonea allo spegnimento di incendi di manufatti in legno o in stoffa ma non per incendi che originano dall'impianto o da attrezzature elettriche.
[2] In caso di principi di incendio dell'impianto elettrico o di altro tipo (purché si tratti di piccoli focolai) si possono utilizzare le coperte ignifughe o, in loro assenza, coperte di lana o di cotone spesso (evitare assolutamente materiali sintetici o di piume come i *pile* e i piumini) per soffocare il focolaio (si impedisce l'arrivo di ossigeno alla fiamma). Se particolarmente piccolo il focolaio può essere soffocato anche con un recipiente di metallo (ad es. un coperchio o una pentola di acciaio rovesciata).
[3] ESTINTORI A POLVERE (ABC)
Sono idonei per spegnere i fuochi generati da sostanze solide che formano brace (fuochi di classe A), da sostanze liquide (fuochi di classe B) e da sostanze gassose (fuochi di classe C). Gli estintori a polvere sono utilizzabili per lo spegnimento dei principi d'incendio di ogni sostanza anche in presenza d'impianti elettrici in tensione.
ESTINTORI AD ANIDRIDE CARBONICA (CO_2)

acqua per estinguere l'incendio su apparecchiature o parti di impianto elettrico o quantomeno prima di avere disattivato la tensione dal quadro elettrico;

- se non si riesce ad estinguere l'incendio, abbandonare il luogo dell'evento (chiudendo le porte dietro di sé ma non a chiave) e aspettare all'esterno l'arrivo dei soccorsi per fornire indicazioni;
- se non è possibile abbandonare l'edificio, chiudersi all'interno di un'altra stanza tamponando la porta con panni umidi, se disponibili, per ostacolare la diffusione dei fumi all'interno, aprire la finestra e segnalare la propria presenza.

Nel caso si svolga lavoro agile in luogo pubblico o come ospiti in altro luogo di lavoro privato è importante:

- accertarsi dell'esistenza di divieti e limitazioni di esercizio imposti dalle strutture e rispettarli;
- prendere visione, soprattutto nel piano dove si è collocati, delle piantine particolareggiate a parete, della dislocazione dei mezzi antincendio, dei pulsanti di allarme, delle vie di esodo;
- visualizzare i numeri di emergenza interni che sono in genere riportati sulle piantine a parete (addetti lotta antincendio/emergenze/coordinatore per l'emergenza, ecc.);
- leggere attentamente le indicazioni scritte e quelle grafiche riportate in planimetria;
- rispettare il divieto di fumo;
- evitare di creare ingombri alla circolazione lungo le vie di esodo;
- segnalare al responsabile del luogo o ai lavoratori designati quali addetti ogni evento pericoloso, per persone e cose, rilevato nell'ambiente occupato.

*** *** ***

Sono idonei allo spegnimento di sostanze liquide (fuochi di classe B) e fuochi di sostanze gassose (fuochi di classe C); possono essere usati anche in presenza di impianti elettrici in tensione. Occorre prestare molta attenzione all'eccessivo raffreddamento che genera il gas: ustione da freddo alle persone e possibili rotture su elementi caldi (ad es.: motori o parti metalliche calde potrebbero rompersi per eccessivo raffreddamento superficiale). Non sono indicati per spegnere fuochi di classe A (sostanze solide che formano brace). A causa dell'elevata pressione interna l'estintore a CO_2 risulta molto più pesante degli altri estintori a pari quantità di estinguente.

ISTRUZIONI PER L'UTILIZZO DELL'ESTINTORE

- sganciare l'estintore dall'eventuale supporto e porlo a terra;
- rompere il sigillo ed estrarre la spinetta di sicurezza;
- impugnare il tubo erogatore o manichetta;
- con l'altra mano, impugnata la maniglia dell'estintore, premere la valvola di apertura;
- dirigere il getto alla base delle fiamme premendo la leva prima ad intermittenza e poi con maggiore progressione;
- iniziare lo spegnimento delle fiamme più vicine a sé e solo dopo verso il focolaio principale.

Di seguito si riporta una tabella riepilogativa al fine di indicare in quali dei diversi scenari lavorativi dovranno trovare applicazione le informazioni contenute nei cinque capitoli di cui sopra.

Scenario lavorativo	**Attrezzatura utilizzabile**	**Capitoli da applicare**				
		1	**2**	**3**	**4**	**5**
1. Lavoro agile in locali privati al chiuso	Smartphone Auricolare Tablet Notebook		**X**	**X**	**X**	**X**
2. Lavoro agile in locali pubblici al chiuso	Smartphone Auricolare Tablet Notebook			**X**	**X**	**X**
3. Lavoro agile nei trasferimenti, su mezzi privati come passeggero o su autobus/tram, metropolitane e taxi	Smartphone Auricolare			**X**		
4. Lavoro agile nei trasferimenti su mezzi sui quali sia assicurato il posto a sedere e con tavolino di appoggio quali aerei, treni, autolinee extraurbane, imbarcazioni (traghetti e similari)	Smartphone Auricolare Tablet Notebook			**X**	**X**	
5. Lavoro agile nei luoghi all'aperto	Smartphone Auricolare Tablet Notebook	**X**		**X**		**X**

Con la sottoscrizione del presente documento, il lavoratore attesta di aver preso conoscenza in modo puntuale del contenuto del medesimo e il Rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza di averne condiviso pienamente il contenuto.

Data --/--/----

Firma del Datore di Lavoro

Firma del Lavoratore

Firma del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza - RLS

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BT
(Andria – Barletta – Bisceglie – Canosa – Margherita di S. - Minervino – S. Ferdinando di P. - Spinazzola – Trani - Trinitapoli)
76123 A N D R I A (BT)

PROGRAMMA DI DIGITALIZZAZIONE

Al fine di facilitare il processo di digitalizzazione della Pubblica Amministrazione, il Codice dell'amministrazione digitale, fin dalla versione modificata dal Decreto Legislativo n. 179 del 26 agosto 2016, ha introdotto per le pubbliche amministrazioni il ruolo dell'ufficio a cui affidare la transizione alla modalità operativa digitale: all'articolo 17, comma 1, si stabilisce infatti che "*ciascuna pubblica amministrazione affidi ad un unico ufficio dirigenziale generale, fermo restando il numero complessivo di tali uffici, la transizione alla modalità operativa digitale e i conseguenti processi di riorganizzazione finalizzati alla realizzazione di un'amministrazione digitale e aperta, di servizi facilmente utilizzabili e di qualità, attraverso una maggiore efficienza ed economicità*".

Alla luce di ciò questa Azienda, ottemperando a quanto prescritto, si è dotata di un **Responsabile per la Transizione al Digitale**, giusta Delibera N. 1486 del 08/08/2018.

L'Ufficio per la Transizione al Digitale svolge il ruolo di "*punto di contatto*" sia all'interno che all'esterno dell'Amministrazione di appartenenza, relazionandosi e confrontandosi con vari soggetti quali, ad esempio:

- organi di governo coinvolti nell'attuazione dell'Agenda digitale italiana, tra cui l'Agenzia per l'Italia Digitale, in particolare per le attività di attuazione della Strategia per la crescita digitale, del Piano Triennale e della governance dei processi di cooperazione istituzionale;
- l'Ufficio del difensore civico per il digitale relativamente alle segnalazioni di cui sarà destinataria l'amministrazione coinvolta;
- il Data Protection Officer (**DPO**) di riferimento per l'amministrazione, previsto dal GDPR;
- altre pubbliche amministrazioni, società partecipate e concessionari di servizi pubblici, con specifico riguardo all'interoperabilità e all'integrazione di sistemi e servizi;
- cittadini, imprese e stakeholder rispetto ai servizi online e agli altri temi di sua competenza.

La stretta connessione tra digitalizzazione dei processi e trasparenza è stata valorizzata anche all'interno della **Circolare n. 1 del 2019** del Dipartimento Funzione pubblica concernente l'attuazione delle norme sull'accesso civico generalizzato (c.d. **FOIA**).

La Circolare parte dall'assunto che i sistemi di protocollo informatico e gestione documentale più evoluti permettono di gestire il procedimento di accesso in tutte le sue fasi, dall'acquisizione della richiesta alla decisione finale.

Alla luce di ciò, nell'ultimo biennio, questo Servizio ha posto particolare attenzione al processo in questione, fornendo supporto alla completa revisione del modello organizzativo che sottende le attività di protocollazione informatica, revisione scaturita con l'adozione del nuovo *Manuale di Gestione del Protocollo Informatico*, approvato con Delibera N. 41 del 15/01/2020). Tale importante processo è risultato indispensabile per il successivo dispiegamento del nuovo sistema software di protocollo informatico.

Quest'ultimo ha razionalizzato il flusso documentale consentendo la corretta registrazione (*signature*) del numero di protocollo, l'assegnazione, la classificazione, la fascicolazione, il reperimento e la conservazione dei documenti informatici. Il Sistema è perfettamente allineato alle *Linee guida per l'adozione del protocollo informatico e per il trattamento informatico dei procedimenti amministrativi*, approvate con Decreto del 14/10/2003.

Tale sistema informativo è fondamentale per implementare gli strumenti che favoriscono un effettivo esercizio del diritto di accesso allo stato dei procedimenti ed ai relativi documenti da parte dei soggetti interessati (cittadini ed imprese) al fine di migliorare la trasparenza dell'azione amministrativa. Difatti una delle attività che saranno avviate quest'anno, coordinate dai Sistemi Informativi Aziendali e con l'ausilio del DPO, sarà proprio lo studio dell'evoluzione del Sistema di Protocollo Informatico per la generazione automatica del registro degli accessi (accesso civico semplice e accesso civico generalizzato), così come descritto nella Circolare FOIA n. 1/2019 (https://foia.gov.it/strumenti/indicazioni-operative-registro-accessi).

Un ulteriore processo che è stato completamente digitalizzato è quello di gestione degli atti amministrativi, quali Delibere e Determine Dirigenziali. Infatti, ai sensi di quanto prescritto dall' art. 41, comma 1, D. Lgs. N.82/2005 (c.d. **CAD)**, il sistema dispiegato dematerializza completamente il processo nelle sue fasi di formazione, sottoscrizione, pubblicazione e conservazione dell'atto. Durante la fase di formazione incrementale dell'atto ogni operazione viene tracciata ed è riconducibile all'utente che interviene in quella specifica fase. L'atto così formato viene sottoscritto attraverso l'utilizzo di una firma digitale, numerato con procedura informatica ed inviato al Portale della Salute per la contestuale pubblicazione nella sezione Albo Pretorio, attraverso meccanismi automatici di cooperazione applicativa. Tale gestione garantisce autenticità del documento prodotto, conformità all'originale (informatico) e sua inalterabilità. Per completezza del processo, si è già avviato un tavolo tecnico con il Fornitore in modo da implementare anche l'invio degli atti prodotti in conservazione sostitutiva, su piattaforma certificata Agid.

Già la digitalizzazione di questi due importanti processi aziendali ha semplificato di molto l'azione amministrativa, rendendoli più efficienti e realizzando anche una maggiore flessibilità operativa.

C'è da dire, comunque, che nell'ultimo triennio questo Servizio, dando seguito a quanto prescritto da AGID all'interno del Piano Triennale per l'informatica nella PA (versione 2019-2021), ha iniziato un lento ma costante processo di trasformazione digitale dell'Azienda, ed in particolare si sono realizzati i seguenti interventi, suddivisi per le principali direttrici (l'elenco non è esaustivo):

- **cloud trasformation**: quasi tutti i sistemi amministrativi sono dispiegati su Infrastrutture Virtuali fruite secondo il modello *As a Service*, attraverso l'utilizzo di apposite Convenzione Consip rese disponibili proprio per favorire l'implementazione dei progetti di "Crescita Digitale" da parte delle pubbliche amministrazioni, con indubbia garanzia sulla gestione del dato e sulla sua sicurezza;
- **dematerializzazione**: accanto ai sistemi già menzionati, si sono dispiegati anche quello per la gestione informatizzata dei permessi dipendente, attraverso iter autorizzativo digitalizzato, gestione rilevazione presenze con timbratore virtuale, visualizzazione cartellino e Portale del Dipendente;
- **sanità digitale**: dispiegamento cartella clinica ospedaliera, conduzione del sistema di prescrizione dematerializzata con cartella clinica ambulatoriale, sistema di refertazione di Endoscopia Digestiva, conduzione dei sistemi di Cartella Diabetologica e Reumatologica, predisposizione di un sistema di middleware aziendale per l'integrazione fra i vari sistemi clinici e dipartimentali; conduzione ed evoluzione del sistema CUP per la gestione della campagna vaccinale; conduzione del sistema per gestione informatizzata

delle attività dello SPESAL e del SIAN; portale ritiro referti LIS; integrazione sistema LIS e IRIS per la comunicazione degli esiti tamponi molecolari e antigenici; ect.

- **piattaforme abilitanti:** pagamento ticket sanitario attraverso il circuito **pagoPA;** attivazione notifiche di pagamento ticket sull' **App IO** (prima Asl ad attivare servizi su **IO**); implementazione di ulteriori servizi su **IO** per la notifica della presenza di un qualsiasi referto presente nel FSE, e dunque consultabile nell'apposita sezione;
- **sicurezza informatica:** implementazione della MFA (autenticazione a più fattori) per la connessione in VPN; dispiegamento (ancora in corso) di un sistema centralizzato di Endpoint Detection & Response (EDR); implementazione misure minime di sicurezza per la gestione delle password utente; migrazione caselle posta elettronica in cloud (Office365) con contestuale gestione centralizzato dello spam; comunicazione, via Intranet aziendale o via mail, di campagne di phishing operate da hacker, con relative indicazioni da seguire; ect.
- **dati:** gestione di un **Datawarehouse** aziendale con cruscotti realizzati ad hoc per Area Farmaceutica, Controllo di Gestione, Epidemiologia e Statistica, Area Gestione Risorse Umane, ect. (con supporto delle varie Aziende Fornitrici per le operazioni di ETL – Extract Trasform & Load).

Alla luce dell'attuale contesto aziendale, ed anche considerando gli interventi che potranno essere oggetto di finanziamento a valere sul PNRR, questo Servizio, in accordo altresì con le priorità definite da codesta Direzione Strategica, continuerà nel processo di trasformazione digitale, ed in particolare su tali ambiti nel prossimo biennio:

1. **Implemetazione pagoPA**: adeguamento dei Sistemi Informativi in uso nel Dipartimento di Prevenzione (SPESAL, SIAV, Veterinari) per l'emissione di avvisi di pagamento pagoPA; **entro il 2022** si prevede di censire puntualmente tutti i dovuti e contestualmente aggiornare i sistemi software in modo da gestirne il processo di emissione e successiva riconciliazione in maniera informatizzata;
2. **Informatizzazione processo di dismissione cespiti tecnologici (2022)**: realizzazione di un workflow informatizzato per la procedura di dismissione cespiti aziendali relativi a beni tecnologici (eventualmente estendibile ad altri beni aziendali);
3. **Informatizzazione delle attività di back-office relative all'URP (2022):** utilizzando gli strumenti di produttività individuale Microsoft**,** realizzare strumenti automatici di gestione delle richieste pervenute all'URP dai vari canali di comunicazione (social, mail, chiamate);
4. **Informatizzazione della gestione agende (2022-2023):** analisi e progettazione di una soluzione software integrata con il CUP per la gestione informatizzate delle agende, attraverso un iter autorizzativo che consenta alla Direzione Sanitaria e all'ufficio RULA di governare i processi di apertura, sospensione e chiusura delle agende, anche ai fini del PNGLA;
5. **Realizzazione Registro Accessi Civici (2022-2023):** analisi per adeguamento del sistema di Protocollo Informatico per la generazione automatica del registro da pubblicare, poi, in Amministrazione Trasparente, secondo il modello e le regole tecniche definite dalla Circolare FOIA n. 1/2019
6. **Informatizzazione richieste di assistenza tecnica (2022-2023):** scouting, configurazione e dispiegamento di un sistema di trouble-ticketing per la gestione informatizzata delle richieste di assistenza tecnica.

Eventuali altri processi da digitalizzare saranno censiti e ulteriormente dettagliati all'interno del Piano di Trasformazione al Digitale Aziendale, che verrà redatto alla luce dell'aggiornamento del Piano triennale per l'informatica nella pubblica amministrazione 2021-2023.

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO n. 233 del 15 febbraio 2022

TIPOLOGIA:Varie senza spesa

OGGETTO: Recepimento del Regolamento aziendale per il funzionamento del "Comitato Unico di Garanzia" (C.U.G.) e del "Piano delle azioni Positive" triennio 2022-2024 (P.T.A.P.)

Sull'argomento in oggetto, la Dirigente responsabile **AA.GG. Funzione Amministrativa e di Supporto/U.O.S.V.D.**Dott.ssa Daniela Prudente, a seguito dell'istruttoria effettuata dalla responsabile del procedimento Dott.ssa Anna Lazazzara, che con la sottoscrizione della presente proposta viene confermata, relaziona quanto appresso:

- Visto il D.Lgs 30 dicembre 1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;
- Vista la Legge Regionale 28/12/1994 n. 36;
- Vista la Legge Regionale 30/12/1994 n. 38;
- Vista la Legge Regionale 12/08/2005 n. 11;
- Vista la Legge Regionale 28/12/2006 n. 39;
- Vista la Legge Regionale 25/02/2010 n. 7;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale 15/02/2021 n.255;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale 15/09/2021 n.1473;

PREMESSO CHE

- L'art. della L. 183/2021 avente ad oggetto "Misure atte a garantire pari opportunità, benessere di chi lavora e assenza di discriminaioni nelle amministrazioni pubbliche", prevede che, le P.A., costituiscano il Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni (C.U.G.), che sostituisce, unificando le competenze in un solo organismo, i comitati paritetici sul fenomeno del mobbing, costituiti in applicazione della contrattazione collettiva, dei quali assume tutte le funzioni previste dalla legge, da contratti collettivi relativi al personale delle amministrazioni pubbliche o da altre disposizioni.
- Il Dipartimento della Funzione Pubblica di concerto con il Dipartimento per le pari opportunità della Presidenza del Consiglio dei Ministri hanno provveduto ad emanare le linee guida sulla composizione, i compiti e le modalità di funzionamento dei C.U.G.
- Con deliberazione n. 584 del 21/04/2021 e s.m.i., questa Azienda, ha provveduto a costituire detto Comitato e a nominare la presidente, nonchè i componenti effettivi e supplenti, sia di parte pubblica che di parte sindacale, assicurando, nel complesso, la presenza paritaria di entrambi i generi.

CONSIDERATO che il C.U.G. in data 27/01/2022 ha approvato il proprio *"Regolamento per il funzionamento del Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni"*

DATO ATTO che, per quanto non previsto dal presente regolamento, si rinvia alle Linee Guida sulle modalità di funzionamento dei Comitati Unici di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

RITENUTO, pertanto, di procedere al recepimento del suddetto Regolamento aziendale che disciplina le modalità di funzionamento e l'attività del C.U.G. allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.

VISTO che il D.Lgs 198/2006 "Codice delle pari opportunità" prevede, all'art. 48, che, le Amministrazioni Pubbliche, predispongano Piani Triennali di Azioni Positive (PTAP) tendenti ad assicurare la rimozione degli ostacoli che, di fatto, impediscono la piena realizzazione di pari opportunità di lavoro e nel lavoro tra uomini e donne.

DATO ATTOCHE

- il succitato Regolamento prevede, all'art. 4, che il CUG ha compiti propositivi e consultivi atti a favorire l'uguaglianza sostanziale sul lavoro tra uomini e donne, le condizioni di benessere lavorativo, nonché a prevenire o rimuovere situazioni di discriminazioni o violenze morali, psicologiche, mobbing, disagio organizzativo, all'interno dell'amministrazione pubblica.
- La proposta degli obiettivi del Piano Triennale di Azioni Positive (PTAP), è stata condivisa con il CUG che ha espresso parere favorevole nella riunione del 27/01/2022.

RITENUTO pertanto opportuno provvedere all'approvazone del "Piano Triennale delle Azioni Positive" per il triennio 2022-2024, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.

"I sottoscritti dichiarano l'inesistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 in relazione al presente procedimento e della misura contenuta nell'art. 5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza".

Tanto premesso, si propone l'adozione dell'atto deliberativo concernente l'argomento indicato in oggetto e di cui ognuno, nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale, nonché la conformità alle risultanze istruttorie

La responsabile del procedimento
F.to Dott.ssa Anna Lazazzara

La Dirigente Responsabile dell'Area / Struttura
F.to Dott.ssa Daniela Prudente

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Sulla base dell'istruttoria e della proposta dell'Area/Struttura competente;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per le rispettive competenze;

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

D E L I B E R A

Per i motivi in premessa specificati che si intendono integralmente riportati e approvati:

1. di recepire il Regolamento aziendale per il funzionamento del **C**omitato **U**nico di **G**aranzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni, il cui testo integrale e definitivo è allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
2. di approvare il **P**iano delle **A**zioni **P**ositive per il triennio 2022-2024 allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale,
3. di trasmettere il PTAP a:
   - Organismo Indipendente di Valutazione
   - Direttori dei Distretti Socio-Sanitari
   - Direttori dei PP.OO.
   - Direttori di Area
   - Responsabili di U.O.C. e U.O.S.V.D.
4. di pubblicare la presente deliberazione nella sezione CUG - "Amministrazione Trasparente" della *Home Page* aziendale.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
F.to Dott. Giuseppe Nuzzolese

IL DIRETTORE SANITARIO
F.to Dott. Vito Campanile

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
F.to Avv. Alessandro Delle Donne

Il segretario attesta la regolarità formale del presente provvedimento

IL SEGRETARIO
F.to Dott. Angelo Carabellese

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

SEGRETERIA DELIBERE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito web aziendale dal giorno di adozione.

Il Responsabile
F.to Dott. Angelo Carabellese

ALLEGATI

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

ASL BT
PugliaSalute

Piano delle Buone Azioni
2022-2024

Comitato Unico di Garanzia
CUG
Per le pari opportunità,
la valorizzazione del benessere
di chi lavora
e
contro le discriminazioni

PREMESSA

La direttiva n.2/2019 "Misure per promuovere le pari opportunità e rafforzare il ruolo dei Comitati Unici di Garanzia nelle amministrazioni pubbliche", richiamando l'articolo 48 del d.lgs. n.198/2006, ribadisce che le amministrazioni pubbliche devono predisporre Piani Triennali di Azioni Positive "tendenti ad assicurare la rimozione degli ostacoli che, di fatto, impediscono la piena realizzazione delle pari opportunità sul lavoro". Il Piano Triennale delle Azioni Positive (PTAP) viene approvato dalla Direzione Generale su proposta del Comitato Unico di Garanzia, viene aggiornato annualmente entro il 31 gennaio per essere allegato al Piano delle performance.

L'aggiornamento annuale del PTAP dovrà tenere conto delle azioni messe in campo nell'anno precedente, delle esigenze emerse e monitorate dal CUG.

Il presente PTAP è stato proposto dal CUG –Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni costituito con deliberazione del Direttore Generale n.584 del 21 aprile 2021 e successivi atti di deliberazione di modifiche e integrazioni.

Il presente PTAP distingue tre macro obiettivi:

1) **Pari opportunità**
2) **Valorizzazione del benessere**
3) **Contrasto alle discriminazioni**

Ogni macro obiettivo è stato poi declinato in singole azioni rispetto alle quali vengono messi in evidenza:

1) Obiettivo
2) Tempi di attuazione
3) Strutture coinvolte
4) Monitoraggio e indicatori

La finalità è quella di identificare con chiarezza e precisione gli elementi strategici di ogni azione che dovrà poi essere declinata in attività specifiche, monitorata e rendicontata. La corretta e concreta attuazione di ogni singola azione potrà subire variazioni rispetto alle strutture coinvolte sulla base delle esigenze che dovessero nel corso del tempo emergere.

OBIETTIVO 1. PARI OPPORTUNITA'

Azione 1. Sensibilizzazione su attività obiettivi e materie di competenza del CUG

Obiettivo: Condividere con i dipendenti informazioni di dettaglio sul CUG, sulle sue funzioni e sui suoi compiti, nonché sulle materie di competenza.

Tempi di attuazione: 2022 avvio attività di formazione; 2023-2024 aggiornamento sulle attività svolte

Strutture coinvolte: CUG, Formazione

Monitoraggio e indicatori: Numero di giornate di formazione organizzate, numero di dipendenti formati.

Azione 2. Adozione di un linguaggio rispettoso delle differenze di genere

Obiettivo: Adozione di un linguaggio corretto, rispettoso delle differenze di genere in tutti i documenti (atti, regolamenti, delibere e determine) attraverso la revisione dei documenti in uso e la predisposizione di linee-guida da condividere con tutti i dipendenti della Asl.

Tempi di attuazione: 2022

Strutture coinvolte: CUG, UOSVD Affari Generali, Area del Personale

Monitoraggio e Indicatori: Numero di documenti revisionati e pubblicati nella rete intranet aziendale; predisposizione e pubblicazione delle linee guida

Azione 3. Individuazione di un Responsabile dei processi di inserimento delle persone con disabilità

Obiettivo: Promuovere e sostenere l'individuazione del Responsabile dei Processi di inserimento delle persone con disabilità al fine di favorire e facilitare l'inserimento lavorativo dei dipendenti con disabilità nei diversi contesti di lavoro

Tempi di attuazione: 2022-2023

Strutture coinvolte: Area del Personale

Monitoraggio e indicatori: Avvio e conclusione della procedura per l'individuazione del Responsabile dei Processi di inserimento delle persone con disabilità; revisione degli inserimenti lavorativi già effettuati al fine di individuare le procedure più idonee a facilitare l'inserimento nei diversi contesti di riferimento.

OBIETTIVO 2. VALORIZZAZIONE DEL BENESSERE

Azione 1. Analisi del Clima Interno

Obiettivi: Miglioramento del clima interno attraverso l'analisi dei dati a disposizione relativi al progetto "La Tua Parola Conta" (2019), la predisposizione di piani di miglioramento, la valutazione della messa in opera degli stessi e il sostegno alle successive indagini di clima.

Tempi di attuazione: 2022 analisi dei dati e predisposizione piano di miglioramento, 2022/2023 nuova indagine di clima interno sulla base delle indicazioni regionali, 2023-2024 analisi nuovi dati

Strutture coinvolte: CUG, UOSVD Informazione e Comunicazione

Monitoraggio e indicatori: predisposizione del piano di miglioramento; aumento della percentuale di adesione all'indagine di clima interno; miglioramento dei dati relativi al benessere organizzativo.

Azione 2. Codice di comportamento, diritti e doveri del dipendente.

Obiettivo: Conoscenza dettagliata del Codice di Comportamento aziendale, dei diritti e dei doveri del dipendente.

Tempi di attuazione: 2022-2024

Strutture coinvolte: RPCT, Area del Personale, Formazione

Monitoraggio e indicatori: Numero di giornate di formazione organizzate, numero di dipendenti formati.

Azione 3. Accoglienza e presentazione per i nuovi dipendenti

Obiettivo: Organizzare e gestire le fasi di accoglienza dei nuovi dipendenti attraverso la predisposizione di materiale informativo di presentazione dell'azienda, con informazioni sulla articolazione dei servizi e sui contatti di interesse

Tempi di attuazione: 2022

Strutture coinvolte: Area del Personale, UOSVD Informazione e Comunicazione, Affari Generali

Monitoraggio e indicatori: Predisposizione del materiale informativo, numero di opuscolo informativi distribuiti

Azione 4. Corretti stili di vita

Obiettivo: Orientare i dipendenti verso i corretti stili di vita (alimentazione equilibrata e corretta, attività fisica regolare, benessere psicologico) attraverso eventi divulgativi dedicati al tema, predisposizione di convenzioni con centri sportivi o associazioni sportive o centri per alimentazione equilibrata; sostegno ai centri di assistenza psicologica per dipendenti

Tempi di attuazione: 2022-2024

Strutture coinvolte: CUG, Affari Generali, Area del Patrimonio, Psicologia clinica

Monitoraggio e indicatori: Numero convenzioni sottoscritte, numero giornate di divulgazione o di eventi organizzati

Azione 5. Conciliazione di tempi vita/lavoro

Obiettivo: Predisposizione di convenzioni con asili nido, centri ricreativi per bambini, centri estivi per garantire un equilibrio tra il tempo di vita e di lavoro dei dipendenti; analisi dei fondi a disposizione per la predisposizione di asili nido o centri ricreativi aziendali

Tempi di attuazione: 2022-2024

Strutture coinvolte: CUG, Affari generali, Area del Patrimonio, Area Tecnica

Monitoraggio e indicatori: Numero di convenzioni sottoscritte, numero di contratti con convenzione sottoscritti

Azione 7. I suoni del benessere

Obiettivo: Coltivare l'aggregazione tra dipendenti attraverso la musica con l'obiettivo di creare eventi interni rivolti ai pazienti e ai dipendenti o esterni rivolti a tutti i cittadini

Tempi di attuazione: 2022-2024

Strutture coinvolte: CUG

Monitoraggio e indicatori: Numero di eventi musicali interni/esterni ideati e realizzato

Azione 6. Liberoteca: dai dipendenti ai pazienti

Obiettivo: Sostenere iniziative di coinvolgimento dei dipendenti sulla gestione condivisa degli spazi di salute attraverso la progettazione e la donazione di libri "dal dipendente al paziente" per creare un legame attraverso la lettura, la condivisione di pensieri e visioni

Tempi di attuazione: 2022 ideazione del progetto; 2023 organizzazione e predisposizione Liberoteca

Strutture coinvolte: CUG, Area del Patrimonio, UOSVD Informazione e Comunicazione

Monitoraggio e indicatori: Redazione e organizzazione del progetto, individuazione di luoghi adatti, numero avvio Liberoteche

Azione 8 L'ambiente è di tutti

Obiettivo: Sensibilizzare i dipendenti alla difesa dell'ambiente attraverso una riflessione sulle piccole grandi azioni quotidiane a tutela dell'ambiente attraverso la realizzazione di campagne di comunicazione dedicate; individuazione di aree verdi adiacenti agli edifici Asl (ospedali, distretti, poliambulatori) attrezzabili

Tempi di attuazione: 2022-2024

Strutture coinvolte: CUG; UOSVD Informazione e Comunicazione

Monitoraggio e indicatori: Realizzazione campagna di comunicazione dedicata (poster, vademecum), inserimento sezione dedicata nel Codice del Comportamento del dipendente.

OBIETTIVO 3. CONTRASTO ALLE DISCRIMINAZIONI

Azione 1. Tutela delle lavoratrici gestanti, puerpere o in periodo di allattamento

Obiettivo: Attività di formazione sulla tutela delle lavoratrici gestanti, puerpere o in periodo di allattamento fino a sette mesi dopo il parto sulla base della normativa vigente

Tempi di attuazione: 2022-2023-2024

Strutture coinvolte: R.S.P.P., Servizio di sicurezza e Protezione, Formazione

Monitoraggio e indicatori: Numero di dipendenti formate e aggiornate sulla normativa in vigore

Azione 2. Consigliere di Fiducia

Obiettivo: Istituire la presenza del Consigliere di Fiducia

Tempi di attuazione: 2022-2023

Strutture coinvolte: CUG, Area del Personale

Monitoraggio e indicatori: Analisi procedure amministrative avviate, presenza e attività del Consigliere di Fiducia

ASL BT
PugliaSalute

Regolamento di istituzione e funzionamento del Comitato Unico di Garanzia

CUG

Per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni

ASL BT
PugliaSalute

INDICE

1.SCOPO e CAMPO DI APPLICAZIONE

2.REGOLAMENTO

ART. 1 COSTITUZIONE DEL COMITATO

ART. 2 COMPOSIZIONE E SEDE DEL COMITATO

ART. 3 DURATA IN CARICA

ART. 4 COMPITI DEL COMITATO

ART. 5 FUNZIONI DEL/LA PRESIDENTE, DEL/LA SEGRETARIO/A E DEI/DELLE COMPONENTI

ART. 6 CONVOCAZIONI

ART. 7 MODALITA' DI FUNZIONAMENTO

ART. 8 GRUPPI DI LAVORO

ART. 9 RISORSE E STRUMENTI

ART. 10 DIMISSIONI E/O DECADENZA DEI/DELLE COMPONENTI

ART. 11 RAPPORTI TRA CUG E DIREZIONE STRATEGICA AZIENDALE

ART. 12 RELAZIONE ANNUALE

ART. 13 COMUNICAZIONE ED ACCESSO AI DATI

ART. 14 APPROVAZIONE, VALIDITA' E MODIFICHE DEL REGOLAMENTO

ART. 15 OBBLIGO DI RISERVATEZZA

ART. 16 NORME TRANSITORIE E FINALI

ASL BT
PugliaSalute

1.SCOPO e CAMPO DI APPLICAZIONE

Questo documento disciplina le modalità di funzionamento del Comitato Unico di Garanzia per le Pari Opportunità, la Valorizzazione del Benessere di chi lavora e contro le Discriminazioni (CUG).

Il CUG sostituisce, unificando le competenze in un solo organismo, i preesistenti comitati per le pari opportunità ed i comitati paritetici sul fenomeno del mobbing, con le finalità previste dalla vigente normativa di riferimento, nonché delle Linee Guida in materia emanate dal Ministero per la Pubblica Amministrazione e l'Innovazione ed il Ministro per le Pari Opportunità.

2.REGOLAMENTO

Art.1

COSTITUZIONE DEL COMITATO

Con Deliberazione del Direttore Generale n.584 del 21 aprile 2021 , e successivi atti di deliberazione di modifiche e integrazioni, è costituito nell'ambito dell'Azienda Sanitaria Locale di Barletta-Andria-Trani – ai sensi dell'art. 57 D.Lgs n. 165 del 30 marzo 2001, come modificato dall'art. 21 della Legge n. 183 del 4 novembre 2010 e nel rispetto della Direttiva del Dipartimento della Funzione Pubblica e per le Pari Opportunità del 4 marzo 2011 e degli aggiornamenti apportati con la Direttiva n. 2 del 26 giugno 2019 del Ministero per la Pubblica Amministrazione recante " Misure per promuovere le pari opportunità e rafforzare il ruolo dei CUG nelle Pubbliche Amministrazioni" – il ***Comitato Unico di Garanzia (CUG) per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni.***

Art.2

COMPOSIZIONE E SEDE DEL COMITATO

Il Comitato è così composto:

- da un/una componente designato/a da ciascuna delle organizzazioni sindacali rappresentative ai sensi degli artt. 40 e 43 del D.Lgs 165/2001;
- da un pari numero di rappresentanti della ASL BT, in modo da assicurare, nel complesso, la presenza paritaria di entrambi i generi;
- un pari numero di componenti supplenti, che può partecipare alle riunioni in caso di assenza o impedimento del/della titolare o, in presenza di questi, tutte le volte che il/la Presidente lo ritenga utile, in tal caso, senza diritto di voto;
- dal Presidente designato dal Direttore Generale.

Il numero di componenti, la sua composizione, la nomina del/della Presidente e del/della Segretaria sono definiti con Deliberazione n. 584 del 21/04/2021 e successivi atti deliberativi di modifiche e integrazioni.

L'attività del Comitato è svolta nell'ambito del normale orario di lavoro.

Il CUG, Organismo indipendente, ha sede in Andria alla via Fornaci n. 201.

Art. 3

DURATA IN CARICA

- Il Comitato Unico di Garanzia ha la durata di un quadriennio, a far data dalla nomina, i/le componenti esercitano le proprie funzioni in regime di *prorogatio* sino alla costituzione del nuovo organismo.
- Il/la Presidente ed i/le Componenti del CUG possono essere rinnovati nell'incarico per un solo mandato; al fine di non disperdere il patrimonio di esperienze maturato la nomina dei/delle componenti è rinnovabile oltre i due mandati, purché gli/le stesse risultino, ad esito della procedura comparativa, e tenuto conto dell'attività già svolta, i/le più idonei/e allo svolgimento dell'incarico.

Art. 4

COMPITI DEL COMITATO

Il Comitato Unico di Garanzia opera in stretta collaborazione con la Direzione Strategica Aziendale e con l'OIV ed esercita le proprie funzioni di TUTELA utilizzando le risorse umane e strumentali, idonee a garantire le finalità previste dalla legge, che la Direzione stessa metterà a tal fine a disposizione, anche sulla base di quanto previsto dai contratti collettivi vigenti.

Il Comitato esercita i compiti ad esso spettanti ai sensi dell'art. 57, comma 3, del D.lgs 165/2001, dell'art. 21 della L. 183/2010, della Direttiva del 04/03/2011 emanata dai Dipartimenti della Funzione Pubblica e Per le Pari Opportunità e della Direttiva n. 2 del 26/06/2019 del Ministero per la pubblica Amministrazione, in particolare:

<u>COMPITI PROPOSITIVI</u>

- Predisposizione del Piano Triennale delle Azioni Positive per favorire le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni, per l'uguaglianza sostanziale sul lavoro tra uomini e donne; ai sensi della Direttiva 2/2019 il PTAP deve essere aggiornato entro il **31 gennaio** di ogni anno anche come allegato al Piano della Performance.
- Promozione e potenziamento di ogni iniziativa diretta ad attuare politiche di conciliazione vita privata↔lavoro e quanto necessario per consentire la diffusione della cultura delle pari opportunità.
- Temi che rientrano nella propria competenza ai fini della contrattazione integrativa.

- Iniziative volte ad attuare le direttive comunitarie per l'affermazione sul lavoro della pari dignità delle persone nonché azioni positive a riguardo.
- Analisi e programmazione di genere che considerino le esigenze delle donne e quelle degli uomini (es. bilancio di genere).
- Diffusione delle conoscenze ed esperienze, nonché di altri elementi informativi, tecnici, documentali e statistici sui problemi delle pari opportunità e sulle possibili soluzioni adottate da altre amministrazioni o enti, anche in collaborazione con il/la Consigliere/a di parità del territorio di riferimento.
- Azioni atte a favorire condizioni di benessere lavorativo.
- Azioni positive, interventi e progetti, quali indagini di clima, codici etici e di condotta, idonei a prevenire o rimuovere situazioni di discriminazioni o violenze sessuali, morali o psicologiche, mobbing, nell'amministrazione pubblica di appartenenza.

COMPITI CONSULTIVI formulando pareri, la cui acquisizione è vincolante per l'Amministrazione, su:

- Progetti di riorganizzazione dell'amministrazione di appartenenza.
- Piani di formazione del personale.
- Orari di lavoro, forme di flessibilità lavorativa e interventi di conciliazione.
- Criteri di valutazione del personale.
- Contrattazione integrativa sui temi che rientrano nelle proprie competenze.

COMPITI DI VERIFICA su:

- Risultati delle azioni positive, dei progetti e delle buone pratiche in materia di pari opportunità.
- Esiti delle azioni di promozione del benessere organizzativo e prevenzione del disagio lavorativo.
- Esiti delle azioni di contrasto alle violenze morali e psicologiche nei luoghi di lavoro→mobbing.
- Assenza di ogni forma di discriminazione, diretta e indiretta, relativa al genere, all'età, all'orientamento sessuale, alla razza, all'origine etnica, alla disabilità, alla religione o alla lingua, nell'accesso, nel trattamento e nelle condizioni di lavoro, nella formazione professionale, promozione negli avanzamenti di carriera, nella sicurezza sul lavoro.
- Attività di monitoraggio degli incarichi conferiti al personale dirigenziale e non, dell'indennità e posizione organizzative al fine di individuare eventuali differenziali retributivi tra uomini e donne.

Art. 5

FUNZIONI DEL /LA PRESIDENTE, DEL/LA SEGRETARIO/A E DEI/DELLE COMPONENTI

Funzioni del/della presidente

Il /la Presidente viene designato/a dall'Amministrazione ed ha funzioni di:

- rappresentare il C.U.G., convocare e presiedere le riunioni;
- predisporre l'ordine del giorno anche sulla base delle indicazioni dei/delle Componenti;
- proporre l'istituzione dei gruppi e sulla base dell'orientamento del Comitato, nominare i/le referenti di ciascun gruppo;
- verificare il corretto svolgimento delle attività poste in essere dai gruppi di lavoro anche attraverso riunioni periodiche con i/le Responsabili dei gruppi;
- curare la trasmissione del piano triennale e annuale delle azioni positive alla Direzione;
- curare le comunicazioni interne ed esterne all'Azienda relative all'attività del C.U.G..

In caso di assenza o impedimento a partecipare alle riunioni del CUG presiederà la seduta un/a componente del CUG appositamente delegato/a dal/la Presidente.

Funzioni del/della Segretario/a

Le funzioni di Segretario/a vengono svolte da persona appositamente nominata dall'Amministrazione, su proposta del/della Presidente, per la durata del Comitato.

Il/la Segretario/a:

- Il/la Segretario/a garantisce il supporto amministrativo necessario al funzionamento del C.U.G.
- Cura l'invio delle convocazioni alle riunioni e del materiale relativo agli argomenti trattati;
- redige il verbale di ogni seduta che viene successivamente inviato ai/alle Componenti del Comitato per la sua approvazione;
- Cura la corrispondenza interna ed esterna e si occupa dell'archiviazione e tenuta di tutti gli atti.
- Supporta il/la Presidente nella stesura della relazione annuale sulla situazione del personale come da art. 3.3 della Direttiva 4 marzo 2011. In caso di assenza o impedimento, il/la Presidente nomina un/una temporaneo/a sostituto/a per assolvere le funzioni di verbalizzazione.

Funzioni dei componenti

- I/le componenti titolari del CUG partecipano alle riunioni e comunicano tempestivamente alla segreteria e al componente supplente, tramite e-mail, eventuali impedimenti alla partecipazione
- I/le componenti titolari, possono proporre argomenti di carattere specifico da inserire all'o.d.g. delle riunioni e partecipano ai gruppi di lavoro da costituirsi.

Art. 6

CONVOCAZIONI

Il C.U.G. si riunisce in plenaria almeno quattro volte l'anno; ogni incontro ha durata variabile in funzione dell'ordine del giorno. La convocazione ordinaria viene effettuata via e-mail almeno 10 giorni prima della data prescelta.

La convocazione urgente, in via straordinaria, può essere chiesta al/alla Presidente per motivi di particolare gravità e/o urgenza. La convocazione straordinaria viene effettuata con le stesse modalità delle riunioni plenarie almeno 48 ore prima della data prescelta.

La prima convocazione di ogni riunione prevede, per la validità della stessa, la presenza della metà dei/delle componenti più uno/una (del numero corrispondente ai/alle titolari o relativi/e supplenti); la seconda convocazione è da considerarsi valida con un quorum strutturale di almeno un terzo dei/delle componenti effettivi (titolare o supplenti); la composizione deve essere paritetica. Qualora il/la Titolare sia impossibilitato a partecipare, deve darne comunicazione, tempestivamente via e-mail, sia al/alla segretario/a che al/alla proprio/propria supplente. Anche il/la supplente dovrà altresì comunicare la propria impossibilità.

Art. 7

MODALITA' DI FUNZIONAMENTO

Dopo tre assenze non giustificate consecutive alle riunioni di un/una Componente, regolarmente convocato/a, lo/la stesso/a decade. Se decade il/la Componente Titolare questo viene automaticamente sostituito dal/dalla Supplente in attesa di nuova nomina da parte degli uffici preposti. Se decade il/la Componente Supplente, questo dovrà essere sostituito dagli uffici preposti entro la prima seduta plenaria successiva.

Esaurita la discussione sull'argomento, il/la Presidente pone ai voti la decisione da assumere. Il CUG può validamente assumere determinazioni quando sia presente la metà più uno dei/delle componenti aventi diritto al voto. Le decisioni sono assunte a maggioranza dei voti espressi dai/dalle presenti e, in caso di parità, prevale il voto del/della Presidente. Le determinazioni sono trasmesse alla Direzione Strategica Aziendale.

Delle sedute del CUG verrà tenuto apposito verbale sottoscritto dal/dalla segretario/a verbalizzante e dal/dalla Presidente. Il verbale si riterrà approvato con voto della maggioranza più uno/a dei presenti alla seduta. Il verbale contiene le presenze, la durata, gli argomenti trattati, le decisioni assunte ed eventuali posizioni difformi espresse.

I verbali sono trasmessi a tutti/e i/le componenti, a cura del/della Segretario/a, anche ai/alle componenti supplenti, al fine di favorire il loro costante aggiornamento sui temi trattati, entro i 15 gg successivi alla seduta. Eventuali osservazioni dovranno pervenire al/alla Presidente entro i 7 g successivi.

Gli originali dei verbali, con gli eventuali allegati. saranno depositati e custoditi presso l'ufficio sede del CUG. Il verbale approvato con votazione palese dalla maggioranza più uno dei /delle presenti alla seduta, rimane a disposizione di chiunque faccia richiesta e sarà reso pubblico nelle modalità ritenute le più opportune.

Art. 8

GRUPPI DI LAVORO

Nello svolgimento della sua attività il Comitato può operare anche in gruppi di lavoro, con requisiti di composizione (paritetica).

Il Comitato può deliberare la partecipazione alle sedute, senza diritto di voto, di soggetti esterni/e al Comitato nonché di esperti/e, su richiesta del/della Presidente o dei/delle componenti.

Il Presidente, sentito il Comitato, può designare tra i/le componenti un/una responsabile per singoli settori o competenze del Comitato stesso. Il/la responsabile svolge le funzioni di relatore/relatrice sulle questioni rientranti nel settore assegnato e a tal fine cura l'attività preparatoria ed istruttoria, riferisce al Comitato e formula proposte di deliberazione. Il Comitato predispone annualmente un piano delle attività da svolgere nel corso dell'anno successivo e lo stesso viene sottoposto all'esame del Comitato stesso (in sede di convocazione ordinaria) entro il secondo semestre dell'anno precedente.

Art. 9

RISORSE E STRUMENTI

Per lo svolgimento della propria attività il CUG utilizzerà le risorse messe a disposizione dalla Direzione Strategica Aziendale, nonché i finanziamenti previsti da leggi o derivanti da contributi erogati da soggetti di diritto pubblico e/o privato.

La Direzione Strategica Aziendale si impegna a mettere a disposizione del CUG, in occasione delle proprie riunioni, locali idonei, materiale e strumenti necessari, dati, informazioni e risorse economiche da destinare all'espletamento delle attività di competenza, con particolare riferimento al Piano specifico di formazione/aggiornamento dei/delle componenti CUG.

La Direzione Strategica Aziendale provvede a realizzare sul proprio sito web un'apposita area dedicata alle attività del CUG, periodicamente aggiornata a cura dello stesso Comitato.

Art. 10

DIMISSIONI E/O DECADENZA DEI/DELLE COMPONENTI

Le dimissioni di un/una Componente del CUG devono essere presentate per iscritto al/alla Presidente del Comitato e alla Direzione Strategica Aziendale; il Comitato ne prende atto nella prima seduta successiva alla data di inoltro.

Le dimissioni del/della Presidente sono presentate in forma scritta al Comitato e alla Direzione Strategica Aziendale.

Le sostituzioni dei/delle Componenti decaduti, ratificate dal CUG, avranno luogo entro 30 giorni, secondo le indicazioni dell'art. 2 del presente Regolamento.

Art. 11

RAPPORTI TRA CUG E DIREZIONE STRATEGICA AZIENDALE

Per perseguire (assolvere) i propri fini istituzionali, il Comitato instaura con la Direzione Strategica Aziendale, un rapporto di reciproca collaborazione attraverso la stesura di uno specifico protocollo d'intesa.

Il CUG si relaziona e collabora internamente con

- il/la Responsabile dei processi di inserimento delle persone con disabilità,
- l'O.I.V. (Organismo Indipendente di Valutazione)
- il/la RSPPA (Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale)
- il/la RSSSA (Servizio Sorveglianza Sanitaria Aziendale),
- il/la Responsabile della Trasparenza e Responsabile Prevenzione Corruzione
- il/la Responsabile della Formazione

nell'ambito delle materie di reciproca competenza.

L'Amministrazione, nelle sue diverse articolazioni, tiene conto dell'attività svolta dai/dalle componenti all'interno del CUG, ad esempio ai fini della quantificazione del carico di lavoro e della valutazione della produttività.

La Direzione Strategica Aziendale deve consultare preventivamente il CUG, ogni qualvolta saranno adottati atti interni nelle materie di competenza (es. flessibilità e orario di lavoro, part-time,

congedi, formazione, progressione di carriere ecc.) almeno 20 gg prima dell'adozione degli stessi. Il CUG deve esprimersi entro i successivi 20gg. Le modalità di consultazione saranno predeterminate dal vertice dell'Azienda Sanitaria Locale, sentito il CUG, con atti interni (circolari o direttive).

Art. 12

RELAZIONE ANNUALE

Il CUG redige **entro il 30 marzo** di ogni anno una dettagliata relazione sulla situazione del personale dell'Amministrazione di appartenenza riferita all'anno precedente, riguardante l'attuazione dei principi di parità, pari opportunità, benessere organizzativo e di contrasto alle discriminazioni e violenze fisiche, morali e psicologiche nei luoghi di lavoro-mobbing.

La relazione potrà contenere altresì il report sull'attività svolta anche dai gruppi di lavoro e sui risultati delle iniziative assunte, riferita all'anno precedente.

La relazione deve contenere un'apposita sezione del Piano Triennale delle Azioni Positive.

La relazione tiene conto anche dei dati e delle informazioni fornite:

- dall'Amministrazione ai sensi della Direttiva 23 maggio 2007 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimenti della Funzione Pubblica e per le Pari Opportunità recante "Misure per realizzare parità e pari opportunità tra uomini e donne nelle amministrazioni pubbliche" e della Direttiva n. 2 del 26/06/2019 del Ministro per la Pubblica Amministrazione recante "Misure per promuovere le pari opportunità e rafforzare il ruolo dei CUG nelle pubbliche amministrazioni".

- dall'Amministrazione ai sensi del D.lgs 81/2008 e successive modifiche e integrazioni.

Le informazioni, riportate integralmente nell'Allegato Format n°1 della Direttiva che l'Amministrazione, per il tramite dell'Area Gestione del Personale, dovrà trasmettere al CUG entro il primo marzo, confluiranno nella Relazione che il CUG predispone ogni anno, entro il 30 marzo, e saranno oggetto di analisi e di verifica da parte del Comitato.

La relazione annuale verrà trasmessa:

- al Dipartimento della Funzione Pubblica e al Dipartimento delle Pari Opportunità;
- alla Direzione Generale ASL BT;
- al/alla Presidente dell'OIV poiché rilevante ai fini della performance organizzativa complessiva dell'amministrazione e della performance individuale del dirigente responsabile;
- alle Direzioni dei Distretti Socio-Sanitari, dei PP.OO., dei Dipartimento, S.C. e delle U.O.S.V.D dell'ASL BT per il tramite della Direzione Generale;

- alla Direzione della Informazione e Comunicazione per la pubblicazione sul sito web istituzionale aziendale e nella sezione online del CUG per la massima diffusione, ai sensi del D.lgs 33/2013 (Trasparenza Amministrativa).

Art. 13

COMUNICAZIONE ED ACCESSO AI DATI

Gli estratti dei verbali approvati e la relazione annuale verranno inseriti in un apposito spazio del portale telematico dell'ASL BT, contenente anche le modalità per poter contattare direttamente il CUG. Allo scopo è predisposto un indirizzo di posta elettronica dedicato.

Art. 14

APPROVAZIONE, VALIDITA' E MODIFICHE DEL REGOLAMENTO

Il presente Regolamento viene assunto con atto deliberativo ed entra in vigore il giorno della pubblicazione della delibera sul sito web dell'ASL BT.

Per l'approvazione di eventuali modifiche che si intendono apportare al presente Regolamento, è necessaria la presenza dei 2/3 dei componenti ed il voto favorevole della maggioranza dei presenti.

Art. 15

OBBLIGO DI RISERVATEZZA

Le informazioni e i documenti assunti dal Comitato, nel corso dei suoi lavori, devono essere utilizzati nel rispetto delle norme contenute nel Codice per la protezione dei dati personali di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. Tutti i/le componenti del CUG sono tenuti/e all'osservanza del segreto d'ufficio.

Art. 16

NORME TRANSITORIE E FINALI

Per quant'altro non menzionato nel presente Regolamento si rimanda alla direttiva del 04/03/2011 emanata di concerto dal Dipartimento della Funzione Pubblica e dal Dipartimento per le Pari Opportunità della Presidenza del Consiglio dei Ministri di cui all'art 21 della Legge n. 183 del 04 novembre 2010 e alla Direttiva n. 2 del 26/06/2019 del Ministero per la Pubblica Amministrazione.

ASL BT
PugliaSalute

DIREZIONE GENERALE ASL BT
Via Fornaci, 201 - 76123 Andria
tel. 0883.299.750
direzione.generale@aslbat.it
direzione.generale.aslbat@pec.rupar.puglia.it

UOSVD FORMAZIONE E POLO UNIVERSITARIO
Via Fornaci, 201 - 76123 Andria
Dir. Resp.le ad interim dott.ssa Maria Micaela Abbinante
tel: +39 0883.299.709 /320.430.78.42
micaela.abbinante@aslbat.it

Formazione del personale

Con delibera n. 2087 del 3 dicembre 2021 è stato approvato il Piano Formativo Aziendale per il 2022 che prevede innanzitutto un recupero della attività di formazione aziendale sospesa o non attuata per le esigenze di gestione legate al Covid 19.

Il Piano formativo aziendale 2022 definisce gli obiettivi strategici aziendali orientati a:

- Cura del rapporto tra amministrazione e cittadini
- Ascolto attivo e rispettoso, mettendo al centro dell'attenzione la persona e i suoi diritti
- Benessere dei dipendenti, pari opportunità e creazione di un clima relazionale lavorativo costruttivo
- Definizione, applicazione e verifica di percorsi clinici condivisi, utilizzo dell'audit, acquisizione dei requisiti organizzativi richiesti per l'accreditamento istituzionale;
- Rispetto dell'erogazione dei Lea

Alle richieste di formazione specifica pervenute dalle strutture aziendali, si aggiunge una attività di formazione trasversale su temi di interesse generale:

- Tecniche di counselling, finalizzate all'apprendimento di competenze di base per saper dare assistenza e consulenza, strumento primario per chi svolge un'attività professionale di aiuto agli altri;
- Tecniche relative all'accoglienza e all'affiancamento/addestramento del nuovo personale neoassunto/trasferito compreso il personale volontario, in coerenza con le loro qualifiche e l'idoneità al ruolo e che comprenda la formazione sul rischio clinico e occupazionale;
- Il benessere organizzativo inteso come capacità di una organizzazione di promuovere e mantenere il benessere fisico, psicologico e sociale di tutti i lavoratori che operano al suo interno. Nello specifico sarà avviata una formazione in materia di pari opportunità, contrasto a ogni forma di discriminazione e mobbing
- Accreditamento istituzionale attraverso il quale è possibile migliorare la qualità e la sicurezza delle cure, orientando l'Azienda al raggiungimento di standard ottimali di processo.

Il Piano formativo aziendale 2022 punta poi sull'uso strategico del dossier formativo personale e di gruppo come strumento di programmazione condivisa e di controllo. Pertanto è stata programmata attività di formazione mirata a diffondere la cultura del piano formativo

DIREZIONE GENERALE ASL BT
Via Fornaci, 201 - 76123 Andria
tel. 0883.299.750
direzione.generale@aslbat.it
direzione.generale.aslbat@pec.rupar.puglia.it

UOSVD FORMAZIONE E POLO UNIVERSITARIO
Via Fornaci, 201 - 76123 Andria
Dir. Resp.le ad interim dott.ssa Maria Micaela Abbinante
tel: +39 0883.299.709 /320.430.78.42
micaela.abbinante@aslbat.it

personale e a orientare la costruzione del piano formativo di gruppo, per il tramite della struttura di Formazione, evidentemente come strumento di attuazione delle strategie di azione aziendale. Il Piano di formazione di gruppo sarà pertanto orientato alla crescita delle competenze tecniche e organizzative in linea con le indicazioni aziendali, regionali e ministeriali rispetto agli obiettivi a breve, medio e lungo termine.

Particolare attenzione sarà dedicata all'aggiornamento professionale dell'apparato amministrativo anche alla luce delle spinte innovative ministeriali che puntano a una sempre maggiore digitalizzazione dei servizi.
Le possibilità di formazione specialistica esterne saranno sostenute e diffuse attraverso il ricorso a forme intense di comunicazione interna per garantire la massima partecipazione possibile. La circolazione delle informazioni, anche interna ai sistemi aziendali, sarà sostenuta attraverso la predisposizione di formazione a cascata nella piena consapevolezza che il coinvolgimento diretto dei dipendenti anche nella formazione dei pari sia strumento di crescita personale e di gruppo.

La formazione sarà svolta attraverso il ricorso a competenze esterne, qualificate e in base alle esigenze, e a competenze interne così come emergeranno dal rinnovo dell'albo degli esperti pensato come strumento di analisi delle capacità interne e di condivisione dei sapere e delle competenze.

I risultati attesi saranno misurati attraverso dati oggettivi, primo fra tutti la percentuale di realizzazione del piano formativo dichiarato su portale regionale della formazione, e attraverso dati qualitativi relativi.

In linea con quanto definito dal Cug, Comitato Unico di Garanzia, sarà dato ampio spazio alle attività di formazione volte al riqualificare il benessere organizzativo. Tale esigenza nasce dalla consapevolezza delle difficoltà che negli ultimi due anni il sistema sanitario ha dovuto affrontare. La maggiore attenzione all'ascolto delle esigenze dei dipendenti siamo certi avrà risvolti positivi anche rispetto alla qualità dei servizi resi in termini di capacità di ascolto e accoglienza dei pazienti.
La qualità della capacità assistenziale si misura infatti sicuramente sullo sviluppo e l'aggiornamento delle competenze tecniche, ma anche sulle reali capacità di ascolto dei cittadini e dei pazienti. Saranno quindi attivate forme di customer satisftion volte a riqualificare la presenza e il ruolo dei cittadini e dei pazienti ai fini della programmazione aziendale, anche in termini di formazione.

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO n. 2087 del 03 dicembre 2021

TIPOLOGIA:Varie senza spesa

OGGETTO: Approvazione Piano Formativo Aziendale (PFA) provvisorio 2022.

Sull'argomento in oggetto, la Responsabile della Struttura/ **Formazione** Dott.ssa Daniela Prudente, a seguito della propria istruttoria, che con la sottoscrizione della presente proposta viene confermata, relaziona quanto appresso:

- Visto il D.Lgs 30 dicembre 1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;
- Vista la Legge Regionale 28/12/1994 n. 36;
- Vista la Legge Regionale 30/12/1994 n. 38;
- Vista la Legge Regionale 12/08/2005 n. 11;
- Vista la Legge Regionale 28/12/2006 n. 39;
- Vista la Legge Regionale 25/02/2010 n. 7;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale 15/02/2021 n.255;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale 15/09/2021 n.1473;

PREMESSO CHE

il **D.L.gs. n. 502/92** sottolinea, in tutto il suo percorso normativo, il ruolo fondamentale della formazione continua in sanità ;

la **Circolare della Funzione Pubblica n. 14 del 24/04/1995** ribadisce il ruolo della formazione quale elemento essenziale per una equilibrata gestione del personale in servizio, al pari della verifica delle dotazioni organiche, delle iniziative di reclutamento e dell'introduzione dei sistemi valutativi e premianti;

l'art. **53** epigrafato **"Principi generali e finalità della formazione" e segg. del CCNL relativo al personale del comparto della sanità 2016-2018**, prescrivono l'obbligo dell'azienda di individuare i dipendenti che partecipano alle attività di formazione sulla base dei fabbisogni formativi garantendo sempre pari opportunità di partecipazione.

VISTO il **Capo VI "Formazione" del CCNL Area Sanità 19/12/2019**.

VISTO l'art. **51 del CCNL di lavoro 17/12/2020 del personale della Dirigenza PTA 2016-2018**.

VISTA la **DGR Puglia n. 394 del 5/3/2012** avente ad oggetto: "Adozione delle linee di indirizzo regionali sulla attività di formazione nelle Aziende Sanitarie".

VISTO l'**Accordo del 2 febbraio 2017** fra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano con cui è stato approvato il documento "La formazione continua nel settore Salute", unitamente all'allegato "criteri per l'assegnazione dei crediti alle attività ECM" e che definisce le regole del dossier formativo.

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

VISTA la **Deliberazione del Direttore Generale dell'A.Re.S.S. Puglia n. 121 del 09/06/2020** che ha recepito la nuova convenzione tra l'A.R.e.S.S. Puglia e l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali avente ad oggetto l'affidamento da parte dell' A.R.e.S.S. all'AGENAS di attività tecnico-operative, procedurali ed informatiche finalizzate al supporto per la realizzazione e la gestione del programmati accreditamento dei provider ECM regionali.

VISTO Il **Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025** che valorizza l'apporto della formazione degli operatori di tutti i settori, precisando che essa è parte integrante delle strategie, elemento trasversale di obiettivi e programmi, fortemente orientata a percorsi formativi multidisciplinari contestualizzati rispetto agli interventi da realizzare nel territorio.

VISTO il **PNR 2021-2027** che si impegna a favorire la formazione di competenze all'avanguardia anche attraverso lo sviluppo di professionalità necessarie per poter affrontare con maggiore competitività e rinnovare le relazioni tra territori, ricerca, università e pubblica amministrazione.

DATO ATTO del perdurare dell'emergenza sanitaria che ha impedito di realizzare le attività già definite con il Piano Formativo aziendale 2020 e di programmare quelle relative all'anno 2021.

CONSIDERATO che gli obiettivi strategici della formazione aziendale debbano essere orientati verso:

- ✓ **la cura del rapporto tra amministrazione e cittadini;**
- ✓ **l'ascolto attivo e rispettoso, mettendo al centro dell'attenzione la persona ed i suoi diritti alla equità nell'accesso e alla fruizione dei servizi;**
- ✓ **il benessere dei dipendenti, le pari opportunità e la creazione di un clima relazionale lavorativo costruttivo;**
- ✓ **definizione, applicazione e verifica di percorsi clinici condivisi, utilizzo dell'audit, acquisizione dei requisiti organizzativi richiesti per l'accreditamento istituzionale;**
- ✓ **rispetto dell'erogazione dei LEA.**

EVIDENZIATO che questa Asl intende programmare l'attività formativa con l'obiettivo strategico di soddisfare i bisogni di aggiornamento del personale strettamente legati alla specifica funzione esercitata all'interno di ogni U.O., utilizzando, in relazione alle specifiche esigenze, le diverse forme di aggiornamento professionale previste dall'Accordo Stato Regioni del 2011:

A. La formazione residenziale interattiva (RES): perché attribuisce ai partecipanti un ruolo attivo e permette un elevato livello di interazione tra loro e i docenti, soprattutto con il ricorso ad appropriate metodologie didattiche quali "lavori di gruppo", "esercitazioni", *"role playing*", "simulazioni", etc.

B. La formazione sul campo (FSC), in particolare con l'utilizzo di Gruppi di lavoro/studio/miglioramento perché l'apprendimento avviene attraverso l'interazione di un gruppo di pari, favorisce il processo di miglioramento, contribuisce all'integrazione interprofessionale e interdisciplinare ed è fondamentale per favorire/rafforzare il "lavoro di squadra" e il senso di appartenenza alla unità organizzativa.

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

C. La Formazione a distanza (FAD), che comprende la FAD con strumenti informatici o cartacei, la E-learning FAD e la FAD sincrona. La FAD essendo svincolata dal tempo, dallo spazio e dai luoghi di fruizione dell'apprendimento superando i limiti posti dalla presenza dei discenti in un luogo fisico come l'aula tradizionale, riduce i costi complessivi dell'intervento didattico, razionalizza l'intervento del docente con la possibilità di distribuire on-line varie tipologie di documenti e materiali audiovisivi anche interattivi, permette un ampliamento della platea dei destinatari della formazione.

RICHIAMATO **l'Accordo stipulato in data 02/02/2017 in sede di Conferenza Permanente** per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano concernente "La formazione continua nel settore Salute" e in particolare l'art. 29 che definisce il **"dossier formativo individuale e di gruppo" degli operatori sanitari.**

DATO ATTO che questa Azienda intende attivare la programmazione dell'attività formativa ECM mediante la costituzione del **Dossier Formativo** individuale e di gruppo dei professionisti sanitari, ritenendo tale strumento l'espressione della coerenza dell'offerta formativa fruita in relazione ai bisogni conoscitivi.

DATO ATTO che il Dossier Formativo dovrà consentire di progettare un percorso di sviluppo professionale in grado di creare un legame tra i bisogni professionali dell'individuo, la *mission* del gruppo di lavoro e le attese dell'Azienda. In questo senso il Dossier Formativo consentirà di organizzare e pianificare il processo ECM, contemperando le specificità individuali e professionali con il contesto e gli interessi generali aziendali;

DATO ATTO, altresì, che i DF saranno costruiti in osservanza della **delibera** della **Commissione Nazionale per la Formazione Continua dell'Agenzia Nazionale per i servizi Sanitari Regionali in data 23/09/2021** con cui sono stati definiti i principi e linee guida per il triennio 2020-2024 (ALLEGATO 1) e che sarà avviata la seguente attività formativa specifica in materia:

- ✓ **promozione di incontri informativi con i professionisti sanitari sul dossier formativo;**
- ✓ **proposizione di un video informativo sul dossier formativo prima di ogni evento formativo rivolto al personale sanitario.**

RITENUTO di dover demandare ai Servizi Informativi Aziendali l'acquisto di un *software* che consenta di raccogliere, nel triennio, tutti i dati afferenti al dossier formativo e di consultarli in fase di verifica dei risultati realizzati rispetto a quanto programmato con le risorse messe a disposizione.

DATO ATTO che la Direzione aziendale, con nota prot. 44908 del 22/06/2021 ha invitato i Dipartimenti/Strutture aziendali a presentare nuove proposte di Corsi di Formazione per poter programmare il Piano Formativo 2022 .

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

VISTE le "proposte formative", a tutt'oggi pervenute, allegate alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale (ALLEGATO 2).

CONSIDERATI quali principi di finalità della formazione:

- la centralità della persona, intesa come affinamento delle azioni finalizzate a migliorare la fiducia del paziente nei confronti del sistema sanitario, è uno dei temi più ricorrenti del Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025;
- ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, recante *"Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni",* le amministrazioni pubbliche sono tenute a garantire la parità e le pari opportunità tra uomini e donne, l'assenza di ogni forma di discriminazione, diretta e indiretta, relativa al genere, all'età, all'orientamento sessuale, alla razza, all'origine etnica, alla disabilità, alla religione o alla lingua, nell'accesso al lavoro, nel trattamento e nelle condizioni di lavoro, nella formazione professionale, nelle promozioni e nella sicurezza sul lavoro, così come un ambiente di lavoro improntato al benessere organizzativo;
- Il comma 5 dell'art. 13 del DP.R. n. 62/13, codice di comportamento dei dipendenti pubblici, nel disciplinare i doveri del dirigente pubblico, dispone: "il dirigente cura, compatibilmente con le risorse disponibili, il benessere organizzativo nella struttura cui è preposto, favorendo l'instaurarsi di rapporti cordiali e rispettosi tra i collaboratori, assume iniziative finalizzate alla circolazione delle informazioni, alla formazione e all'aggiornamento del personale.

SI RITIENE opportuno integrare le proposte formative pervenute dalle strutture aziendali con l'attivazione di una **formazione "trasversale"** su alcune tematiche di interesse generale, tra le quali:

- le tecniche di ***Counselling***, finalizzate all'apprendimento di competenze di base per "**Saper dare assistenza e consulenza**", strumento primario per chi svolge un'attività professionale di "aiuto" agli altri e vuole aiutare le persone che si trovano in un particolare momento della loro vita ad affrontare delle difficoltà. Saranno attivati corsi di formazione rivolti a tutti gli operatori sanitari della ASL BT in materia di ***counselling*** per fornire nozioni relative al processo di interazione tra due persone, di cui una in difficoltà, orientato a far prendere coscienza della propria situazione in modo da poterla gestire fino a giungere alla risoluzione della stessa;

- le tecniche relative all**'accoglienza** e **all'affiancamento/addestramento del nuovo personale** neo assunto/trasferito compreso il personale volontario, in coerenza con le loro qualifiche e l'idoneità al ruolo e che comprenda la formazione sul rischio clinico ed occupazionale;

- le informazioni sulla **sicurezza** specifica dell'ambiente di lavoro ai sensi dell'art. 36 D.Lgs. 81/2008;

- il **benessere organizzativo** inteso come capacità di un'organizzazione di promuovere e mantenere il benessere fisico, psicologico e sociale di tutti i lavoratori/lavoratrici che operano al suo interno perché studi e ricerche sulle organizzazioni hanno dimostrato che le strutture più efficienti sono quelle con dipendenti soddisfatti e un "clima interno" sereno e partecipativo, nello specifico sarà avviata una formazione in materia di **pari opportunità, contrasto ad ogni forma di discriminazione e *mobbing,*** benessere organizzativo si intende la

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

capacità di un'organizzazione di promuovere e mantenere il benessere fisico, psicologico e sociale di tutte le lavoratrici e di tutti i lavoratori che operano al suo interno e sarà assicurato il principio di pari opportunità tra lavoratori in tutte le attività formative aziendali;

- lo strumento strategico **dell'accreditamento istituzionale** attraverso il quale è possibile migliorare la qualità e la sicurezza delle cure, orientando l'Azienda al raggiungimento di standard ottimali di processo.

VISTO l'art. 7, comma 6, del D.Lgs. 165/2001, modificato dall'art. 46 del D.L. 112/08 convertito in L.133/08, che recita: "per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, le amministrazioni pubbliche possono conferire incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo, di natura occasionale o coordinata e continuativa, ad esperti di particolare e comprovata specializzazione anche universitaria ..*omiss*"".

DATO ATTO che al fine di garantire la massima trasparenza nella scelta dei docenti/tutor aziendali interni ed esterni sarà espletata una procedura finalizzata all'istituzione dell'Albo dei Formatori e Tutors Interni ed Esterni per l'eventuale affidamento di incarichi di tutoraggio, di docenza o codocenza nell'ambito della formazione generale destinata al personale dipendente.

RITENUTO di dover approvare il Piano Formativo aziendale -**provvisorio**- relativo all'anno 2022 come esplicato negli allegati 1 e 2 della presente deliberazione, costituenti parte integrante e sostanziale, precisando che la Direzione aziendale si riserva la facoltà di integrare gli interventi previsti, conferendo priorità a tematiche strategiche rilevanti che discendano direttamente:

- dalle linee di programmazione definite nel Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 e contenuti nel PNR 2021-2027;
- da leggi e normativa di nuova emanazione;
- da modifiche programmatiche/gestionali all'interno dell'Azienda, anche con utilizzo di fondi per obiettivi specifici dipartimentali.

RAVVISATA la necessità di disporre che i Direttori di Dipartimento/Strutture definiscano i programmi formativi indicando anche i destinatari degli stessi garantendo, in osservanza dell'art. 7 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165, l'osservanza del principio di pari opportunità tra uomini e donne e l'assenza di ogni forma di discriminazione, diretta e indiretta nella partecipazione alle attività di formazione.

DATO ATTO che l'attività formativa del personale dipendente relativa all'anno 2022 sarà finanziata con l'1% del monte salari aziendale, così come previsto dai CCNL e dalla Circolare della Funzione Pubblica n. 14 del 24/04/1995 sopra richiamati, o attraverso fondi regionali finalizzati a progetti specifici.

Di stabilire che le risorse economiche messe a disposizione per l'attività formativa per corsi-comandi esterni, obbligatori e facoltativi, siano finalizzate prioritariamente ai Dipartimenti che hanno provveduto a presentare proposte di formazione con l'esplicito impegno del personale beneficiario dei predetti comandi a trasmettere a cascata le competenze acquisite nell'esperienza autorizzata e finanziata.

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

"I sottoscritti dichiarano l'inesistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 in relazione al presente procedimento e della misura contenuta nell'art. 5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza".

Tanto premesso, si propone l'adozione dell'atto deliberativo concernente l'argomento indicato in oggetto e di cui ognuno, nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale, nonché la conformità alle risultanze istruttorie.

La Responsabile dell'Area / Struttura
F.to Dott.ssa Daniela Prudente

I L C O M M I S S A R I O S T R A O R D I N A R I O

Sulla base dell'istruttoria e della proposta dell'Area/Struttura competente;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per le rispettive competenze;

D E L I B E R A

1. Di approvare il **Piano Formativo aziendale provvisorio relativo all'anno 2022**, come esplicato negli allegati 1 e 2 costituenti parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, dando atto che la Direzione aziendale si riserva la facoltà di autorizzare ulteriori proposte di formative ad integrazione del Piano Formativo 2022.

2. Di dare atto che le proposte formative pervenute dalle strutture aziendali saranno integrate da una attività formativa "trasversale" su alcune tematiche di interesse generale, quali:
   - le tecniche di ***Counselling*** *finalizzate all'acquisizione di un rapporto empatico tra paziente e operatori sanitari;*
   - le tecniche relative al**l'accoglienza** e **all'affiancamento/addestramento del nuovo personale** neo assunto;
   - le informazioni sulla **sicurezza s**pecifica dell'ambiente di lavoro ai sensi dell'art. 36 D.Lgs. 81/2008;
   - il **benessere organizzativo**, **pari opportunità e contrasto ad ogni forma di discriminazione e *mobbing,*** al fine di promuovere e mantenere il benessere fisico, psicologico e sociale di tutti i lavoratori/lavoratrici;
   - lo strumento strategico **dell'accreditamento istituzionale** attraverso il quale è possibile migliorare la qualità e la sicurezza delle cure, orientando l'Azienda al raggiungimento di standard ottimali di processo.

3. Disporre che i Direttori di Dipartimento/Strutture definiscano i programmi formativi indicando anche i destinatari degli stessi garantendo, in osservanza dell'art. 7 del decreto legislativo 30

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

marzo 2001 n. 165, l'osservanza del principio di pari opportunità tra uomini e donne e l'assenza di ogni forma di discriminazione, diretta e indiretta nella partecipazione alle attività di formazione.

4. Di attivare la costituzione dei **dossier formativi** individuali e di gruppo degli operatori sanitari (ALL. 1) in attuazione dell'Accordo stipulato in data 02/02/2017 in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano e della delibera della Commissione Nazionale per la Formazione Continua dell'Agenzia Nazionale per i servizi Sanitari Regionali in data 23/09/2021 con cui sono stati definiti i principi e linee guida per il triennio 2020-2024.

5. Di trasmettere la presente Deliberazione ai Direttori delle Macrostrutture, ai Direttori di delle Aree e Dipartimenti, al Comitato Unico di Garanzia aziendale.

6. Di pubblicare la presente deliberazione nella sezione Amministrazione Trasparente del sito web aziendale **.**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
F.to Dott. Giuseppe Nuzzolese

IL DIRETTORE SANITARIO
F.to Dott. Vito Campanile

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
F.to Avv. Alessandro Delle Donne

Il segretario attesta la regolarità formale del presente provvedimento

IL SEGRETARIO
F.to Dott. Angelo Carabellese

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

SEGRETERIA DELIBERE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito web aziendale dal giorno di adozione.

Il Responsabile
F.to Dott. Angelo Carabellese

ALLEGATI

Ai sensi del D.Lgs. n.82 del 7 marzo 2005 (Codice dell' Amministrazione Digitale) e successive modifiche, integrazioni e norme collegate, il presente documento informatico sottoscritto con firma digitale qualificata sostituisce il documento cartaceo sottoscritto con firma autografa.

ALLEGATO 1

DOSSIER FORMATIVO INDIVIDUALE E DOSSIER FORMATIVO DI GRUPPO in attuazione di :

- **Art. 29** dell'**Accordo stipulato in data 02/02/2017 in sede di Conferenza Permanente** per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano concernente "La formazione continua nel settore Salute" e in particolare l'art. 29 che definisce il **"dossier formativo individuale e di gruppo";**

- **Delibera** della **Commissione Nazionale per la Formazione Continua dell'Agenzia Nazionale per i servizi Sanitari Regionali in data 23/09/2021.**

Il Dossier Formativo è lo strumento che dovrà essere adottato per rendere esplicita la misura dei bisogni, la pertinenza e rilevanza delle scelte e dei percorsi formativi, del grado di raggiungimento del risultato, affinchè il tempo destinato alla formazione sia un reale investimento ed un incentivo alla crescita professionale di ciascuno.

In relazione i bisogni formativi, nell'operatività della redazione del DF, individuale o di gruppo, espressione di struttura semplice/complessa/Dipartimento/Distretto si dovrà prevedere che il singolo o il gruppo professionale ponderi la programmazione degli obiettivi da realizzare nell'arco del triennio 2022/2024, monitorandone la progressione per stadi di avanzamento annuale.

Sulla base di un approccio che tenga conto della possibilità di rappresentare la multidimensionalità e la specificità delle professioni sanitarie, saranno perseguiti i seguenti **obiettivi formativi**:

- Gli **obiettivi formativi Tecnico-Professionali** sono quelli medico-specialistici e quelli delle diverse professioni sanitarie esercitate sia individualmente, ovvero come liberi professionisti, sia negli ambiti organizzativi previsti dal 229/99, dai CCNNLL delle diverse aree contrattuali e dagli atti aziendali. Rientrano in questa area le attività formative effettuate in accordo alle linee guida stabilite dalle Società Scientifiche relative agli specifici ambiti professionali e in rapporto all'evoluzione tecnologica e scientifica.
- Gli **obiettivi formativi di Processo** relazionali/comunicativi si intendono quelli relativi alla capacità di relazione, comunicazione e rapporti con i pazienti, con gli altri soggetti dell'organizzazione (colleghi e Direzioni), con soggetti esterni (Istituzioni), con i cittadini e con gruppi di lavoro. Rientrano dunque in questa area le attività formative relative al lavoro in équipe, ai processi di umanizzazione, gestione dei conflitti integrazione e comunicazione interna ed esterna, alla comunicazione con i parenti, con i pazienti etc.
- Gli **obiettivi formativi di Sistema** organizzativo/gestionale, situazionali e di ruolo ovvero quelli relativi alle modalità con cui le competenze tecnico professionali vengono applicate nel proprio contesto di lavoro. In questo ambito vanno ricomprese le competenze generali sanitarie clinico e assistenziali relative al proprio profilo professionale e al codice deontologico, alla conoscenza delle norme generali e del contesto organizzativo nel quale si opera. Rientrano in questa area le attività formative relative alla declinazione del proprio agire professionale nei contesti operativi, relative alla gestione della sicurezza del paziente, all'appropriatezza, all'organizzazione e gestione dei contesti organizzativi e finalizzate alla qualità dei servizi e delle cure e alla razionale allocazione delle risorse. Inoltre fanno parte di questa area le attività formative relative al mantenimento /aggiornamento delle competenze cliniche e assistenziali.

Il **Dossier formativo individuale** viene attivato dal singolo professionista, mediante accesso al sito www.cogeaps.it, (Consorzio per la Gestione delle Anagrafiche delle Professioni Sanitarie) dove è disponibile l'anagrafe dei corsi ECM già frequentati, sulla base della programmazione del proprio fabbisogno formativo triennale facendo riferimento anche all'offerta formativa aziendale. Esso rappresenta il punto di partenza per un curriculum formativo del professionista sanitario.

Il **Dossier Formativo di Gruppo,** che presuppone la registrazione dello stesso nel sito Co.Ge.A.P**.** da parte del responsabile del gruppo, si inquadra nell'ambito della valutazione dei fabbisogni formativi delle articolazioni

attraverso una coerente formulazione di obiettivi formativi in linea con lo sviluppo dell'organizzazione e dei professionisti nell'ottici della integrazione di questi nel contesto lavorativo.
Ciò presuppone una forte attenzione ai percorsi di crescita delle persone: gli obiettivi del DF di Gruppo in questo modo devono trovare coerenza con lo sviluppo individuale (Dossier Individuale) e con la conseguente valutazione delle attività formative svolte e delle competenze già acquisite.

Si può individuare il ***Dipartimento*** come "unità di misura" del DF di Gruppo, che si raccorda con i fabbisogni formativi delle articolazioni dipartimentali.
Il Direttore di UOC è responsabile dell'attività di Analisi dei Bisogni Formativi e dell' elaborazione del Dossier Formativo della Struttura che dirige, nella gestione delle procedure di seguito previste.

- Il Direttore di UOC, anche mediante delega ai Dirigenti Medici disponibili, sentite le figure di coordinamento del Comparto e della Dirigenza delle Professioni Sanitarie presenti nella struttura, realizza l' analisi dei bisogni formativi e l'elaborazione del Dossier Formativo con la partecipazione obbligatoria di ciascun dipendente. Tali procedure, comprese quelle relative al Dossier Formativo vengono estese anche alle Aree Professionale, Amministrativa e Tecnica.
- La Struttura della Formazione svolge in questa fase funzioni di supporto e consulenza alle strutture aziendali per rendere efficace l'attività e raccoglie l'analisi dei bisogni e le proposte formative prodotte da quelle articolazioni aziendali che non sono incardinate nei Dipartimenti, nei Distretti o nei Presidi, oltre che dagli stakeholders del mondo della sanità.

Il Direttore di UOC, coadiuvato dal Responsabile della Formazione, convoca una o più riunioni alle quali devono partecipare tutti i dipendenti e di cui viene redatto verbale. Per ciascuna **proposta formativa** che si intende mettere in campo nel triennio 2021/2023 viene redatta una scheda di macro-progettazione precisando, per ciascuna:

- I corsi di formazione programmati dalla U.O. specificatamente per il proprio personale;
- l'obiettivo di cambiamento;
- i destinatari indicati per numero e distinti per professione-disciplina-area di appartenenza,
- l'anno e il mese in cui si pensa di realizzare l'iniziativa, la metodologia da utilizzare, il responsabile scientifico DEL GRUPPO;
- in quale forma sarà realizzato il corso : in aula, sul campo, in FAD;
- l'eventuale apertura dell'iniziativa a personale di altre Strutture;
- eventuale necessità di inviare personale della UO in comando presso Strutture Sanitarie esterne per apprendere specifiche tecniche.

I contenuti dei corsi da inserire nel DF dovranno essere strettamente attinenti alle attività svolte nelle UU.OO. e dovranno far riferimento almeno per l'80% agli obiettivi strategici che la formazione aziendale comunicherà.

Le schede di macro-progettazione devono indicare i costi presunti delle attività formative proposte che, di norma, devono essere contenuti entro i limiti di budget della Struttura. Le Strutture con pochi dipendenti possono consociarsi per realizzare un budget adeguato per progetti di formazione di comune interesse.

Le schede prodotte, unitamente ai verbali delle riunioni e alla documentazione dell'analisi dei bisogni formativi, entro e non oltre il 30 marzo, vengono trasmesse ai rispettivi Direttori di Dipartimento, P.O. o Distretto che ne verificano la congruità con gli obiettivi strategici dell'Azienda, provvedono a unificare eventuali proposte analoghe e le compongono insieme nel Dossier della Macrostruttura che viene trasmesso alla UOSVD Formazione dal direttore del Dipartimento, del P.O. o di Distretto entro e non oltre il 30 aprile 2022.

La fase della **valutazione** delle competenze di tutto i personale sanitario deve avvenire attraverso appositi Audit all'interno delle specifiche articolazioni organizzative aziendali (ad es.: specifici audit improntati alla "valutazione tra pari" e guidati dal responsabile del gruppo di lavoro o della struttura o del dipartimento o suo delegato per la formazione). La verifica periodica deve essere l'espressione dell'autonomia e responsabilità del singolo professionista nei riguardi dell'obbligo etico e deontologico, della garanzia della qualità professionale e contribuisce a garantire la tenuta del sistema ECM e la realizzazione della sua mission.

La Struttura della Formazione provvede a collazionare, elaborare e codificare i DF ricevuti tenendo in considerazione i risultati emersi dall' analisi dei bisogni formativi, la congruità con gli obiettivi e gli interessi generali dell' Asl, la compatibilità con le risorse economiche, materiali ed umane disponibili.

La cadenza annuale dell'attività per il DF, che ha valenza triennale, è legata alla necessità di monitorare il processo e di apportare eventuali modifiche in un' ottica del miglioramento dell'assistenza e della performance.

Il dossier formativo prevede un Bonus per il professionista, erogato al realizzarsi di tutte le seguenti condizioni:

1. Costruzione del dossier;
2. Congruità del dossier con la professione esercitata;
3. Coerenza relativamente alle aree- pari ad almeno il 70%- tra il dossier programmato e quello effettivamente realizzato.

Il bonus, quale riduzione dell'obbligo formativo del singolo professionista, è quantificato nella misura di 50 crediti formativi, di cui 30 assegnati nel triennio 2022/2024 se il professionista costruirà un dossier individuale ovvero sarà parte di un dossier di gruppo costruito da un soggetto abilitato nel corrente triennio. Gli ulteriori 20 crediti di bonus saranno assegnati nel triennio successivo rispetto a quello in cui si è costruito il dossier, qualora il dossier sia stato sviluppato nel rispetto dei principi di congruità e coerenza di cui sopra.

PROPOSTE FORMATIVE PFA PROVVISORIO 2022

DIPARTIMENTO ONCOLOGICO	ASPETTI RELAZIONALI E UMANIZZAZIONE DELLE CURE
	COMUNICAZIONE EFFICACE INTERNA ED ESTERNA CON IL PAZIENTE
	INNOVAZIONE TECNOLOGICA
	ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE E DEI PROFESSIONISTI: LA CULTURA DELLA QUALITA'
	ASPETTI DI FARMACOVIGILANZA E SEGNALAZIONE DI EVENTI AVVERSI
	SICUREZZA DEL PAZIENTE
	SICUREZZA NEGLI AMBIENTI E NEI LUOGHI DI LAVORO E/O PATOLOGIE CORRELATE
	LINEE GUIDA PROTOCOLLI E PROCEDURE, LA PRIVACY E IL CONSENSO INFORMATICO
	INTEGRAZIONE TRA ASSISTENZA TERITORIALE ED OSPEDALIERA
	INTEGRAZIONE INTERPROFESSIONALE E MULTI PROFESSIONALE, INTERISTITUZIONALE
	FORMAZIONE GENERALE E SPECIFICA ED AGGIORNAMENTO PERIODICO EX D.LGS 81/2008 PER LAVORATORI DIRIGENTI E PREPOSTI
	FORMAZIONE PER ADDETTI ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE CON PREVISIONE DI ESERCITAZIONI SUL CAMPO
	FORMAZIONE AZIENDALE SU RISCHIO CLINICO

DIPARTIMENTO DIREZIONI OSPEDALIERE	FORMAZIONE PERMANENTE DEI LAVORATORI SU RACCOMANDAZIONI MINISTERIALI, LINEE GUIDA, PROCEDURE AZIENDALI IN TEMA DI RISCHIO CLINICO
	FORMAZIONE AZIENDALE DEI REFERENTI DELLA QUALITA' SU TEMI INERENTI QUALITA' ED ACCREDITAMENTO
	FORMAZIONE AZIENDALE SULLA COMUNICAZIONE E GESTIONE DEI CONFLITTI INTERNI ED ESTERNI
	FORMAZIONE AZIENDALE SUI PROCESSI DI UMANIZZAZIONE
	TECNICHE E COMPETENZE DELL'INFERMIERE /ASSISTENTE DI TIROCINIO
DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	CONTROLLO DI GESTIONE: conceti di base per ottenere un feedback costante sull'operato aziendale per migliorare i proprio rendimento
	GESTIONE DEGLI APPROVVIGIONAMENTI E AMMINISTRATIVA: innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali
	LEGISLAZIONE DI SETTORE: d.lgs.50/2016, responsabilità professionale, legge n. 94/98 uso off label, nozioni di diritto amministrativo
	COMPETENZE TECNICHE DI SETTORE: informatica
DIPARTIMENTO MEDICO SPECIALISTICO	L'ACCOGLIENZA (MODELLO HOSPITALITY: IDENTITA' E D IMMAGINE), LA RELAZIONE, LA COMUNICAZIONE E L'INFORMAZIONE
	CORSO ILS
	LA GESTIONE DEL PAZIENTE COMPLESSO E FRAGILE TRA LINEE GUIDA E PROTOCOLLI AZIENDALI:

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	"DE ESCALATION" DELL'UTENTE AGGRESSIVO, DALLA GESTIONE DELLA VIOLENZA ALLE REAZIONI EMOTIVE DEGLI OPERATORI.
	BENESSERE ORGANIZZATIVO E LAVORO STRESS-CORRELATO NELLA SALUTE MENTALE
	IL TRATTAMENTO DEI DISTURBI DI PERSONALITA' "BORDERLINE" NEL SERVIZIO PUBBLICO
	LA SUPERVISIONE DEI CASI DIFFICILI
	L'EDUCAZIONE SENTIMENTALE E SESSUALE NELLE PERSONE CON DISTURBO PSICHICO
	SINERGIE E CONFLITTI IN AMBITO INTRA ED EXTRA ISTITUZIONALE NEL TRATTAMENTO DELLE PATOLOGIE PSICHIATRICHE DI CONFINE
	DALL'ASSISTENZIALISMO ALLA RIABILITAZIONE ATTRAVERSO NUOVE FORMA DI FINAZIAMENTO.
	BLS-D
DIPARTIMENTO NEUROSENSORIALE	CORSO DI BLS-D DI BASE E AVANZATO
	COMPETENZE COMUNICATIVE PER LAVORATORI DELLE AZIENDE OSPEDALIERE, COMUNICAZIONI TRA OPERATORI SANITARI E UTENZA. GESTIONE DEI CONFLITTI.
	DIRITTI E DOVERI DERIVANTI DAL PROPRIO PROFILO PROFESSIONALE E DAL PROPRIO CONTRATTO NAZIONALE E AZIENDALE.
DIPARTIMENTO NEUROSENSORIALE E MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	PROGETTO ONCOLOGIA TESTA COLLO
DIPARTIMENTO DIREZIONALE	

DIPARTIMENTO DIREZIONALE	APPALTI E CONTRATTI: IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO NEGLI APPALTI E NELLE CONCESSIONI
AREA GESTIONE PATRIMONIO	L'ESECUZIONE DEL CONTRATTO
	LA DISCIPLINA DELLE CONCESSIONI
	IL PATERNARIATO PUBBLICO E PRIVATO
	L'AFFIDAMENTO DEI CONTRATTI SOPRA E SOTTO SOGLIA ALLA LUCE DEL DECRETO DEMPLIFICATIVO 2020
	IL REGIME ALLEGGERITO PER I SERVIZI SANITARI (cd. TERZO SETTORE)
	IL SISTEMA DEGLI APPALTI PUBBLICI ALLA PROVA DELLA PANDEMIA DA COVID-19
	INVENTARIO BENI MOBILI SECONDO LE NORME E I PRINCIPI DEL D. N. 118/2011 E SUCCESSIVE MM.LI.
AREA GESTIONE RISORSE UMANE	TRATTAMENTO ECONOMICO E GIURIDICO DEL PERSONALE
	NORMATIVA CONCORSUALE
	RELAZIONI SINDACALI E CONTRATTAZIONE COLLETTIVA
	GESTIONE DEL FASCICOLO PERSONALE
DIREZIONE AMMINISTRATIVA PP.OO.	PRINCIPI DI CONTABILITA'
UVARP	IL SISTEMA DRG - DALLA CARTELLA CLINICA AL FINANZIAMENTO DEI RICOVERI
	AGENTI CONTABILI

AGREF	PIATTAFORMA CREDITI COMMERCIALI
	TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI E DURC
SBL	LEGGE GELLI / BIANCO
UOSVD SERVIZI SOCIO SANITARI	NORMATIVA NAZIONALE E REGIONALE SU ACCREDITAMENTO E CONVENZIONZMENTO STRUTTURE CON LE ASL
AFFARI GENERALI	CONFLITTI DI INTERESSE IN AMBITO SANITARIO
UOSVD INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	TECNICHE DI COMUNICAZIONE AL PUBBLICO E GESTIONE DI SITUAZIONI DI DIFFICOLTA'
U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE	PERFORMANCE ORGANIZZATIVA E INDIVIDUALE
	CLINICAL COSTING
	DIGITALIZZAZIONE, INFORMATIZZAZIONE E CONSERVAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE
	NORME IN MATERIA DI PRIVACY ED ANTICORRUZIONE NELLA P.A.
	NORME IN MATERIA DI ACCESSO AGLI ATTI
	TECNICHE DI REDAZIONE DI ATTI AMMINISTRATIVI
	DIRITTO AMMINISTRATIVO
	LA RESPONSABILITA' DEL PUBBLICO DIPENDENTE
	I CONTRATTI DELLA P.A.

PROPOSTE TRASVERSALI	ELEMENTI DI DIRITTO SANITARIO
	EXCEL E ACCESS VARI LIVELLI
	LINGUA INGLESE
	PERCORSI DI INSERIMENTO DEL DIPENDENTE NEO ASSUNTO/FORMAZIONE E AFFIANCAMENTO OPERATIVO
	SVILUPPO DELLE COMPETENZE RELAZIONALI NELL'AMBIENTE DI LAVORO
	COUNSELING/ACCOGLIENZA UTENZA ESTERNA
	INNOVAZIONI ORGANIZZATIVE NELLE AZIENDE SANITARIE (Piano di Organzzazione)
	PERCORSO DI COSTRUZIONE DEL DOSSIER FORMATIVO
	PERCORSO DI ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE SANITARIE
	BLSD
	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA
	PTC BASE E AVANZATO
	PBLS-D
	BLS-D
	ALS

DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA	ATLS
	CORSO DI ECOGRAFIA IN EMERGENZA ED URGENZA
	BLOCCHI NERVOSI PERIFERICI ECOGUIDATI
	TRATTAMENTO IN EMOPERFUSIONE DEL PAZIENTE SETTICO
	GESTIONE DEI TRATTAMENTI IN CRRT
	CORSO DI ECOGRAFIA APPLICATA AGLI INFERMIERI
	OSPEDALE TERRITORIO SENZA DOLORE: valutazione e gestione del dolore cronico oncologico e non.
	TRATTAMENTO DEL DOLORE ACUTO INTRAOSPEDALIERO: il corretto uso degli oppiacei.
	TUTELE DEL PATRIMONIO VENOSO PERIFERICO: indicazioni al posizionamento e gestione dei device venosi a breve,medio e lungo termine.
	CORSO DI STERILIZZAZIONE STRUMENTI CHIRURGICI
	CORSO PER STRUMENTISTI
	ECOFAST E ACCESSI VASCOLARI ECO GUIDATI
	USO DELLE CELLULE STAMINALI NELLE OSTEO ARTROSI: STATO DELL'ARTE
	GESTIONE INTRAOSPEDALIERA DOOR-TO-OUTCOME DEL POLITRAUMA MAGGIORE
	FONDAMENTI IN TEMA DI DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

	CORSI BLSD-BLSDP-PTC-ILS (RICHIESTI DA P.S. BISCEGLIE)
UVARP	IL SISTEMA DRG- DALLA CARTELLA CLINICA AL FINANZIAMENTO DEI RICOVERI
DIPARTIMENTO DI RIABILITAZIONE	RIABILITAZIONE IN PATOLOGIE DI INTERESSE GENERALE
	APPROCCI RIABILITATIVI IN AMBITI SPECIFICI: LA PRESA IN CARICO DELLE PATOLOGIE IN ETA' EVOLUTIVA SECONDO IL CONCETTO BOBATH;
	LIVELLO AVANZATO BOBATH ADULTO; RIEQUILIBRIO MODULARE PROGRESSIVO METODO KABAT.
	GESTIONE DELLO STRESSE E BENESSERE ORGANIZZATIVO
	GESTIONE DEI GRUPPI DI lavoro
	RE-TRAINING DI BLS-D PEDIATRICO E ADULTO
SET 118	PALS
	NBCR CORSO NUCLEARE BIOLOGICO CHIMICO BATTERIOLOGICO
	ALS
	PTC
	BLSD - PBLSD

	IL VALORE DELLE RELAZIONI NEI CONTESTI SANITARI DI EMERGENZA
DIPARTIMENTO SERVIZI TECNICI	
GESTIONE TECNICA	CORSO PER CERTIFICATORE SOSTENIBILITA' AMBIENTALE
UOSVD COSTRUZIONI/RISTRUTTURAZIONI/MANUTENZIONI	CORSO PER CONSEGUIMENTO CERTIFICAZIONE EGE
	CORSO PROGETTAZIONE BIM
	CORSO CAM IN EDILIZIA
	CORSI IN MATERIA DI APPALTI PUBBLICI
	CORSI DI RENDICONDAZIONE FONDI FESR
	CORSI DI RENDICONDAZIONE FONDI RECOVERY FUND
	CORSI DI INFORMATIZZAZIONE EXCEL AVANZATA
	CORSI DI INGLESE
SERVIZIO SISTEMI INFORMATIVI	
	SETTORE TECNICO:..VEDI ELENCO
	SETTORE AMMINISTRATIVO: GARE D'APPALTO, ACQUISIZIONE E GESTIONE CIG, ORDINI ELETTRONICI E PIATTAFORMA NSO
	IL NUOVO REGOLAMENTO (UE) 745/2017 SUI DISPOSITIVI MEDICI

INGEGNIERIA CLINICA	HTA NELLA GESTIONE DELLE TECNOLOGIE
	RIDUZIONE DEL RISCHIO ATTRAVERSO L'USO SICURO DEGLI APPARECCHI ELETTROMEDICALI
	HTA NELLA GESTIONE DELLE TECNOLOGIE
	IL NUOVO REGOLAMENTO DISPOSITIVI MEDICI
	INTRODUZIONE ALLA NORMA ISO 9001:2015
EPIDEMIOLOGIA E STATISTICA	
	EPIDEMIOLOGIA GENERALE E DEI TUMORI
	BIOSTATISTICA
	REGISTRAZIONE ONCOLOGICA E DELLE CAUSE DI MORTE