



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

RELAZIONE SEMESTRALE ATTESTANTE LO STATO DI AVANZAMENTO DELLE ATTIVITA' POSTE IN ESSERE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ASSEGNATI, AI SENSI DELL'ART. 3 DEL "CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE PER LO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI DI DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA – ASM".

Novembre 2015 – Aprile 2016

Il presente documento si propone lo scopo di attestare lo stato di avanzamento delle attività poste in essere da questa Direzione nell'arco temporale corrispondente al semestre novembre 2015 – aprile 2016, finalizzate al raggiungimento degli obiettivi di mandato ad essa assegnati dalla Giunta Regionale, con atto di nomina formalizzato con D.G.R. n. 27 del 08/01/2015, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 4, del "Contratto di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento delle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera – ASM".

L'impianto programmatico definito da questa Direzione Strategica ed ampiamente illustrato nella precedente relazione programmatica, predisposta a 90 giorni dal suo insediamento e trasmessa a codesto Dipartimento con nota n. 20150042441 del 15/04/2015, si colloca in un continuum rispetto alla gestione relativa al precedente triennio, confermandone l'orientamento di fondo, teso a proseguire il percorso virtuoso nella direzione del risanamento e dello sviluppo del sistema, attraverso il consolidamento delle azioni di razionalizzazione e di miglioramento dei servizi, in una prospettiva comunque di salvaguardia e di tutela dei Livelli Essenziali di Assistenza.

Nello specifico, in conformità agli indirizzi definiti dalla programmazione regionale, le azioni poste in essere da questa Direzione Generale nel corso del semestre esaminato, sono state orientate al perseguimento dei seguenti obiettivi assegnati dalla Giunta Regionale:

- continuare a garantire il mantenimento degli attuali livelli essenziali di assistenza, cercando di migliorarli sia sotto il profilo qualitativo che quantitativo, compatibilmente con gli attuali volumi di finanziamento assicurati, attraverso l'individuazione e la messa in atto di soluzioni organizzative in grado di ottimizzare l'utilizzo delle risorse attualmente a disposizione;
- preservare l'equilibrio economico attraverso un'attenta politica di controllo dei costi, finalizzata alla ricerca e rimozione di eventuali sacche di sprechi e/o inefficienze



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

ancora esistenti, e con un'attenzione massima a non recare pregiudizi o limitazioni alla erogazione dei livelli essenziali di assistenza;

- assicurare il rispetto del corretto, completo e tempestivo adempimento del debito informativo, con particolare riferimento ai flussi informativi obbligatori sia nazionali che regionali;
- garantire il pieno rispetto della tempistica prevista per le liste d'attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali in classi di priorità (RAO), assicurando al contempo anche il contenimento delle liste d'attesa relative alle prestazioni specialistiche ambulatoriali non in classi di priorità, con il fine di riportare tendenzialmente le prestazioni delle branche di cardiologia e diagnostica per immagine entro un valore massimo di 90 giorni;
- contenere il saldo economico di mobilità ospedaliera, favorendo la riduzione della mobilità passiva e l'incremento di quella attiva.

Prima di entrare nel merito dell'analisi delle attività e delle azioni poste in essere dall'Azienda nel semestre in esame, pare opportuno sottolineare come lo stesso periodo sia stato segnato dall'entrata in vigore della **Legge 30 ottobre 2014, n. 161**, in recepimento della Direttiva Europea 2003/88/CE del 4 novembre 2003, che, a far data dal 25/11/2015, ha abrogato le deroghe agli orari di lavoro originariamente previste dal D.L. n. 112/2008 per il personale del SSN, introducendo disposizioni cogenti sulla durata massima dell'orario di lavoro e del riposo giornaliero, destinate a produrre sostanziali mutamenti sull'organizzazione e sul funzionamento della maggior parte dei reparti ospedalieri. L'adeguamento a tali disposizioni impone la necessità per l'Azienda di operare delicate scelte organizzative per continuare a garantire l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza in condizioni di sicurezza e legalità, soprattutto in considerazione del progressivo depauperamento degli organici, determinato dall'applicazione nel corso di questi anni del blocco del turn over, così come disposto dalla normativa regionale.

A tal proposito quest'Azienda, con deliberazione n. 1578 del 23/11/2015 (**Allegato n. 1**), al fine di dare attuazione alle disposizioni previste dal D. Lgs. n. 66/2003, così come modificato dalla Legge n. 161/2014, ha affidato ai Direttori dei Dipartimenti Aziendali, d'intesa con i Direttori delle strutture complesse ad essi afferenti, il compito di provvedere alla riorganizzazione dei



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

servizi sanitari, in ottemperanza alle prescrizioni della normativa vigente dianzi menzionata, con decorrenza a partire dal 25/11/2015.

Successivamente, a seguito dell'entrata in vigore della L.R. 26 novembre 2015, n. 53, recante "Disposizioni urgenti per l'applicazione dell'art. 14 della Legge 30 ottobre 2014, n. 161", nelle more della riorganizzazione e della razionalizzazione delle strutture e dei servizi, anche ai sensi del D.M. 70/2015 e, comunque, entro il 31/07/2016, quest'Azienda, con deliberazione n. 1620 del 27/11/2015 (**Allegato 2**) si è uniformata integralmente alle disposizioni contenute nella suddetta normativa regionale, dando applicazione all'art. 14 della Legge n. 161/2014, con le seguenti specifiche condizioni:

- per il calcolo della durata massima settimanale di 48 ore dall'orario di lavoro di cui all'art. 4 del D.Lgs. n. 66/2003, il periodo di riferimento è di 12 mesi, in linea con quanto previsto dal comma 4 del predetto articolo;
- l'attività libero professionale prestata per l'ASM o per altre Aziende del SSR, non concorre al computo dei limiti orari di cui agli articoli 4 e 7 del D.Lgs. n. 66/2003, anche in deroga al tetto regionale definito per tali attività;
- i riposi giornalieri inferiori ad 11 ore sono possibili solo in presenza di eventi eccezionali e non prevedibili o assenze improvvise che non consentano di garantire la continuità dell'assistenza come accertati dai responsabili dei servizi sanitari interessati;
- i periodi di reperibilità cosiddetta passiva non sono considerati orario di lavoro e concorrono al raggiungimento delle soglie di riposo giornaliero e settimanale.

Contestualmente, quest'Azienda ha provveduto a predisporre un piano di riorganizzazione degli assetti strutturali dei propri servizi e delle proprie attività (**Allegato n. 3**), coerente con l'applicazione delle prescrizioni normative, così come previste a partire dal 01/08/2016.

In tale piano sono individuate 3 proposte organizzative in funzione dei tre seguenti scenari:

1. scenario isorisorse, nell'ipotesi in cui non sia prevista alcuna deroga all'attuale disciplina normativa in tema di acquisizione di risorse umane e permangono i vincoli relativi al turn over ed al tetto di spesa per il personale dipendente, per cui non si possa prevedere per l'Azienda alcuna implementazione supplementare di personale medico ed infermieristico;



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

2. scenario minimale, nell'ipotesi intermedia di un'implementazione di personale che consenta all'Azienda di preservare le condizioni minime di operatività dell'attuale assetto funzionale, nel rispetto della nuova normativa in tema di orario di lavoro e riposo del personale dipendente;
3. scenario ottimale, nell'ipotesi di un'implementazione ottimale di personale che consenta la piena e completa funzionalità dei servizi e dei reparti aziendali, in totale aderenza alle disposizioni normative in materia di orario di lavoro e di riposo del personale dipendente.

Nello specifico, nel primo scenario, quello isorisorse, si rappresentano le soluzioni riorganizzative cui l'Azienda intende far ricorso in assenza di risorse aggiuntive di personale, attraverso la rimodulazione quali-quantitativa delle attività nei due Presidi Ospedalieri, in considerazione dell'impossibilità, ad invarianza di organici, di garantire il rispetto della nuova normativa in materia di orario di lavoro e di riposo, preservando gli attuali assetti funzionali ed operativi.

Nel II scenario viene fornita una stima del numero complessivo di personale medico ed infermieristico, parametrata agli standard minimi di riferimento utilizzati nelle principali regioni d'Italia, con la corrispondente valutazione economica, necessario a coniugare il rispetto della normativa vigente in materia di orario di lavoro e di riposo con il mantenimento degli attuali assetti funzionali ed operativi.

Nel III scenario, infine, si fornisce una stima del numero complessivo di medici ed infermieri, con la corrispondente valutazione economica, in grado di conciliare il rispetto dei vincoli normativi in materia di orario di lavoro e di riposo con l'ottimale funzionamento dei reparti e dei servizi aziendali.

L'analisi organizzativa condotta sugli Ospedali per acuti dell'ASM e riportata nell'allegato Piano, ha evidenziato che il fabbisogno di personale da implementare per garantire il rispetto delle disposizioni contenute nella Legge 30 ottobre 2014, n. 161, preservando gli attuali assetti funzionali ed operativi aziendali, varia:

- da complessive **154 unità**, di cui 67 medici, 78 infermieri e 9 tecnici di radiologia, per una spesa complessiva pari a **€ 7,7 milioni**, in un'ipotesi di funzionalità minima dei reparti e delle relative attività (scenario minimale)



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

- a complessive **206 unità**, di cui 92 medici, 104 infermieri e 10 tecnici di radiologia, per una spesa complessiva di poco superiore a **€ 10,4 milioni**, in un'ipotesi di piena e totale funzionalità dei reparti e delle relative attività (scenario ottimale).

La mancata o la parziale implementazione di risorse umane determinerebbe, per garantire l'applicazione della citata normativa, irrimediabilmente una razionalizzazione degli assetti organizzativi con lo spostamento di una serie di attività e, conseguentemente di personale, da uno dei due Presidi Ospedalieri per acuti aziendali all'altro, secondo quanto dettagliatamente riportato nell'allegato piano di riorganizzazione.

È doveroso sottolineare che l'implementazione del personale, prevista sia nella prima che nella seconda ipotesi, richiede la sospensione dei vincoli attualmente imposti dalla programmazione nazionale e regionale in applicazione della Spending Review (articolo 2, comma 47 della Legge n. 191/2009 e s.m.i., come confermato dall'articolo 1 comma 584 della legge n. 790/2014 – Finanziaria 2015 e comma 3 quater della L.R. 16/2012 e s.m.i.), con specifico riferimento al blocco del turn over (divieto di superamento del 40% della spesa dei cessati dell'anno precedente) e ai limiti sulla spesa del personale dipendente (divieto di superamento del costo del personale dell'anno precedente), imponendo inevitabilmente l'autorizzazione preventiva da parte della Regione, che ne dovrebbe garantire la contestuale copertura finanziaria.

È di tutta evidenza, infatti, che la spesa stimata, sia nel II che, a maggior ragione, nel III scenario, non può trovare capienza nella quota ordinaria assegnata a quest'Azienda nell'ambito del riparto del Fondo Sanitario Regionale, rendendo necessaria l'attribuzione di una quota aggiuntiva di finanziamenti da parte della Regione, da destinare esclusivamente alle assunzioni di personale e da consolidare negli anni successivi, al fine di consentire all'ASM il raggiungimento dell'equilibrio di bilancio.

Il processo di riorganizzazione da innescare per consentire l'applicazione delle disposizioni normative dettate dalla Legge n. 161/2014, è dunque strettamente correlato all'ammontare di risorse aggiuntive che saranno messe a disposizione dell'Azienda, variando da un'ipotesi di razionalizzazione di servizi e riduzione delle attività (scenario isorisorse) ad ipotesi di mantenimento (II scenario) o crescita (III scenario) dei livelli quali-quantitativi di assistenza, con una variegata gamma di opzioni intermedie i cui riflessi sui processi di erogazione delle attività saranno direttamente proporzionali all'entità dei finanziamenti che saranno corrisposti.



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

Fermo restando quanto appena premesso, con riferimento al primo obiettivo assegnato dalla Giunta Regionale, le azioni poste in essere dall'Azienda sono state tese ad **assicurare alla popolazione di riferimento l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza**, con specifico riferimento alle tre macro aree dell'Assistenza Ospedaliera, Assistenza Distrettuale e Prevenzione Collettiva e sanità pubblica.

In merito all'assistenza ospedaliera, è in atto il processo di potenziamento delle strutture e di riqualificazione dell'offerta di prestazioni e servizi, con specifico riferimento al P.O. di Matera, sede di DEA di I livello, in conformità alle linee di indirizzo programmatico analiticamente esplicitate nel Piano Strategico Matera – Sanità 2019, approvato con deliberazione aziendale n. 589 del 14/04/2015 ed illustrato nella precedente relazione programmatica redatta a 90 giorni dall'insediamento dell'attuale Direzione Generale. Il livello di realizzazione degli interventi previsti nel suddetto piano è, come noto, subordinato all'acquisizione delle risorse necessarie, così come quantificate nello stesso documento di programmazione, configurando una gerarchia di priorità coincidente con la progressiva scansione temporale nel quinquennio 2015 – 2019, per effetto della quale nel primo anno sono stati previsti gli interventi più urgenti ed immediati, nel secondo e fino all'ultimo anno, quelli progressivamente differibili.

In tale direzione, facendo seguito:

- alla D.G.R. n. 1486 del 17/11/2015, con cui la Giunta Regionale della Basilicata, prendendo atto della deliberazione n. 1245 del 15/09/2015 dell'ASM, giusta assegnazione di cui all'art. 30 della L.R. 34/2015, ha ammesso a finanziamento, per un importo complessivo di **5 milioni di euro** (€ 4.100.201,45 per tecnologie e € 899.798,56 per lavori), gli interventi, approvati con la suddetta delibera n. 1245/2015, relativi all'implementazione e all'ammodernamento del parco tecnologico, al fine di **consentire il potenziamento dei servizi di pronto soccorso** nella provincia di Matera in vista dell'evento Matera 2019;
- alla D.G.R. n. 1637 del 15/12/2015, con cui la Giunta Regionale della Basilicata, prendendo atto della deliberazione n. 1637 del 15/12/2015 dell'ASM, ha ammesso a finanziamento, per un importo complessivo di **122.514,14 euro**, gli interventi, approvati con la suddetta delibera n. 1637/2015, la cui realizzazione si configura come necessaria, prioritaria, indifferibile ed improcrastinabile ai fini di una corretta, regolare ed efficiente implementazione da parte dell'ASM della **rete trasfusione regionale**;



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbsilicata.it

- alla D.G.R. n. 1670 del 22/12/2015, con cui la Giunta Regionale della Basilicata, ha approvato il programma regionale di investimenti del SSR e le relative schede tecniche, comprensivo dell'aggiornamento ad ottobre 2015, oltre all'articolato contrattuale dell'**Accordo di Programma Integrativo per il settore degli Investimenti sanitari**, che verrà sottoscritto dal Ministero della Salute, dal Ministero dell'Economia e delle Finanze e dalla Regione Basilicata, per un importo complessivo pari a **15 milioni di euro** (€ 9.000.000,00 per tecnologie e € 6.000.000,00 per lavori);

con deliberazione n. 394 del 17/03/2016 (**Allegato 4**) quest'Azienda ha provveduto, ai sensi dell'art. 11, comma 2, del D. Lgs. 163/06 e ss.mm.ii., all'individuazione degli "elementi essenziali del contratto" ed i criteri di selezione degli operatori, così come definiti dall'U.O. Economato e Provveditorato dell'ASM sulla base degli importi stimati da porre a base d'asta e riportati nell'allegato alla suddetta delibera aziendale n. 394/2016, con riferimento agli appalti da aggiudicare con i finanziamenti resi disponibili dalla D.G.R. n. 1486/2015 (potenziamento del Pronto Soccorso della Provincia di Matera), dalla D.G.R. n. 1637/2015 (rete trasfusionale regionale) e dalla D.G.R. n. 1670/2015 (acquisizioni delle tecnologie previste nel programma regionale di investimenti del SSR, ritenute urgenti e appartenenti alle stesse categorie merceologiche già previste nel piano relativo al potenziamento del pronto soccorso territoriale). Con la stessa deliberazione n. 394/2016 è stato dato mandato all'U.O. Economato e Provveditorato dell'ASM di avviare i procedimenti di gara, procedendo in via prioritaria con le acquisizioni delle tecnologie previste nei piani già finanziati (Pronto Soccorso – ai sensi della D.G.R. n. 1486/2015 e Rete Trasfusionale Regionale – ai sensi della D.G.R. n. 1637/2015) e nel programma regionale di investimenti del SSR (approvato con D.G.R. n. 1670/2015), con riferimento specifico alle tecnologie ritenute urgenti e appartenenti alle stesse categorie merceologiche già previste nel piano relativo al potenziamento del pronto soccorso territoriale, riservandosi di avviare i restanti procedimenti all'atto di notifica della sottoscrizione dell'Accordo di Programma Integrativo per il settore sanitario.

In sintesi, la situazione in essere nel semestre esaminato con riferimento agli investimenti su richiamati risulta la seguente:

- in merito al **potenziamento del Pronto Soccorso**, sono in corso di svolgimento le gare per l'acquisto di tecnologie biomediche per un importo complessivo di € 4.100.201,45;



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

- in merito al **potenziamento della Rete Trasfusionale Regionale**, rispetto all'importo complessivo degli interventi programmati, pari a € 122.511,14, sono già state aggiudicate gare per l'importo di € 33.451,14, mentre risultano in corso di svolgimento le gare per i rimanenti 89.059,98;
- in merito agli investimenti programmati nell'ambito dell'**Accordo di Programma Integrativo**, per un importo complessivo di € 16.000.000, di cui € 9.000.000 per tecnologie, risultano aggiudicate gare per l'importo di € 233.704,37, mentre sono in fase di avvio procedimenti per l'importo di € 8.766.295,63, comprensivi delle economie sinora ottenute, pari a € 109.763,30.

Con riferimento all'implementazione e ammodernamento del parco tecnologico del P.O. di Matera per la realizzazione della rete regionale di **radioterapia oncologica** ed il potenziamento del polo di eccellenza specialistica, in conformità alle linee di indirizzo programmatico regionale, definite con la D.G.R. n. 572 del 29/04/2015, con cui è stata approvata l'istituzione della rete interaziendale di radioterapia oncologica, questa azienda ha provveduto ad individuare un elenco di interventi, per l'importo complessivo di € 4.000.000,00, da finanziare con le risorse regionali in c/capitale, previste con la D.G.R. n. 402 del 31/03/2015. I procedimenti di gara relativi alle tecnologie sono stati tutti aggiudicati, ottenendo un risparmio globale di € 56.096,92, da reimpiegare. Il cronoprogramma per il bunker e l'acceleratore prevede l'aggiudicazione entro la fine dell'anno 2016.

Con riferimento agli adempimenti LEA inerenti il **percorso nascita**, con D.G.R. n. 1071 del 10/08/2015, la Regione Basilicata ha approvato la deliberazione dell'ASM n. 658 del 24/04/2015, con la quale erano stati definiti gli interventi da attuare per l'adeguamento agli standard di sicurezza, tecnologici ed organizzativi previsti dall'Accordo Stato – Regioni n. 137 del 16/12/2010, finanziando l'importo globale pari a € 2.000.000,00.

L'intervento n. 1, dell'importo stimato di € 1.200.000,00, prevedeva l'acquisizione di tecnologie per il P.O. di Matera ed il P.O. di Policoro, prevalentemente in sostituzione di quelle presenti, oramai obsolete e vetuste.

L'intervento n. 2, complessivamente pari ad € 800.000,00, prevedeva la realizzazione di n. 2 montalettighe presso il P.O. di Policoro (aggiudicato con delibera n.1321 del 24/11/2014) e la sostituzione di n. 3 montalettighe presso il P.O. di Matera (aggiudicato con delibera n. 955 del 26/06/2015).



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asm Basilicata.it

A tutto il mese di aprile 2016, risultano essere già state aggiudicate gare di tecnologie per l'importo di € 887.079,78, con un risparmio complessivo di € 238.500,22, da reimpiegare nell'acquisto di nuove tecnologie; sono in corso di definizione le ultime gare per € 74.420,00.

Nell'ottica della riqualificazione dell'offerta ospedaliera, in conformità alle linee di indirizzo programmatico definite nel Piano Strategico Matera – Sanità 2019, approvato con deliberazione aziendale n. 589 del 14/04/2015, nel semestre considerato, quest'Azienda, giusta deliberazione aziendale n. 423 del 22/03/2016 (**Allegato 5**), ha provveduto all'approvazione delle due nuove "schede di intervento" MexA con le quali si individuano gli **interventi di ampliamento e ristrutturazione del Pronto Soccorso del P.O. di Matera**, richiedendo contestualmente specifica autorizzazione alla Regione Basilicata per il relativo finanziamento, al fine di favorire l'avvio dell'intero iter tecnico amministrativo necessario a consentire una tempestiva realizzazione dei relativi lavori nelle more dell'approvazione di tutto il nuovo programma APQ. Con nota prot. 56734 del 06/04/2016, il Dipartimento Politiche della Persona della Regione Basilicata, in attesa dei decreti ministeriali di finanziamento degli interventi dell'ADP, ha autorizzato l'ASM ad avviare le procedure (progettazione e realizzazione) dell'intervento di ampliamento e ristrutturazione del Pronto Soccorso del P.O. di Matera, per un importo complessivo pari a **€ 1.000.000**.

Al fine di assicurare il mantenimento dei Livelli Essenziali di Assistenza, a fronte delle conclamate carenze di organico, determinate dall'applicazione del blocco del turn over previsto dalla normativa vigente negli ultimi anni ed aggravate da ulteriori cessazioni dal servizio di personale dipendente già verificatesi o in corso di attuazione, quest'Azienda, con deliberazione n. 544 del 11/04/2016 (**Allegato 6**) ha approvato un **Piano Straordinario delle assunzioni a tempo indeterminato relativo all'anno 2016**.

Tale Piano assume carattere di straordinarietà in considerazione dell'inderogabilità con cui se ne rende necessaria l'attuazione, nelle more della formalizzazione del Piano Aziendale delle assunzioni per l'anno 2016, subordinato, come noto all'adozione da parte della Giunta Regionale del Programma Pluriennale di graduale riduzione della spesa del personale delle Aziende ed Enti del SSR, reso necessario al fine di garantire l'obiettivo previsto per l'anno 2020, di una spesa complessiva del personale pari a quella del 2004 ridotta del 1,4%, ai sensi dell'art.



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asm Basilicata.it

20 della L.R. 08 agosto 2016, n. 16, come modificata e integrata dalle successive Leggi Regionali n. 36/2015 e n. 5/2016.

In particolare, con il Piano Straordinario delle assunzioni per l'anno 2016 l'Azienda intende assicurare la parziale copertura di vistose carenze di organico, sia per l'area medica che per quella infermieristica, aggravate in molti casi, anche dalle limitazioni funzionali del personale già in servizio, e/o da assenze temporanee effetto di malattie, congedi parentali, etc., al fine di garantire:

- la messa in sicurezza di peculiari settori assistenziali, quali il Servizio di Emergenza/Urgenza 118, nonché le Sale Operatorie, l'Utic, la Rianimazione e, soprattutto il Pronto Soccorso degli Ospedali di Matera e Policoro, necessaria a far fronte con maggiore efficacia ed efficienza al notevole incremento degli accessi, conseguenti all'aumentata affluenza turistica nella Provincia di Matera (a seguito della designazione della città di Matera a capitale europea della cultura per l'anno 2019) oltre che alla consolidata vocazione turistica del litorale Jonico – Metapontino;
- la graduale e progressiva attuazione alle disposizioni in materia di orario di lavoro del personale delle aree dirigenziali e del ruolo sanitario del SSN stabilite dall'art. 14 della Legge n. 161/2014;
- la concessione dei diritti contrattuali ai dipendenti aziendali (turni equilibrati, riposi, ferie, etc.), anche per favorire il benessere lavorativo e prevenire eventuali patologie derivanti da stress da lavoro correlato, con le conseguenti inevitabili ripercussioni di natura legale;
- la copertura di una specifica e indispensabile figura professionale di Dirigente Medico Dietologo nell'istituita Unità Operativa Semplice Dipartimentale Aziendale "Nutrizione Clinica e Dietologia" afferente il Dipartimento Integrazione Ospedale – Territorio, stante l'attuale assenza di personale in servizio dotato di analoga qualifica.

Nello specifico il suddetto Piano Straordinario delle assunzioni per il 2016 dell'ASM, predisposto nel pieno rispetto di tutte le disposizioni normative nazionali e regionali vigenti in materia di acquisizione e spesa del personale, prevede l'assunzione di:

- n. 4 Dirigenti Medici – Disciplina di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza;
- n. 1 Dirigente Medico – Disciplina di Dietologia
- n. 21 Collaboratori Sanitari Professionali – Infermieri



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

Questa Direzione, nel semestre considerato, ha continuato a dedicare la massima attenzione ai processi di riorganizzazione e riqualificazione dell'offerta ospedaliera, al fine di non abbassare il livello quali-quantitativo dei servizi e delle prestazioni erogate.

A tal riguardo si sottolinea la tempestività con cui si è provveduto a porre in essere l'iter procedurale per la sostituzione del Direttore dell'U.O.C. di Chirurgia Generale del P.O. di Matera. Infatti, alla deliberazione n. 484 del 04/04/2016 (**Allegato 7**), con cui è stata formalizzata la risoluzione del rapporto di lavoro, per dimissioni volontarie, del Dr. Teodorico Iarussi, è immediatamente seguita la deliberazione n. 507 del 05/04/2016 recante "Avviso pubblico per l'attribuzione di incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa di Chirurgia Generale Matera dell'ASM, ex artt. 15 e 15-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e successive modificazioni" (**Allegato 8**).

Nella stessa direzione si colloca la deliberazione n. 372 del 15/03/2016 (**Allegato 9**), recante "Utilizzazione in posizione di comando del Dott. Riccardo Davanzo, Dirigente Medico, ex art. 21 CCNL 1998/2001, Dirigenza Medica e Veterinaria", finalizzata ad acquisire nel P.O. di Matera, a partire dal 01/06/2016, un professionista Pediatra, proveniente da una struttura altamente qualificata, quale l'IRCCS Materno Infantile Burlo – Garofalo di Trieste, dotato di significativa esperienza e riconosciute competenze professionali, in grado di sopperire alle attuali carenze di organico dell'U.O. di Pediatria e, conseguentemente, ad elevarne l'offerta quali-quantitativa di prestazioni.

Al pari della macroarea dell'assistenza ospedaliera, quest'Azienda, nel semestre considerato, ha posto in essere tutte le azioni necessarie per assicurare alla popolazione di riferimento l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza ricompresi nell'ambito dell'assistenza distrettuale, quali nello specifico: l'assistenza sanitaria di base, l'emergenza sanitaria territoriale, l'assistenza farmaceutica territoriale, l'assistenza integrativa, l'assistenza protesica, l'assistenza specialistica ambulatoriale, l'assistenza domiciliare, l'assistenza residenziale e semiresidenziale, l'assistenza termale.

Tra le azioni poste in essere dall'Azienda nel periodo considerato, nell'ambito del potenziamento e della riqualificazione dell'assistenza territoriale, si menziona la deliberazione n. 45 del 20/01/2016 (**Allegato 10**) ad oggetto "Accesso dei MMG e dei PLS alle strutture sanitarie aziendali – attuazione articolo 49 ACN del 23/03/2005 e s.m.i.", con cui si è



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

autorizzato l'accesso dei MMG e dei PLS della provincia di Matera alle strutture ospedaliere, sanitarie e territoriali della ASM, ai sensi dell'articolo 49 dell'ACN del 23.3.2005 e s.m.i.

L'obiettivo è quello di favorire l'integrazione tra l'ospedale e il territorio secondo una prospettiva di presa in carico globale del paziente, per effetto della quale si stabilisce che nello spirito e nel progressivo impegno alla presa in carico del proprio assistito, il medico di assistenza primaria si prende cura della persona malata nell'accesso all'ospedale e può partecipare alla fase diagnostica, curativa e riabilitativa, direttamente o mediante l'accesso al sistema informatico.

La collaborazione si svolge secondo piani assistenziali in cui la durata, la frequenza, e le modalità dell'accesso sono concordati dai MMG e dai PLS con i direttori delle UU.OO.CC. e le Direzioni Sanitarie ospedaliere o analoghe responsabilità dipartimentali per le strutture non ospedaliere, inviati all'Ordine dei Medici. La presenza nelle strutture aziendali dei MMG e dei PLS – previa dimostrazione di idonea copertura assicurativa - non si configura come prestazione in favore dell'Azienda, ma mera collaborazione svolta nell'ambito del rapporto convenzionale e per le finalità previste dalle norme e dagli accordi convenzionali. I Direttori Sanitari di Presidio/Direttori di Dipartimento hanno la responsabilità gestionale della collaborazione in oggetto.

Tale iniziativa s'inserisce nell'ambito delle strategie aziendali rivolte all'avvio di forme di integrazione tra la Medicina di gruppo/Pediatria di Libera Scelta e le attività ospedaliere, sulla scia della sperimentazione già avviata presso l'Ospedale di Tricarico con l'attivazione della Casa della Salute. L'obiettivo è quello di concedere ai Medici della medicina di gruppo presenti nel territorio della provincia di Matera, l'utilizzo degli ambulatori e delle tecnologie presenti nelle sedi territoriali aziendali, al fine di garantire la continuità di presenza all'interno delle stesse strutture di almeno un medico dell'Assistenza Primaria per tutti i giorni della settimana, la cui attività va ad integrarsi con quella degli specialisti operanti nei suddetti presidi, al fine di condividere:

- l'organizzazione dell'assistenza ai pazienti affetti da patologie croniche,
- la predisposizione di PDTA specifici,
- i protocolli per i ricoveri programmati dei pazienti e la relativa dimissione concordata,



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

- la partecipazione ad attività di audit per la definizione della presa in carico del paziente,
- obiettivi aziendali e di appropriatezza prescrittiva.

In questa direzione, è stato, inoltre, avviato un progetto presso la sede distrettuale di Irsina, che diventerà operativo non appena saranno terminati i lavori di ristrutturazione degli immobili ad esso destinati.

Atra azione rivolta al potenziamento dell'assistenza territoriale realizzata dall'ASM nel periodo esaminato, è l'**istituzione del Servizio di Continuità Assistenziale Turistica per la città di Matera**, formalizzata con deliberazione n. 591 del 21/04/2016 (**Allegato 11**), finalizzata a fornire una risposta adeguata agli specifici bisogni assistenziali derivanti dal notevole ed incrementale afflusso di turisti nella città di Matera, specie nel periodo estivo e nelle aree centrali e dei Rioni Sassi, che non può essere soddisfatta in maniera adeguata dai normali servizi attivati per i residenti.

Nello specifico è stata disposta l'istituzione, ai sensi e per gli effetti degli artt. n. 67, comma 14, dell' A.C.N. vigente e n. 13 dell'A.I.R., D.G.R. 331 del 11/03/2008, del servizio turistico di Continuità Assistenziale in fase sperimentale a partire dal 01/06/2016 e fino all'08/01/2017 con i seguenti orari:

- dal 01/06/2016 – 31/08/2016 per 24 ore giornaliere per 7 giorni alla settimana;
- dal 01/09/2016 al 30/09/2016 dalle ore 10,00 alle ore 22,00 per 7 giorni alla settimana;
- dal 01/10/2016 al 08/12/2016 dalle 10,00 del giorno prefestivo alle 8,00 del giorno successivo al festivo;
- dal 09/12/2016 al 08/01/2017 per 24 ore giornaliere per 7 giorni alla settimana.

In tali orari è garantita la presenza costante di un medico in un locale della città di Matera posto in posizione centrale e agevolmente accessibile.

Nell'ottica del potenziamento e della riqualificazione dell'assistenza territoriale, nel corso del periodo considerato, sono stati **ultimati i lavori di completamento del distretto sanitario di Policoro**, contemplati nel progetto esecutivo approvato con deliberazione n. 1249/2015, con la realizzazione del 1° e 2° livello dell'edificio da adibire a sede di PTS, guardia medica, attività dei



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

servizi sanitari territoriali, la cui spesa, pari complessivamente ad € 1.300.000, è stata finanziata interamente dalla Regione Basilicata, giusta D.G.R. 1058/2015.

La realizzazione della suddetta opera consente il trasferimento delle varie attività sanitarie relative al PTS, alla Guardia Medica, oltre alle altre attività territoriali, attualmente allocate in strutture private, con risparmio dei costi di fitti, stimati in circa € 300.000 annui. I lavori di realizzazione dell'opera sono stati completati nei primi mesi del 2016. Il 19 marzo 2016 vi è stata l'inaugurazione ufficiale della nuova sede.

Tra le azioni avviate dall'Azienda nella direzione del potenziamento dell'assistenza territoriale si annovera il progetto per la **costruzione e la successiva gestione del Centro Dialisi dell'Ospedale di Tinchì, mediante project financing**, finalizzato a migliorare il livello di qualità delle prestazioni di dialisi erogate ai pazienti residenti sia nella provincia di Matera che al di fuori di essa, a condizioni finanziarie vantaggiose per l'Azienda.

Con riferimento a tale iniziativa, il cui iter procedurale è stato ampiamente documentato nelle precedenti relazioni semestrali redatte da questa Direzione Generale ed inviate al Dipartimento Politiche alla Persona della Regione Basilicata, nel semestre in oggetto, dopo l'approvazione dei verbali e la conseguente aggiudicazione della gara, formalizzata con deliberazione n. 1459 del 29/10/2015 (**Allegato 12**), si è proceduto con la delibera n. 1663 del 09/12/2015 (**Allegato 13**) ad approvare lo schema di contratto.

Con la delibera n. 434 del 24/03/2016 (**Allegato 14**) è stato approvato il progetto esecutivo.

Il 18/04/2015 sono stati avviati ufficialmente i lavori con cantierizzazione dell'intero sito.

Nell'ambito delle strategie di riqualificazione dell'offerta assistenziale erogata dall'Ospedale Distrettuale di Tinchì, si colloca la manifestazione di interesse indetta con deliberazione n. 1177 del 01/09/2015, con cui è stato approvato l'avviso pubblico per l'**acquisto**, da finanziare con specifici fondi regionali, **di un immobile, finalizzato a consentire il proseguimento delle attività sanitarie attualmente dislocate nei locali privati in locazione, posizionati nei pressi del P.O. di Tinchì**, determinando notevoli economie di spesa per l'Azienda. In tal modo si riuscirebbe ad evitare anche la ricostruzione del c.d. «terzo piano» del plesso ospedaliero di Tinchì, la cui demolizione è stata approvata dall'Azienda per motivi di sicurezza, consentendo un'ulteriore economia di spesa.



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

Nel periodo considerato, facendo seguito alla suddetta manifestazione d'interesse, con deliberazione aziendale n. 1614 del 26/11/2015 (**Allegato 15**), così come integrata da successiva deliberazione n. 1702 del 15/12/2015 (**Allegato 16**) è stata formalizzata l'approvazione della proposta di acquisto di immobile nella frazione di Tinchì.

Con D.G.R. n. 1648/2015 si è formalizzata l'approvazione della Regione Basilicata dell'acquisto e del relativo finanziamento all'ASM dell'immobile nella frazione di Tinchì.

Infine, in data 22/12/2015 è stato stipulato l'Atto di Rogito Notarile, con cui l'ASM ha acquistato l'immobile nella frazione di Tinchì finalizzato a consentire il proseguimento delle attività sanitarie attualmente dislocate nei locali privati in locazione.

Nel periodo considerato è continuata la **collaborazione tra l'ASM e l'Ordine dei Medici, avviata con l'istituzione di un Tavolo Permanente**, finalizzato a implementare un confronto costante sull'appropriatezza clinica ed organizzativa, al fine di favorire l'integrazione tra l'ospedale e il territorio, tra i medici operanti nell'Azienda ed i MMG/PLS, con l'obiettivo di favorire il raggiungimento degli adempimenti LEA, con specifico riferimento al miglioramento della qualità dei servizi, all'abbattimento delle liste d'attesa per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, alla riduzione della mobilità passiva. Tra i principali compiti affidati al tavolo, vi è la gestione delle liste d'attesa per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, con l'obiettivo di individuare le azioni da porre in essere per contenere i tempi di attesa entro i parametri standard individuati a livello regionale.

Nell'ambito delle strategie di potenziamento delle attività territoriali perseguite nel periodo considerato, si segnala:

- l'attivazione del Servizio di Diagnostica Internistica e Vascolare presso l'Ospedale Distrettuale di Tinchì, formalizzata con delibera aziendale n. 1588 del 24/11/2016 (**Allegato 17**);
- il rafforzamento della Medicina dello Sport nell'area del Metapontino, realizzato attraverso l'incremento del numero di ore dello specialista medico sportivo nel Distretto di Policoro, che sono passate da 26 a 35 ore alla settimana (9 ore in più);
- il rafforzamento delle attività odontoiatriche, con un incremento di ulteriori 25 ore settimanali da parte degli specialisti odontoiatri che operano sul territorio aziendale;



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

- i progetti integrati multidisciplinari "Asma bronchiale: nuove sfide terapeutiche" e "BPCO: modello per una sanità d'iniziativa", formalizzati, rispettivamente, con deliberazioni aziendali n. 460 del 30/03/2016 (**Allegato 18**) e n. 511 del 05/04/2016 (**Allegato 19**), con cui si è stato dato un forte impulso alle attività di Pneumologia Territoriale, promuovendo l'integrazione tra le figure professionali coinvolte nel percorso assistenziale relativo alle patologie polmonari croniche, quali il medico pneumologo territoriale, gli infermieri aziendali, i MMG/PLS e i farmacisti delle farmacie convenzionate. Obiettivo dei 2 progetti è stato quello di individuare precocemente i soggetti con sospetta diagnosi di asma bronchiale o BPCO, attraverso l'invio di tali pazienti da parte delle farmacie aderenti all'iniziativa alla struttura aziendale, per l'esecuzione delle indagini spirometriche con l'eventuale test di broncodilatazione.

Non meno importante è l'attenzione riservata da questa Direzione Generale alla macro area assistenziale della prevenzione collettiva e sanità pubblica, assicurando il mantenimento dei Livelli Essenziali di Assistenza in essi ricompresi, quali nello specifico la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali, la tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati, la sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, la salute animale e igiene urbana veterinaria, la sicurezza alimentare – tutela della salute dei consumatori, la sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening, la sorveglianza e prevenzione nutrizionale.

In particolare, a novembre è partita la **campagna anti influenzale** della Asm 2015/2016 dal titolo fortemente evocativo "**Non farti influenzare, vivi la tua vita**", sostenuta con centinaia di locandine diffuse negli studi medici ed in tutte le farmacie del territorio provinciale.

Il vaccino è stato reso disponibile dai primi giorni di novembre negli ambulatori dei medici di medicina generale e presso le strutture distrettuali di tutti i comuni della provincia di Matera. Il forte impulso dato dall'Azienda alla campagna vaccinale, con una massiccia azione finalizzata alla rassicurazione sulla sicurezza ed efficacia dei vaccini, deriva dalla consapevolezza dei benefici sia in termini di recupero di salute per i cittadini, che in termini di ritorno economico



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

connessi alla riduzione dei ricoveri e delle altre prestazioni sanitarie consentita dalla vaccinazione preventiva.

L'Azienda nel periodo considerato ha aderito alle varie iniziative rivolte alla prevenzione di specifiche patologie; a tal proposito a mero titolo esemplificativo si menzionano:

- la seconda giornata di **prevenzione dei tumori del cavo orale** promossa dall'AOOI per il giorno 1 aprile 2016 e patrocinata dal Ministero della Salute, cui ha aderito l'U.O.C. di Otorinolaringoiatria dei Presidi Ospedalieri di Matera e Policoro, che ha provveduto ad attivare 3 ambulatori, rispettivamente presso il P.O. di Matera, il P.O. di Policoro e il Presidio di Tinchì, che hanno effettuato gratuitamente screening ai pazienti;
- la **"Giornata mondiale del rene"**, celebrata il 10 marzo, cui ha aderito l'U.O.C. Nefrologia e Dialisi – Centro Riferimento Regionale per i Trapianti d'Organo, allestendo, in collaborazione con l'ANED – Associazione Emodializzati, un banchetto informativo presso l'Ospedale Madonna delle Grazie, che ha provveduto ad effettuare screening gratuiti comprendenti la misurazione della pressione arteriosa e l'esame delle urine, fornendo informazioni e spiegazioni;
- la **"Settimana per la salute della donna"**, istituita dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri e sostenuta dall'Assessorato regionale alla Sanità e dalla Commissione per le Pari Opportunità, cui l'ASM di Matera ha aderito con convinzione, mettendo a disposizione delle donne della provincia di Matera le proprie strutture e le proprie professionalità, che dal 22 al 28 aprile hanno offerto loro prestazioni gratuite di carattere sanitario e sociale, come visite specialistiche, esami strumentali, consulenze, workshop dedicati, oltre a informazioni ed incontri di ascolto ed orientamento.

Al fine di assicurare la realizzazione degli adempimenti relativi ai Livelli Essenziali di Assistenza questa Direzione Generale, con deliberazione n. 89 del 21/01/2015, ha individuato un **referente aziendale** che, nel periodo considerato, ha effettuato un **monitoraggio costante delle attività finalizzate al raggiungimento del livello totale di adempienza rispetto agli adempimenti previsti nel questionario LEA**.

Inoltre, con deliberazione n. 98 del 28/01/2016 (**Allegato 20**), si è provveduto ad istituire apposito **gruppo di lavoro per il monitoraggio delle attività assistenziali e della loro qualità ai**



azienda sanitaria locale
matera

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

sensi dell'art. 1, commi 522 e 523 della Legge di Stabilità 2016 (L. n. 208/2015), finalizzato a verificare il rispetto delle attività ospedaliere aziendali agli standard di volume e di esito stabiliti dalla normativa su richiamata, che divengono requisiti essenziali per la sostenibilità degli ospedali.

Nello specifico questa Direzione Generale ha provveduto a fare una mappatura di tutti gli adempimenti previsti nel questionario LEA, individuando per ciascuno di essi specifici obiettivi con correlati indicatori, che sono stati assegnati alle articolazioni operative aziendali direttamente interessate, nell'ambito del processo di budgeting.

Tale processo avviato con l'approvazione del documento di direttive aziendali, contenente l'esplicitazione degli obiettivi aziendali per l'anno 2016, formalizzato con deliberazione aziendale n. 1816 del 30/12/2015 (**Allegato 21**), si è concluso con l'approvazione dei documenti di budget, avvenuta con deliberazione aziendale n. 506 del 05/04/2016 (**Allegato 22**).

È stata inoltre prevista una costante attività di monitoraggio sullo stato di attuazione degli adempimenti LEA, attraverso l'invio a cadenza trimestrale di una reportistica alle singole Unità Operative, in ordine al livello di raggiungimento degli obiettivi assegnati, che consenta di intraprendere azioni e misure correttive in caso di disallineamento tra i risultati conseguiti e quelli attesi.

Con riferimento al secondo obiettivo assegnato dalla Giunta Regionale, inerente il **perseguimento dell'equilibrio economico – finanziario della gestione**, nel semestre in esame, questa Direzione ha continuato a portare avanti i processi ed i percorsi già avviati, con la revisione del proprio assetto strutturale ed organizzativo, secondo una prospettiva di ammodernamento e riqualificazione dell'offerta assistenziale, senza comunque allentare la tensione verso il controllo dei costi, l'efficienza gestionale, la compatibilità economica e la responsabilizzazione sull'utilizzo delle risorse, al fine di non vanificare gli enormi risultati faticosamente conseguiti nel corso di questi anni e di cui questa stessa Direzione è stata diretta protagonista.

Gli interventi di razionalizzazione e riqualificazione dell'offerta di servizi intrapresa dall'Azienda, nell'ambito dei processi di revisione ed ammodernamento dei modelli



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

organizzativi di erogazione dei livelli assistenziali di assistenza, si sono fondati principalmente sull'innalzamento del livello di appropriatezza e sullo sviluppo di processi di integrazione gestionale e professionale, che rappresentano le uniche leve in grado di coniugare il raggiungimento di obiettivi, apparentemente così antitetici, quali miglioramento dei livelli di assistenza e mantenimento dell'equilibrio di bilancio.

Nello specifico, quest'Azienda, nel periodo considerato, ha provveduto all'**attuazione dell'Atto Aziendale**, adottato con deliberazione n. 773 del 19/05/2015, così come integrata da successive deliberazioni n. 1123 del 03/08/2015 e n. 1161 del 24/08/2015, approvata dalla Giunta Regionale con D.G.R. n. 1077 del 10/08/2015.

La riorganizzazione dell'ASM, definita nel documento programmatico sopra citato ed ispirata, tra l'altro, ai principi della tutela dei Livelli Essenziali di Assistenza, dell'efficacia delle cure, dell'efficienza produttiva, dell'appropriatezza clinica ed organizzativa, dell'equità di accesso alle prestazioni, ha tenuto conto delle disposizioni previste dalla normativa vigente, così come recepite nella programmazione regionale, ed in particolare si è conformata ai parametri standard per le Strutture Complesse, Semplici Dipartimentali e Semplici, definiti dalla Regione con D.G.R. n. 205/2015, oltre che alle disposizioni vincolanti contenute nell'Accordo Programmatico Interaziendale per la redazione dell'Atto Aziendale sottoscritto dai Direttori Generali delle Aziende del SSR e formalizzato con D.G.R. n. 624/2015.

Nello specifico, nel semestre considerato, si è data piena attuazione al nuovo assetto organizzativo previsto nell'Atto Aziendale, così come definito e dettagliatamente descritto nella precedente relazione semestrale, provvedendo a realizzare gli interventi di accorpamento di unità operative, di trasformazione di unità operative da complesse in semplici dipartimentali, di conferimento degli incarichi di direzione delle nuove Strutture Semplici Dipartimentali e Strutture Semplici di Struttura Complessa, di conferimento degli incarichi di Posizione Organizzativa e di Coordinamento.

In particolare, in merito al completamento del processo di accorpamento delle S.C., e di istituzione di Strutture Complesse Interaziendali:

- con deliberazione aziendale n. 466 del 30/03/2016 (**Allegato 23**), si è provveduto all'**accorpamento delle Strutture Complesse gemelle di Veterinaria Area B, e conferimento incarico di Direzione della nuova Struttura Complessa unica aziendale;**



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

- con deliberazione aziendale n. 467 del 30/03/2016 (**Allegato 24**), si è provveduto all'accorpamento delle Strutture Complesse gemelle di Medicina del Lavoro e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro, e conferimento incarico di Direzione della nuova Struttura Complessa unica aziendale;
- con deliberazione aziendale n. 468 del 30/03/2016 (**Allegato 25**), si è provveduto all'accorpamento delle Strutture Complesse gemelle di Veterinaria Area C, e conferimento incarico di Direzione della nuova Struttura Complessa unica aziendale;
- con deliberazione aziendale n. 469 del 30/03/2016 (**Allegato 26**), si è provveduto all'accorpamento delle Strutture Complesse gemelle di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica, e conferimento incarico di Direzione della nuova Struttura Complessa unica aziendale;
- con deliberazione n. 1729 del 28/12/2015 (**Allegato 27**) è stato conferito l'incarico di direzione della Struttura Complessa Interaziendale di Malattie Infettive tra l'ASM di Matera e l'AOR San Carlo di Potenza, attestata presso l'Azienda Ospedaliera Regionale.

Con riferimento alle Strutture Semplici Dipartimentali, dopo aver provveduto all'indizione di 56 avvisi (su 57 S.S.D. previsti), nel semestre considerato si è provveduto all'espletamento delle procedure di valutazione, così come previsto nei bandi, con il conseguente conferimento degli incarichi di direzione; alla fine del mese di aprile, risultano **conferiti 48 incarichi di direzione di SSD**, su 56 avvisi banditi.

In merito alle Strutture Semplici di Struttura Complessa, facendo seguito all'istituzione di n. 17 Strutture Semplici, formalizzata con deliberazione aziendale n. 1431 del 23/10/2015, ed all'indizione di n. 17 avvisi interni per il conferimento di incarichi di responsabile di Struttura Semplice, formalizzata con deliberazione aziendale n. 1476 del 02/11/2015, nel corso del semestre esaminato si è provveduto all'espletamento delle procedure di valutazione con il conseguente conferimento degli incarichi di direzione; alla fine del mese di aprile, risultano conferiti 9 incarichi di direzione di SS, su 17 avvisi banditi.

Per quanto riguarda le Posizioni Organizzative, facendo seguito all'indizione dell'avviso interno per il conferimento di incarichi di P.O. triennio 2016 – 2018, formalizzata con deliberazione aziendale n. 1352 del 06/10/2015, nel semestre considerato, con deliberazioni aziendali n. 24 (**Allegato 28**) e n. 25 (**Allegato 29**) del 15/01/2016, si è provveduto rispettivamente al



azienda sanitaria locale
matera

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

conferimento n. 5 incarichi P.O. – Area Staff triennio 2016 - 2018 e al conferimento n. 34 incarichi P.O. – Area Gestionale triennio 2016 - 2018

In merito agli incarichi di Coordinamento, facendo seguito all'indizione dell'avviso per la selezione interna per il conferimento incarichi di funzione di coordinamento anno 2016, formalizzata con deliberazione aziendale n. 1351 del 06/10/2015, all'approvazione del bando per l'avviso interno di conferimento degli incarichi, formalizzata con delibera n. 1322 del 30/09/2015, ed alla nomina della commissione di valutazione, formalizzata con deliberazione n. 1559 del 06/10/2015, nel semestre considerato, si è provveduto all'**ammissione/esclusione dei candidati**, formalizzata con successive deliberazioni n. 1607 del 25/11/2015 (**Allegato 30**) e n. 1645 del 04/12/2015 (**Allegato 31**).

Pare opportuno rimarcare la scelta, fortemente voluta da questa Direzione, di introdurre criteri di selezione estremamente oggettivi, per effetto dei quali, tutte le procedure adottate per l'individuazione dei ed il conferimento dei relativi incarichi, sono state orientate al rispetto dei principi di equità, imparzialità, trasparenza e valorizzazione del merito, prevedendo una Commissione di esperti sorteggiati dagli elenchi nazionali degli idonei, nel caso di conferimento di incarico di Direzione di Struttura Semplice, ovvero individuati dalle principali Università italiane, nel caso del conferimento degli incarichi di Posizione Organizzativa, per la valutazione dei candidati sulla base dei titoli posseduti e di esame.

L'attuazione del nuovo Atto Aziendale dell'ASM porta a coronamento in maniera definitiva il processo di unificazione delle due Aziende, ex ASL n. 4 di Matera e ex ALS n. 5 di Montalbano Jonico, confluite nell'ASM a partire dal 01/01/2009, accorpando tutte le strutture che erano rimaste duplicate nel vecchio organigramma aziendale ed uniformando tutte le procedure organizzative ed assistenziali presenti all'interno dell'Azienda.

In particolare, l'adeguamento agli standard definiti con la su richiamata D.G.R. n. 205/2015, ha prodotto una revisione strutturale degli assetti organizzativi dell'ASM, che ha comportato:

- la soppressione di 19 strutture complesse nella fase immediata transitoria, che diventano 27 a regime
- la soppressione di 120 strutture semplici nella immediata fase transitoria, che diventano 128 a regime
- la soppressione di 15 posizioni organizzative nella immediata fase transitoria, che diventano 20 a regime



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

- la soppressione di 25 coordinamenti nella immediata fase transitoria, che diventano 38 a regime

Il nuovo assetto organizzativo delineato dall'Atto Aziendale in applicazione degli standard sopra citati, consente all'Azienda di ridurre in maniera significativa i propri costi.

Dopo aver preso atto, con delibera n. 263 del 22/02/2016 (**Allegato 32**), delle dimissioni volontarie rassegnate dal Direttore Sanitario in carica, con deliberazione n. 264 del 22/02/2016 (**Allegato 33**) si è provveduto al conferimento del nuovo incarico di Direttore Sanitario Aziendale, con decorrenza a far data dal 01/05/2016.

Nell'ambito del processo di revisione degli assetti organizzativi ed operativi aziendali finalizzati al recupero dell'efficienza produttiva, dell'appropriatezza e della razionalizzazione della spesa, nel corso del periodo in esame, si è provveduto:

- alla **regolamentazione della gestione aziendale del percorso diagnostico terapeutico assistenziale del paziente diabetico**, formalizzata con deliberazione aziendale n. 422 del 22/03/2016 (**Allegato 34**), attraverso cui, in conformità agli indirizzi programmatici regionali riguardanti la gestione del percorso dei pazienti diabetici e di autorizzazione dei presidi da erogare agli stessi, si è provveduto a:
 - individuazione dei referenti medici aziendali responsabili della presa in carico degli assistiti, con il compito di organizzare i percorsi diagnostico-terapeutici e garantirne il governo clinico;
 - individuazione di un percorso univoco per la gestione delle richieste e delle prescrizioni di dispositivi e/o ausili per il monitoraggio e la cura della patologia diabetica, rispondente alle norme nazionali e regionali in materia, oltre che ai criteri di appropriatezza previsti dalle linee guida delle società scientifiche di riferimento;
 - attribuzione ai referenti medici aziendali individuati della responsabilità di prescrivere ed autorizzare la fornitura dei dispositivi e degli ausili necessari per la migliore gestione del paziente diabetico, oltre che di porre il visto di conformità e regolarità sulle relative fatture per la liquidazione, nel rispetto delle normative vigenti;



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

- attribuzione ai Direttori dei Distretti ed al Coordinatore dell'Unità Protesica delle funzioni di controllo sull'andamento delle attività prescrittive ed autorizzatorie, al fine di verificare la rispondenza delle prescrizioni e delle relative autorizzazioni alle norme nazionali e regionali in materia ed i relativi costi;
- all'**ottimizzazione delle procedure di somministrazione e monitoraggio della spesa per ausili protesici e farmaci erogati a pazienti in ADI**, formalizzata con deliberazione aziendale n. 441 del 24/03/2016 (**Allegato 35**), attraverso cui si è provveduto a integrare le vigenti procedure e protocolli aziendali in tema di fornitura e somministrazione di ausili protesici e farmaci a pazienti in Adi. Nello specifico, con riferimento agli ausili protesici e relativo materiale di consumo, oltre che ai farmaci è stato previsto:
 - l'obbligo di sottoscrizione da parte del paziente o del suo tutor dell'impegno a comunicare il venir meno del presupposto per la prosecuzione della fornitura, pena l'immediata sospensione della somministrazione;
 - il monitoraggio costante da parte del Coordinamento Attività Territoriale, nel caso di presidi, e della Farmacia Ospedaliera, nel caso di farmaci, in ordine alla presenza della sottoscrizione per tutti i pazienti;
 - la tempestiva sospensione della somministrazione da parte della ditta fornitrice nel caso di sospensione, con immediato invio di nota di credito, pena addebito alla ditta del corrispondente costo di farmaci, ausili o altro materiale connesso;
 - l'invio da parte della ditta di report mensile con indicazione dei pazienti per i quali si è verificata la sospensione delle forniture e relative note di credito emesse;
- all'**adozione del regolamento aziendale per l'acquisto di prodotti in regime di infungibilità** ex art. 57 comma 2 lett. b) del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i., formalizzata con deliberazione aziendale n. 315 del 22/06/2016 (**Allegato 36**), quale atto di direttiva vincolante in applicazione della D.G.R. n. 1226/2015, in considerazione del frequente ricorso ad affidamenti diretti di forniture ai sensi dell'art. 57 c.2, lett.b, D.Lgs. n. 163/2006, al fine di:



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

- limitare il ricorso agli affidamenti diretti ai casi oggettivamente necessari, nel rispetto dei principi generali di concorrenza e trasparenza sanciti dalle direttive comunitarie e recepiti dalla normativa nazionale;
- contrastare l'improprio utilizzo del criterio di infungibilità nelle procedure di acquisto di prodotti di consumo e beni durevoli;
- definire una dettagliata ed uniforme regolamentazione del ricorso all'infungibilità e della successiva stipula di contratti di appalto in regime di affidamento diretto ex art. 57, comma 2, lett.b, del DLGS n. 163/2006;
- all'adozione del regolamento aziendale per le acquisizioni di beni e servizi in economia, formalizzata con deliberazione aziendale n. 378 del 16/03/2016 (**Allegato 37**), ai sensi dell'art. 125 del d. lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e s.m.i., che sostituisce integralmente il regolamento approvato con la deliberazione n. 185/2007 della soppressa ASL n. 4 di Matera e tutte le altre disposizioni aziendali interne con lo stesso contrastanti e/o discordanti, recependo in maniera organica e uniforme tutte le novità normative di recente attuazione;
- all'attuazione della compliance normativa sull'appropriatezza prescrittiva, formalizzata con deliberazione aziendale n. 513 del 06/04/2016 (**Allegato 38**), attraverso cui si è provveduto a recepire la Circolare del Ministero della Salute n. 3012/2016, ad oggetto "Condizioni di erogabilità e indicazioni di appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di assistenza ambulatoriale erogate nell'ambito del SSN", e ad impartire le conseguenti direttive. Nello specifico, sono stati individuati i responsabili aziendali della compliance e verifica del rispetto del DM 9.12.2015 e della circolare n. 3012/2016 del Ministero della Salute, con l'affidamento agli stessi della più ampia esclusiva e diretta facoltà di adottare ogni provvedimento di facilitazione (anche tecnica se occorrente) della compliance, nonché di organizzare il sistema di verifica e controllo nel modo ritenuto più congruo ed efficace, con onere di chiunque spetti (sia esso dipendente o convenzionato) di fornire la più ampia collaborazione sia in fase applicativa sia in fase reportistica. In caso di scostamento o violazione delle prescrizioni previste, ai responsabili individuati è stata attribuita la responsabilità di procedere direttamente con propri atti alla:
 - 1) formale contestazione degli addebiti;



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

- 2) applicazione delle sanzioni, di qualunque tipo, previste dalle norme;
- 3) segnalazione delle violazioni di legge e di regolamento agli organi competenti.

Quest'Azienda, nel semestre in considerazione, ha continuato a mantenere alta la tensione verso il perseguimento dell'appropriatezza, attraverso una costante azione di monitoraggio, di sensibilizzazione e di stimolo dei professionisti coinvolti nei processi assistenziali. In tale direzione si menzionano le circolari, nota prot. n. 20160012279 del 08/02/2016 (**Allegato 39**) e la nota prot. n. 20160018849 del 29/02/2016 (**Allegato 40**), con cui sono state impartite direttive cogenti finalizzate a promuovere **l'ottimizzazione della spesa nel settore dell'assistenza domiciliare integrata**, attraverso il perseguimento dell'appropriatezza prescrittiva, il costante monitoraggio nella fase di autorizzazione e di somministrazione, attribuendo specifiche responsabilità ai soggetti a vario titolo coinvolti nelle singole fasi del percorso assistenziale.

Altra circolare in tema di appropriatezza organizzativa è quella impartita con nota prot. n. 20160010572 del 03/02/2016 (**Allegato 41**), con cui sono state invitate le Direzioni Ospedaliere ad avviare **un'azione sistemica di promozione e verifica dei livelli di appropriatezza organizzativa in ambito ospedaliero**, fornendo quale strumento di misura e monitoraggio degli stessi, il set di indicatori proposti nel Patto per la Salute 2010-2012.

Sempre nell'ambito delle azioni di promozione dell'appropriatezza organizzativa, in conformità agli obiettivi programmatici regionali, nel periodo considerato, si è provveduto, con deliberazione n. 505 del 03/04/2016 (**Allegato 42**), ad adottare **le linee guida e d'indirizzo sulla metodologia dei controlli sull'appropriatezza dei ricoveri per tutti gli erogatori pubblici e privati**, recependo integralmente la D.G.R. n. 293 del 29/03/2016, ad oggetto "Legge 133/2008 e D.M. Salute del 10 dicembre 2009 – Programma regionale di controllo delle cartelle cliniche prodotte nell'anno 2015", che è divenuta direttiva vincolante per le Direzioni Sanitarie dei Presidi Ospedalieri Aziendali.



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

Con deliberazione aziendale n. 504 del 05/04/2016 (**Allegato 43**), si è, inoltre, provveduto a ridefinire l'organizzazione delle attività dei Pronto Soccorso Aziendali, in conformità alla D.G.R. n. 299 del 29/03/2016, recante "D.G.R. n. 1893 del 28 dicembre 2007 "Direttiva in materia di Emergenza/Urgenza Sanitaria: Attivazione dell'Osservazione Breve Intensiva (O.B.I.) nei Dipartimenti di Emergenza Accettazione (DEA) e nei Pronto Soccorso Attivi (P.S.A.)": modifiche"". Nello specifico è stato dato mandato al Direttore del Dipartimento Emergenza Accettazione dell'ASM e ai Direttori dei Servizi di Pronto Soccorso degli Ospedali per acuti aziendali, di uniformarsi ai nuovi standard organizzativi e strutturali dell'OBI, così come definiti nella su richiamata DGR n. 299/2016.

Accanto al processo di ridefinizione degli assetti strutturali ed organizzativi, particolarmente incisiva è stata l'azione di **razionalizzazione della spesa ed efficientamento della gestione**, posta in essere dall'Azienda nel periodo considerato in applicazione:

- dell'Intesa n. 113 del 02/07/2015 della Conferenza Stato Regioni,
- del D. L. 19 giugno 2015, n. 78 convertito con L. 6 agosto 2015, n. 125,
- della Circolare dell'Assessore alla Salute – nota prot. n. 161678 – 13A1 del 07/08/2015, ad oggetto «*Intesa CSR n. 113 del 2 luglio 2015. Misure di razionalizzazione della spesa del SSR – anno 2015*».

A tal proposito quest'Azienda, nel periodo considerato ha applicato concretamente quanto stabilito con delibera n. 1165 del 25/08/2015, ad oggetto «**Misure di razionalizzazione della spesa sanitaria in attuazione dell'Intesa CSR n. 113 del 2/7/2015 e del D.L. 78/2015. Delega all'immediata applicazione delle prescrizioni. Primi provvedimenti per l'adozione del piano dei risparmi 2015**», dando immediata e puntuale attuazione sia alle disposizioni dettate dalla Legge n. 125/2015, sia alle prescrizioni regionali, mediante tempestiva esecuzione delle azioni e delle misure di contenimento previste.

Nello specifico si è provveduto a:

- **rinegoziare i prezzi ovvero i volumi di acquisto relativi alle forniture di beni e servizi**, al fine di ottenere una riduzione complessiva su base annua del 5%, rispetto all'anno precedente;
- **porre in essere tutte le misure per favorire il recupero dell'appropriatezza con riferimento sia alle prestazioni specialistiche ambulatoriali, sia ai ricoveri di**



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

riabilitazione, oltre a rinegoziare i tetti di spesa degli erogatori accreditati di prestazioni specialistiche ambulatoriali, al fine di ottenere una riduzione dell'1% rispetto della spesa dell'anno precedente.

A tal proposito pare, inoltre, opportuno segnalare la solerzia con cui quest'Azienda, con deliberazione n. 1309 del 25/09/2015, in ottemperanza alle disposizioni della normativa vigente, con particolare riferimento al D.L. 78/2015 che recepisce l'Intesa n. 113 CSR, convertito con Legge n. 125/2015, e, nelle more dell'adozione degli indirizzi di cui all'art. 12 della L.R. 5/2015, abbia provveduto a ridefinire i tetti di spesa delle strutture private accreditate ex art. 25 L. 833/78 per l'anno 2015, operando un abbattimento dell' 1% rispetto all'anno precedente in conformità alle prescrizioni normative dianzi richiamate.

Le azioni poste in essere dall'Azienda per il recupero dell'appropriatezza, unitamente all'applicazione delle misure previste dalla normativa vigente, hanno determinato per il 2015 rispetto al 2014, un risparmio netto della spesa sostenuta nei confronti delle strutture private accreditate, pari complessivamente a circa 500.000 euro, come di seguito meglio dettagliato.

	2014	2015	Scostamento
Laboratori	3.412.496	2.959.433	-13%
Radiologia	7.834.556	7.969.442	2%
fisiokinesiterapia	2.317.039	2.132.238	-8%
Specialistica	40.504	43.673	8%
Totale	13.604.595	13.104.786	-4%

Con riferimento alle azioni finalizzate al recupero di appropriatezza relativamente ai ricoveri in riabilitazione presso strutture pubbliche o private accreditate secondo i criteri emanati nel D.L. 78/2015 art. 9 quater – commi 8 e 9, quest'Azienda ha provveduto a predisporre le seguenti procedure:

1. Scheda di dimissione ospedaliera da fase acuta, a cura del Team riabilitativo, per prosiegua cure riabilitative secondo criteri di appropriatezza
2. Informativa ai Medici di Medicina Generale circa la nuova procedura, con conseguente impossibilità di predisporre ricoveri riabilitativi



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

3. Informativa alle strutture Riabilitative Pubbliche e Private Accreditate e alle AA.SS. dei comuni limitrofi della Puglia sulla procedura da adottare per ricoveri in Centri Riabilitativi.

È stato, inoltre, avviato un monitoraggio dei ricoveri effettivamente erogati dai Centri Riabilitativi, attraverso una quantificazione economica legata alle autorizzazioni dei ricoveri e alla valutazione delle SDO, da cui emerge una riduzione del 50% dal 3° quadrimestre 2015 al 29 febbraio 2016, rispetto allo stesso periodo di riferimento 2014-2015.

Sono stati predisposti percorsi assistenziali e protocolli terapeutici secondo criteri di appropriatezza per le cure riabilitative ex art. 26/833 e ex art. 25/833 erogate presso strutture pubbliche e private accreditate, con monitoraggio costante delle prestazioni erogate che evidenzia una riduzione di circa il 30% dal 3° quadrimestre 2015 al 29 febbraio 2016, rispetto allo stesso periodo di riferimento 2014-2015.

In questa sede pare opportuno menzionare i seguenti 2 provvedimenti aziendali, attraverso cui l'Azienda, uniformandosi agli indirizzi programmatici regionali, ha fissato direttive vincolanti in merito alla gestione con le strutture private accreditate:

- deliberazione n. 545 del 12/04/2016 (**Allegato 44**), con cui si è recepita la D.G.R. n. 340 del 05/04/2016, contenente la Direttiva "Indirizzi applicativi delle disposizioni in materia di autorizzazione delle strutture sanitarie di cui agli artt. 62 e 68 della L.R. 4 marzo 2016, n. 5", che introduce una nuova disciplina del procedimento di autorizzazione delle strutture sanitarie private, in applicazione della L.R. 5/2016, specificando perentoriamente i nuovi adempimenti e le relative competenze spettanti ai singoli soggetti coinvolti nell'iter procedimentale previsto in materia di autorizzazione delle strutture sanitarie
- deliberazione n. 545 del 12/04/2016 (**Allegato 45**), con cui si è recepita la D.G.R. n. 181 del 01/03/2016, contenente il nuovo "Piano di riorganizzazione della rete delle strutture private accreditate di diagnostica di laboratorio", con cui, accogliendo le osservazioni della IV Commissione Consiliare Permanente, sono stati individuati i nuovi criteri cui devono adeguarsi i Laboratori Privati



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

per poter continuare ad erogare prestazioni in favore del SSN, fissando contestualmente le date a partire dalle quali gli stessi laboratori sono tenuti ad uniformarsi alla nuova disciplina;

- **contenere la spesa del personale**, attraverso la riduzione dei fondi per la contrattazione integrativa, inerente la riduzione delle strutture complesse e semplici, come derivante dal nuovo assetto organizzativo attuato con l'Atto Aziendale, la ridefinizione dei limiti di spesa per le prestazioni aggiuntive 2016, effettuata con deliberazione n. 49 del 21/01/2016 (**Allegato 46**) e la individuazione dei tetti di spesa per le missioni del personale dipendente relative all'anno 2016, formalizzata con deliberazione n. 47 del 21/01/2016 (**Allegato 47**);
- **razionalizzazione della spesa farmaceutica territoriale ed ospedaliera** (al netto dei medicinali innovativi) attraverso il consolidamento delle azioni avviate nei mesi precedenti ed analiticamente descritte nelle precedenti relazioni semestrali inviate da questa Direzione al Dipartimento Politiche alla Persona. Nello specifico si menzionano le attività svolte dallo specifico gruppo di lavoro aziendale incaricato del monitoraggio della spesa farmaceutica sia dei medici di medicina generale sia degli specialisti ospedalieri, istituito con deliberazione n. 811 del 22/05/2015, allo scopo di monitorare sul rispetto degli adempimenti previsti dalla L.R. n. 17/2011, relativi all'obbligo per gli specialisti aziendali di utilizzo del ricettario del SSN per la prescrizione delle prestazioni farmaceutiche e specialistiche ambulatoriali, alle prescrizioni del 1° ciclo terapeutico alla dimissione, effettuando sistematiche verifiche sul profilo prescrittivo dei singoli medici prescrittori e promuovendo iniziative di informazione e sensibilizzazione
- **incremento delle entrate attraverso il recupero dei livelli di compartecipazione**, a seguito dell'esito delle verifiche effettuate sulle esenzioni, formalizzate con deliberazione aziendale n. 65 del 26/01/2016 (**Allegato 48**), con cui è stata approvata la relazione Recupero Esenzioni – Anno 2011 -" riportante tutte le azioni finalizzate al recupero delle esenzioni per reddito impropriamente utilizzate dagli assistiti dell'ASM di Matera. Nello specifico sulla base dei riscontri effettuati incrociando gli archivi informatici dell'Agenzia delle Entrate (MEF), del Ministero del Lavoro (MDL) e dell'INPS, il numero di autocertificazioni, di competenza dell'ASM per l'anno 2011,



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

risultate negative, cioè non conformi, è stato pari a 3.297 (o meglio 2.912 distinti) assistiti per un importo di ticket recuperabile pari ad € 487.213,55;

Quest'Azienda ha inoltre posto in essere tutte le azioni in applicazione degli adempimenti previsti dalla Legge Regionale n. 34/2015 – Assestamento al bilancio – in materia di sanità, con specifico riferimento al **piano annuale delle assunzioni**, che è stato predisposto nel rispetto dei vincoli finanziari previsti dalla normativa nazionale e regionale e nel rispetto dei vincoli di spesa posti dalla programmazione regionale, tenendo conto della graduale riduzione annua di spesa, al fine di garantire entro il 2019 il rispetto di quanto previsto dall'art. 1, comma 584, L. n. 190/2014. In particolare nel periodo considerato si è provveduto, con deliberazione aziendale n. 352 del 07/03/2016 (**Allegato 49**), alla rideterminazione e modifica qualitativa della Dotazione Organica Aziendale, in maniera più congrua rispetto al nuovo assetto organizzativo aziendale definito nell'Atto Aziendale, oltre alle emergenti esigenze di tipo assistenziale cui fornire risposte.

Altro settore da sempre attenzionato da questa Direzione è quello della **spesa protesica**, settore in cui è stata costante l'azione di vigilanza e monitoraggio esercitata dalla Commissione Tecnica Aziendale per l'Assistenza Protesica, tesa a perseguire costantemente i principi dell'appropriatezza prescrittiva e dell'utilizzo razionale delle risorse a disposizione, in applicazione delle disposizioni contenute nel "Regolamento aziendale e norme procedurali per l'applicazione del D.M. n. 332 del 27 agosto 1999 e sue integrazioni: prescrizione, autorizzazione, fornitura e collaudo di protesi e ausili", formalizzata con deliberazione aziendale n. 525 del 31/03/2015. Nello specifico nel periodo considerato, si è provveduto all'adozione del processo digitalizzato per la prescrizione, autorizzazione ed erogazione degli ausili protesici di cui al D.M. 332/99, formalizzato con deliberazione aziendale n. 1603 del 24/11/2015 (**Allegato 50**), finalizzato ad automatizzare tutte i segmenti del percorso relativo all'assistenza protesica, in modo da massimizzare la trasparenza attraverso la tracciabilità di ogni fase, che, per il tramite di un software appositamente progettato, rende immediatamente accessibili le informazioni a tutti i soggetti direttamente interessati, quali, in particolare, i medici prescrittori, gli utenti beneficiari, le ditte fornitrici, gli uffici amministrativi dell'ASM.



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

Gli effetti delle strategie aziendali, poste in essere con gli interventi di razionalizzazione della spesa sopra indicati, hanno consentito all'Azienda di preservare anche per il 2015 il raggiungimento sostanziale dell'equilibrio di bilancio.

Il bilancio d'esercizio 2015, approvato con deliberazione aziendale n. 651 del 30/04/2016, così come integrata da successiva deliberazione n. 706 del 16/05/2016, ha confermato, infatti, la svolta nella gestione dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera, attraverso il consolidamento dei già apprezzabili risultati economico – finanziari raggiunti nei due anni precedenti, sia pure chiudendosi, sotto il profilo meramente contabile, con la rilevazione formale di una perdita, pari a 3,346 milioni di euro, che, tuttavia, assume natura meramente fittizia, essendo l'effetto di una differente tecnica di contabilizzazione dell'integrazione della quota del F.S.R. spettante all'ASM per l'anno 2015, quale parziale rimborso per i farmaci innovativi, ai sensi della "Legge di Stabilità Regionale 2016". Infatti, mentre in un primo momento, con nota n. 24002/13A2 del 11/02/2016, il Dipartimento Politiche della Persona comunicava all'Azienda di provvedere alla contabilizzazione della suddetta integrazione del F.S.R., pari a 3,5 milioni di euro, iscrivendo tale importo alla voce *CE AA0080 – A.1.B.1.2 "Contributi da Regione (extra Fondo) – Risorse aggiuntive da Bilancio Regionale a titolo di copertura LEA"*, con successiva nota n. 55187/13A2 del 04/04/2016, lo stesso Dipartimento regionale rettificava la precedente comunicazione disponendo di contabilizzare gli importi anzidetti, non più nelle modalità ed alla voce su menzionata, bensì sulla voce *PAA200 A.V.3 "Altro"* (sottovoce del PAA170 "Contributi per ripiano perdite" del modello SP Ministeriale, "solo a seguito del provvedimento regionale di assegnazione".

È di tutta evidenza che l'iscrizione di 3,5 milioni di euro tra i ricavi di esercizio, secondo le indicazioni fornite dalla Regione con la prima comunicazione (nota n. 24002/13A2 del 11/02/2016), avrebbe determinato la chiusura del bilancio 2015 dell'ASM con l'evidenziazione di un utile pari a 154 euro.

Tali considerazioni consentono di affermare che la gestione economica dell'Azienda Sanitaria Locale, anche per l'anno 2015, risulta in perfetto equilibrio, confermando il trend positivo del triennio precedente.

Tale risultato, di per sé estremamente positivo, anche in considerazione del notevole incremento del costo dei farmaci, determinato dall'ingresso in commercio dei farmaci innovativi, quali nello specifico quelli per la cura dell'epatite C, acquisisce una valenza tanto

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE BASILICATA



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

maggior in considerazione della minore quota del F.S.R. indistinta assegnata all'ASM nel 2015, ridottasi di 2,187 milioni di euro rispetto all'anno precedente.

Il mantenimento sostanziale dell'equilibrio economico per l'anno 2015, consolida gli sforzi che hanno contraddistinto sin dall'inizio l'azione della Direzione Strategica nel precedente triennio 2012 - 2014, portando a compimento le strategie di risanamento dalla stessa intraprese nell'arco temporale considerato, con la considerevole riduzione del gap tra costi e ricavi e l'azzeramento di un significativo deficit economico che aveva storicamente gravato sulle gestioni precedenti, attestandosi su valori (-20 milioni di euro), tali, da compromettere la tenuta del sistema sia a livello aziendale che a livello complessivo regionale.

Tale azione, che ha consentito di azzerare la perdita di bilancio, è stata realizzata mediante massicci interventi di razionalizzazione dei costi, soprattutto quelli relativi a servizi non sanitari, che si collocano nell'ambito di un macro obiettivo, più volte richiamato nella presente relazione, che ha qualificato le strategie aziendali: il perseguimento di un costante innalzamento del livello dell'appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni assistenziali, declinata sotto i tutti i profili, da quello clinico a quello organizzativo.

Tali interventi hanno consentito di contenere i costi senza intaccare i livelli quali-quantitativi assistenziali, senza, cioè, determinare una reale contrazione della produzione di servizi e prestazioni all'utenza, che, di converso, si è mantenuta sugli stessi livelli dell'anno precedente, risultando, rispetto a quest'ultima, maggiormente qualificata sotto il profilo della congruità dei setting assistenziali adoperati.

Anche con riferimento alle risultanze contabili relative ai primi mesi del 2016, emerge il mantenimento dei costi, come risulta dal raffronto delle macrovoci dei costi di produzione del modello CE tra il I trimestre 2016 ed il I trimestre 2015, di seguito riportato.

CODICE	VOCE MODELLO CE	CE I TRIM. 2015	CE I TRIM. 2016	SCOSTAMENTO	
	B) Costi della produzione	/1000	/1000	/1000	%
BA0010	B.1) Acquisti di beni	12.026	13.511	1.485	12%
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	11.806	13.291	1.485	13%
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	220	220	0	0%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	48.943	49.313	370	1%
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	44.351	44.388	37	0%
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	6.660	6.689	29	0%
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	7.728	7.692	-36	0%

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE BASILICATA



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

CODICE	VOCE MODELLO CE	CE I TRIM. 2015	CE I TRIM. 2016	SCOSTAMENTO	
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	5.714	5.755	41	1%
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	3.191	3.058	-133	-4%
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.261	1.315	54	4%
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	1.176	1.197	21	2%
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	12.935	12.973	38	0%
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	1.088	1.210	122	11%
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	1.406	1.418	12	1%
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	176	167	-9	-5%
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	818	804	-14	-2%
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a ril. sanitaria	985	898	-87	-9%
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. liberoprof.	235	243	8	3%
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	611	575	-36	-6%
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	180	73	-107	-59%
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a ril. sanitaria	187	321	134	72%
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	4.592	4.925	333	7%
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	4.545	4.906	361	8%
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	27	6	-21	-78%
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	20	13	-7	-35%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	1.137	1.160	23	2%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	412	284	-128	-31%
BA2080	Totale Costo del personale	28.952	28.952	0	0%
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	228	160	-68	-30%
BA2560	Totale Ammortamenti	1.330	1.204	-126	-9%
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	23	23	
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	0	0	0	
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	375	420	45	12%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	93.403	95.027	1.624	2%

L'analisi comparata sopra riportata evidenzia un incremento dei costi nel I trimestre 2016 rispetto all'analogo periodo 2015, di circa 1,6 milioni di euro, pari al +2%. Tale incremento è ascrivibile sostanzialmente all'aumento del costo relativo ai prodotti farmaceutici ed emoderivati, determinato esclusivamente dai farmaci innovativi ed in special modo ai farmaci



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

per la cura dell'epatite C, immessi in commercio nel periodo considerato, la cui spesa al 30/09/2015 dovrebbe essere finanziata con fondi specifici regionali.

Per il resto si evidenzia un sostanziale mantenimento delle altre voci di costo.

In merito al terzo obiettivo assegnato dalla Giunta Regionale, inerente gli **adempimenti relativi al debito informativo**, nel periodo in esame si è provveduto, con deliberazione n. 75 del 26/01/2016 (**Allegato 51**), così come integrata da successiva deliberazione n. 124 del 01/02/2016 (**Allegato 52**), a disciplinare in maniera organica il sistema dei flussi informativi aziendali e degli adempimenti connessi alle Cartelle Cliniche, individuando per ciascun flusso informativo l'iter procedurale relativo alla predisposizione ed al successivo invio. Nello specifico, dopo un'accurata mappatura di tutti i flussi informativi aziendali, sono stati definiti gli adempimenti connessi alla loro gestione e sono stati individuati sia i responsabili che i referenti, prevedendo per ciascuno di essi una specifica responsabilità per grave inadempimento contrattuale e/o disciplinare nel caso di inesatto, tardivo, incompleto assolvimento dell'obbligo informativo ovvero l'intempestivo invio della Cartella Clinica (oltre i 30 giorni dalla dimissione).

Inoltre, al fine di eliminare una serie di incongruenze rilevate tra i flussi, con particolare riferimento a quelli relativi ai posti letto ospedalieri, con deliberazione aziendale n. 336 del 03/03/2016 (**Allegato 53**), si è provveduto ad aggiornare i flussi informativi aziendali relativi ai modelli ministeriali HSP.11 (Dati anagrafici delle strutture di ricovero), HSP 11 bis (Dati anagrafici degli istituti facenti parte delle strutture di ricovero), HSP.12 (Posti letto per disciplina delle strutture di ricovero pubbliche ed equiparate), HSP.14 (Apparecchiature tecnico biomediche di diagnosi e cura presenti nelle strutture di ricovero), HSP.22 bis (Attività delle strutture di ricovero pubbliche ed equiparate) e HSP.24 (Day hospital, nido, pronto soccorso, ospedalizzazione domiciliare), in conformità all'assetto strutturale ed organizzativo dell'assistenza ospedaliera dell'ASM attualmente vigente, con l'indicazione puntuale ed univoca dei posti letto per ciascuna struttura ospedaliera. Con la stessa delibera si è provveduto a disciplinare in maniera più analitica l'iter procedurale di rilevazione e trasmissione dei dati inerenti i flussi informativi su menzionati, individuando specifici livelli di responsabilità sia nella fase di trasmissione dei dati al Servizio Informativo Aziendale da parte



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

delle strutture ospedaliere interessate, sia nella successiva fase di invio degli stessi dati dal Servizio Informativo Aziendale alle piattaforme ministeriali.

Pare opportuno menzionare in questa sede, come l'Azienda, nel periodo considerato, abbia dato un forte impulso al **processo di digitalizzazione dei procedimenti**, in conformità con la normativa vigente, al fine di ad accrescere l'efficienza dei servizi erogati, di migliorare la qualità degli stessi, di ridurre i costi, nonché di garantire la fruibilità delle informazioni. Nello specifico con deliberazione aziendale n. 1 del 05/01/2016 (**Allegato 54**), sono state approvate le linee guida per la predisposizione e formalizzazione in formato digitale delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dei Dirigenti aziendali, avviando un nuovo sistema di gestione del documentale, per effetto del quale i provvedimenti amministrativi dell'ASM, a partire dal mese di gennaio vengono prodotti in originale informatico e sottoscritti con firma digitale, ai sensi di quanto previsto dal decreto legislativo 7 marzo 2005, n.82 "Codice dell'Amministrazione digitale", e sue successive modificazioni ed integrazioni, tramite un sistema informatico che garantisce la correttezza dell'intero processo e la tracciabilità delle azioni e dei ruoli.

Al suddetto provvedimento è seguita la deliberazione aziendale n. 110 del 28/01/2016 (**Allegato 55**), con cui si è provveduto all'adozione della firma digitale e della firma grafometrica nelle Deliberazioni e Determinazioni, con l'approvazione del Regolamento per la predisposizione e la formalizzazione delle Deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dei Dirigenti, con i relativi modelli "Deliberazione del Direttore Generale" e "Determinazione del Dirigente", ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs 165/2001.

Nel periodo considerato è continuata l'attività di monitoraggio da parte del referente aziendale, nominato con deliberazione n. 89 del 21/01/2015, opportunamente supportato, sul rispetto del corretto, completo e tempestivo adempimento del debito informativo da parte delle varie articolazioni operative aziendali, con il puntuale invio dei flussi richiesti nei tempi e secondo le modalità di volta in volta richieste.

Ad oggi tutti i flussi informativi aziendali risultano correttamente gestiti, nel rispetto delle tempistiche e delle modalità procedurali previste.



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

In merito al quarto obiettivo assegnato dalla Giunta Regionale, relativo al **contenimento delle liste di attesa**, nel periodo considerato si è continuato a mantenere alta l'attenzione verso la gestione ed il monitoraggio dei tempi di attesa, dando corso alle azioni intraprese da questa Direzione, sin dall'inizio del mandato conferitole, nell'ambito di una strategia di ampio respiro, finalizzata non solo al potenziamento dell'offerta di prestazioni, attraverso l'apertura di nuovi calendari di prenotazione con particolare riguardo all'area cardiologica e a quella della diagnostica per immagini, ma soprattutto al governo della domanda, mediante il perseguimento dell'appropriatezza prescrittiva attraverso la lotta alla medicina difensiva con l'obiettivo di evitare il ricorso alle prestazioni non necessarie e inutili.

Al fine di fornire elementi di valutazione in ordine agli effetti delle azioni poste in essere da questa Direzione, a partire dal suo insediamento, nell'ambito delle strategie per l'abbattimento delle liste di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali e, al contempo rappresentare alcune criticità rilevate al riguardo, si riporta in allegato dettagliata analisi tabellare contenente il raffronto tra i tempi di attesa rilevati al 13/01/2015, al 13/06/2015, al 13/10/2015 e al 13/04/2016, per tutte le tipologie di prestazioni erogate da ciascuna struttura aziendale, con l'evidenziazione dei relativi scostamenti (**Allegato 56**).

Preliminarmente alla suddetta analisi, tuttavia, pare opportuno ribadire, in via di mera sintesi, le principali azioni adottate dall'Azienda, in conformità agli obiettivi definiti dalla programmazione regionale, nella direzione del contenimento dei tempi d'attesa per le prestazioni specialistiche ambulatoriali entro i valori standard fissati a livello nazionale e regionale.

Tali azioni, dettagliatamente rappresentate nelle precedenti relazioni trasmesse a codesto Dipartimento, sono riconducibili alle seguenti:

- potenziamento dell'offerta di prestazioni, attraverso l'apertura di nuovi calendari di prenotazione con particolare riguardo all'area cardiologica e a quella della diagnostica per immagini;
- individuazione dei referenti della Direzione Generale per il monitoraggio sul rispetto dei tempi nelle liste d'attesa (deliberazione n. 109 del 26/01/2015);
- obbligo rivolto a tutti i Medici prescrittori al corretto utilizzo delle classi di priorità, identificate con i codici U-B-D-P (urgente, breve, differibile, programmabile), secondo le indicazioni stabilite dalla normativa nazionale e recepite a livello regionale dapprima



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

nel Manuale Classi di Priorità 2007, formalizzato con D.G.R. n. 1896/2007, e successivamente nel Manuale Classi di Priorità 2012, formalizzato con D.G.R. n. 140/2012;

- sensibilizzazione e responsabilizzazione sia degli specialisti aziendali che dei MMG/PLS, sia attraverso comunicazioni dirette sia mediante l'organizzazione di ripetuti incontri, programmati a scadenze definite, in cui, anche attraverso la comunicazione dei dati, si sollecita il mantenimento di comportamenti prescrittivi orientati all'appropriatezza ed all'utilizzo razionale delle risorse, rispettando gli obblighi di indicazione della classe di priorità e tutte le altre indicazioni prescrittive previste dalla normativa vigente;
- approvazione di due protocolli, elaborati da gruppi di lavoro costituiti sia da specialisti aziendali che da MMG/PLS, relativi uno all'area Cardiologica e l'altro alla Diagnostica per Immagini, finalizzati a regolamentare l'accesso alle relative prestazioni specialistiche ed indagini diagnostiche, tramite specifico percorso clinico – assistenziale, al fine di contenere le relative liste d'attesa nel termine massimo di 90 giorni (deliberazione aziendale n. 588 del 14/04/2015);
- avvio di collaborazione con i Centri Privati Accreditati, ed in special modo quelli eroganti prestazioni di diagnostica per immagini, con inserimento delle rispettive agende di prenotazione nella procedura CUP;
- intensificazione delle azioni di re-call, finalizzate ad accertarsi della reale presenza dei pazienti agli appuntamenti specialistici calendarizzati ed alla eventuale eliminazione dalle liste di coloro che comunicano la mancata adesione, con la creazione, in questo modo, di nuove disponibilità;
- creazione di speciali liste dedicate per le prestazioni specialistiche finalizzate al rilascio/rinnovo delle patenti di guida, che sono state separate dalle liste delle prestazioni ambulatoriali di tipo "assistenziale", e per le quali è riservata una sola prestazione per ogni seduta ambulatoriale, in maniera tale da decongestionare le relative agende;
- obbligo di inserimento nei referti degli specialisti aziendali della data di effettuazione del successivo controllo, che non potrà mai essere anticipato, a meno di sopraggiunte situazioni di urgenza o cambiamenti del quadro clinico dei pazienti;



azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asm Basilicata.it

- modifica organizzativa nel percorso relativo al trasporto dei pazienti dall'Ospedale di Policoro a quello di Matera per l'esecuzione dell'esame di coronarografia, per effetto del quale l'accompagnamento in ambulanza di tali pazienti, precedentemente effettuato dai medici dell'U.O. di Cardiologia e UTIC del P.O. di Policoro, viene attualmente assicurato dai Medici della Continuità Assistenziale, consentendo ai cardiologi dell'Ospedale di Policoro di potersi concentrare sulle attività assistenziali, aumentando in tal modo la disponibilità di offerta di prestazioni con ovvie ricadute positive in termini di riduzione delle relative liste d'attesa.

Il raffronto tra i tempi di attesa rilevati a partire dal 13/01/2015 e fino al 13/04/2016, è stato articolato facendo distinzione tra le visite e le prestazioni strumentali, con l'indicazione per ciascuna di essa della struttura, del servizio e delle modalità di erogazione (Classe di Priorità) della specifica prestazione.

Tale strutturazione dell'analisi consente di valutare, per ogni singola prestazione, l'andamento dei tempi di attesa di tutti i punti di offerta aziendale, da quelli territoriali a quelli ospedalieri, facendo emergere immediatamente eventuali criticità ed indirizzando conseguentemente le scelte strategiche da adottare.

Nello specifico, dal raffronto tra i tempi di attesa rilevati al 13/01/2015 (data antecedente all'attivazione delle azioni sopra menzionate), quelli al 13/06/2015, quelli al 13/10/2015 e quelli al 13/04/2016, riportato in maniera dettagliata nella tabella allegata al presente documento, emerge sostanzialmente una significativa riduzione dei tempi di attesa per la maggior parte delle prestazioni, a testimonianza dell'efficacia della strategia intrapresa e delle azioni poste in essere dall'Azienda.

Ciò è evidente in particolare per le prestazioni specialistiche i cui tempi di attesa sono oggetto di monitoraggio da parte della Regione, ai sensi del punto 3.1 del Piano Nazionale di Governo dei tempi di attesa (PNGLA) 2010/2012.

Con riferimento specifico a queste ultime prestazioni, dall'analisi condotta, emerge un trend complessivamente decrescente delle liste d'attesa, con tempi tutto sommato coerenti con gli standard di riferimento per quasi tutte le specialità, in particolar modo per quanto riguarda le prestazioni con codice di priorità più elevato.

Soffermandosi sull'analisi dei tempi di attesa evidenziati per una stessa tipologia di prestazione dalle singole strutture eroganti, a fronte di una frequente disomogeneità degli stessi, si evince



IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

come quasi sempre l'Azienda sia in grado di soddisfare la domanda di prestazioni specialistiche in tempi congrui, anche se spesso i tempi più bassi sono garantiti dalle strutture periferiche (sedi distrettuali), che presentano tempi di attesa inferiori a quelli dei servizi degli ospedali maggiori, dove invece spesso si verificano eccessi di domanda e conseguenti intasamenti delle attività.

Come emerge, tuttavia, dall'analisi dei dati di seguito riportata, permangono alcune criticità per talune specialità, cui quest'Azienda intende far fronte, rafforzando le azioni già intraprese e prevedendone di nuove.

Quest'Azienda intende mantenere alta l'attenzione nei confronti della problematica inerente il controllo delle liste d'attesa, approfondendo il massimo degli sforzi e senza tralasciare alcuna iniziativa in tale direzione, con l'obiettivo di garantire il rispetto dei target prestabiliti, in conformità agli obiettivi della programmazione regionale, a garanzia dei diritti e delle aspettative della popolazione.

Con riferimento al quinto ed ultimo obiettivo assegnato dalla Giunta Regionale, relativo alla **riduzione del saldo economico dei ricoveri in mobilità sanitaria interregionale**, questa Direzione non intende sottrarsi ad alcuna iniziativa utile a favorire da un lato la riduzione della mobilità ospedaliera passiva extraregionale e dall'altra ad incrementare quella attiva.

Il saldo di mobilità ospedaliera interregionale relativo all'anno 2013 (ultimi dati disponibili) evidenzia un deficit pari a circa 21,5 milioni di euro, derivante da un surplus di mobilità passiva, pari a 32,2 milioni di euro, rispetto alla mobilità attiva, pari a 10,7 milioni di euro.

Ad oggi non sono pervenuti ulteriori dati della mobilità passiva extraregionale rispetto a quelli già riportati nella precedente relazione programmatica elaborata a 90 giorni dall'insediamento di questa Direzione e trasmessa a codesto Dipartimento con nota n. 20150042441 del 15/04/2015, a cui si rimanda per una analisi dettagliata.

In virtù delle risultanze di tale analisi è emerso che gran parte della mobilità ospedaliera passiva extraregionale, definita per così dire "patologica", vale a dire evitabile in quanto concernente prestazioni erogabili dalle strutture aziendali, riguarda ricoveri chirurgici, con particolare riferimento a quelli ortopedici, di chirurgia generale e urologici. Per tale motivo è stato disposto, a partire dal 18/05/2015, un incremento delle sedute operatorie finalizzato, tra l'altro, a ridurre le liste di attesa e, conseguentemente, ad evitare la migrazione passiva.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE BASILICATA



IL DIRETTORE GENERALE

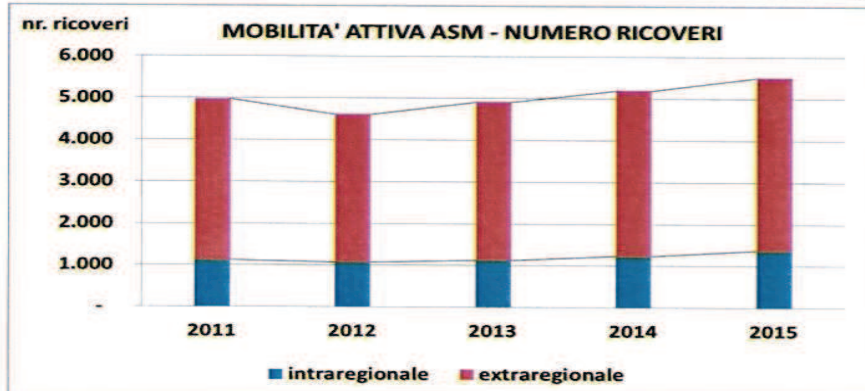
Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

Con riferimento alla mobilità ospedaliera attiva, l'analisi dei dati, riportata nelle successive tabelle e grafici, evidenzia un trend progressivo di crescita sia della componente intraregionale che di quella extraregionale, a dimostrazione di un'elevata capacità d'attrazione esercitata dalle strutture aziendali su utenza residente nelle regioni limitrofe ed in primo luogo su Puglia e Calabria.

MOBILITA' ATTIVA NUMERO RICOVERI	2011	2012	2013	2014	2015	Δ %
intraregionale	1.124	1.073	1.130	1.228	1.365	21%
extraregionale	3.848	3.542	3.779	3.966	4.140	8%
Totale	4.972	4.615	4.909	5.194	5.505	11%

INDICE DI ATTRAZIONE	2011	2012	2013	2014	2015	Δ %
intraregionale	4,8%	5,1%	5,3%	5,7%	6,1%	27%
extraregionale	16,5%	16,8%	18,1%	18,4%	18,4%	11%
Totale	21,3%	21,8%	23,4%	24,1%	24,4%	15%

MOBILITA' ATTIVA VALORE RICOVERI	2011	2012	2013	2014	2015	Δ %
intraregionale	3.265.180	3.259.005	3.522.642	3.669.915	4.160.062	27%
extraregionale	10.413.801	9.759.151	10.742.165	11.425.328	11.969.468	15%
Totale	13.678.981	13.018.156	14.264.807	15.095.243	16.129.529	18%

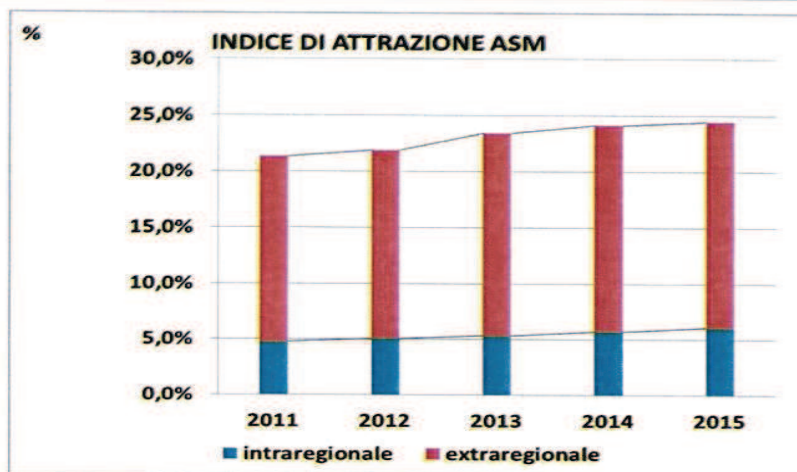
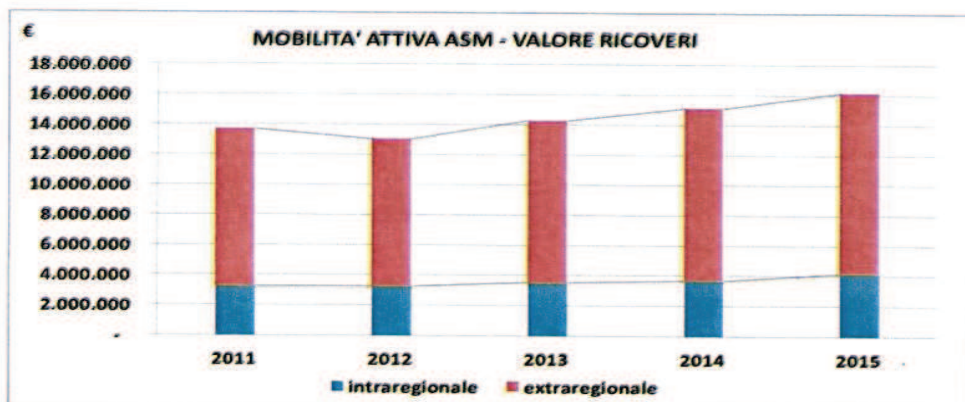




azienda sanitaria locale
materà

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it



Sia nel P.O. di Matera che in quello di Policoro, il DRG importato fuori regione più frequente nel 2015 è stato il 391 "Neonato sano", con 200 casi (circa il 7% dei ricoveri importati) nel I ospedale e 55 casi (circa il 5% del totale dei ricoveri importati) nel secondo, seguito dal DRG 373 "Parto vaginale senza diagnosi complicanti" con 145 casi (circa il 5% del totale dei ricoveri importati) a Matera e con 44 casi (circa il 4% del totale dei ricoveri importati) a Policoro.

La Regione da cui proviene la maggior parte della mobilità ospedaliera attiva extra-regionale dell'Ospedale di Matera è la Puglia, che costituisce l'87% del totale, seguita dalla Calabria che rappresenta il 6% del totale, gli Stati esteri che rappresentano il 5% dei casi, la Lombardia e la Campania con l'1%.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE BASILICATA



azienda sanitaria locale
matera

IL DIRETTORE GENERALE

Tel.: 0835/253647
Fax.: 0835/253651
e-mail: pietro.quinto@asmbasilicata.it

Con riferimento al P.O. di Policoro, la Regione da cui proviene la maggior parte della mobilità ospedaliera attiva extaregionale è la Calabria, che costituisce il 74% del totale, seguita dalla Puglia che rappresenta l'11% del totale, dalla Campania e dai Paesi Esteri con il 3%, e via via tutte le altre.

A conclusione della presente relazione, pare opportuno sottolineare come tutte le strategie e le azioni per il raggiungimento degli obiettivi aziendali siano state definite e poste in essere mantenendo fede ad un principio di carattere generale, che contraddistingue lo stile ed il sistema di governo intrapreso da questa Direzione Generale, consistente nel coinvolgimento di tutti gli operatori aziendali, finalizzato alla condivisione delle scelte ed alla responsabilizzazione sul conseguimento dei risultati rispetto agli obiettivi assegnati.

In ottemperanza a tale principio, nel periodo considerato sono stati realizzati incontri, a cadenza trimestrale, con il personale dipendente, oltre che con quello convenzionato, quali MMG, PLS, etc., in cui sono state fornite informazioni in merito alle azioni programmate ed ai risultati raggiunti, con l'obiettivo di socializzare con tutti i portatori di interesse le strategie adottate e i risultati raggiunti, in modo tale da favorire l'integrazione degli stessi nell'Azienda e rendere così gli obiettivi aziendali più facilmente raggiungibili.

*Il Direttore Generale
Dr. Pietro Quinto*