



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

*Tecnostruttura di staff*  
*U.O.C. "Budget e Controllo di Gestione"*  
*Direttore: Dott. Giovanni Berardino Chiarelli*  
*Dirigente amm.vo: Dr.ssa Maria Cotugno*  
*e-mail: cdg@aspbasilicata.it*

Prot. n. 127466  
del 30 DIC. 2022

**Ai Direttori di Dipartimento**  
**Ai Direttori di Struttura Complessa**  
**Ai Responsabili Unità Operative Semplice Dipartimentale**

**Oggetto: Valutazione Performance dirigenziali anno 2022. Assolvimento debito informativo periodo: gennaio-dicembre 2022**

Si ricorda alle SS.LL. che entro il **15.01.2023** dovrà essere inviata al Controllo di Gestione la relazione sulle attività svolte nel periodo dal 1.1.2022 al 31.12.2022.

La relazione dovrà essere inviata all'**U.O.C Controllo di Gestione, a mezzo posta elettronica (in formato aperto - Word e/o Excel all'indirizzo [controllodigestione@aspbasilicata.it](mailto:controllodigestione@aspbasilicata.it)) e, debitamente firmata e protocollata, in formato cartaceo (per posta interna);** dovrà rendicontare, con espresso riferimento al singolo obiettivo negoziato e declinato nella scheda di budget 2022, il risultato raggiunto in termini qualitativi.

La predetta relazione dovrà essere redatta utilizzando il format predisposto in base alle raccomandazioni dell'OIV (prot. n. 57516/2020) con riferimento ai dati necessari per la valutazione di budget e pubblicato nella sezione "Controllo di Gestione" del sito aziendale.

**La relazione del periodo gennaio-dicembre 2022 dovrà riportare:**

- I dati di attività del periodo gennaio-dicembre 2022 confrontati con quelli dell'anno precedente (gennaio-dicembre 2022 vs gennaio-dicembre 2021);
- Il risultato raggiunto per ciascun obiettivo della scheda di budget dell'anno 2022, utilizzando il format pubblicato sul sito aziendale nella sezione "Controllo di Gestione" schede di budget.
- Il personale in servizio presso la U.O.;
- I punti di forza e le criticità rilevate;

Nel caso di mancato o parziale raggiungimento degli obiettivi dovranno essere illustrate le motivazioni (anche di contesto) che hanno determinato il mancato/parziale raggiungimento dell'obiettivo anche nell'ipotesi di cause non imputabili al valutato che, ove ritenute fondate, potranno essere prese in considerazione dal valutatore.

In riferimento agli obiettivi assegnati ad alcuni dirigenti sanitari per il controllo **dell'appropriatezza prescrittiva** (riduzione consumo occasionale antidepressivi, monitoraggio del consumo di colecalciferolo sul territorio, riduzione consumo farmaci antibiotici, sartani, incremento utilizzo farmaci biosimilari, ecc.) e **dell'appropriatezza clinica** per l'abbattimento dei ricoveri con finalità diagnostica e dei tassi di ospedalizzazione per patologie croniche (BPCO, diabete, scompenso) dove siano stati previsti incontri/audit con i MMG e PDLS, dovranno essere indicati il numero degli audit svolti (*con relative date e n. partecipanti*) nonché le azioni realizzate per il raggiungimento degli stessi, allegando anche documentazione a corredo comprovante l'avvenuta effettuazione.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

A tal proposito, in sede di valutazione, il Controllo di Gestione e i valutatori di I<sup>a</sup> e II<sup>a</sup> istanza non terranno conto di generiche giustificazioni sull'impossibilità di tenere audit in presenza (*potendo gli stessi essere svolti eventualmente anche per via telematica*), della mancata conoscenza dei dati di ricovero presso strutture per acuti (*pubblicati annualmente nelle Relazioni sulla Performance disponibili sul sito aziendale e comunque non indispensabili ai fini delle azioni da mettere in campo a livello territoriale espressamente assegnate al dirigente*) o della mancata conoscenza dei dati relativi all'andamento prescrittivo (*sempre trasmessi alle Direzioni di Distretto e alle Cure Primarie dalla UOC Farmaceutica Territoriale e comunque disponibili presso il Servizio Farmaceutico e il Controllo di gestione a semplice richiesta dei dirigenti*).

Sulla base delle specifiche attività svolte da alcuni servizi, seguiranno ulteriori richieste di dati di attività per verificare l'attuazione degli adempimenti relativi agli obiettivi di natura trasversale quali "Prevenzione della corruzione, Trasparenza delle attività amministrative, piano di prevenzione del rischio clinico, monitoraggio degli indicatori e raggiungimento standard di prodotto.

Si ricorda infine che, la trasmissione della relazione annuale e dei relativi allegati costituisce un PREREQUISITO DI VALUTAZIONE e, in caso di difetto o incompletezza, comporta la valutazione negativa del dirigente come indicato nelle schede di budget.

D'ordine del  
direttore UOC Controllo di Gestione  
Giovanni B. Chiarelli