



PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2014 - 2016

PIANO DEGLI INDICATORI

N.ORD.	AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2014 - Target	Piano 2015 - Target	Piano 2016 - Target	Fonte indicatore
1	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Risoluzione delle liste critiche di attesa	Riduzione dei tempi effettivi di accesso alle cure per allinearli a quelli previsti dalla normativa	n liste di attesa critiche risolte	N. di liste di attese critiche risolte*1000/n. di liste di attese critiche individuate dagli atti di progr./direttive reg.	=	=	79,4	>80	>80	>80	DGR 337/2013
2	DIREZIONE STRATEGICA	EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO	Contenimento dei costi di approvvigionamento di beni e servizi	Sviluppo della rete regionale degli acquisti	n.gare in URA espletate (o indette) dall'ASP	n. gare in URA espletate (o indette) dall'ASP*100/n.gare in URA assegnate all'ASP	=	=	40%	100%	100%	100%	DGR 337/2013
3	DIREZIONE STRATEGICA	EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO	Contenimento dei costi di produzione	Razionalizzazione delle risorse economico e finanziarie.	costi di produzione	CdP anno di rif. - CdP anno prec. /CdP anno prec. * 100	3,04%	-0,28%	-1,95%	≤ 0%	≤ 0%	≤ 0%	DGR 337/2013
4	DIREZIONE STRATEGICA	EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO	Riduzione dei costi di gestione del magazzino	Razionalizzazione delle risorse economico e finanziarie: ottimizzazione delle rimanenze	valore delle rimanenze (da mod.SP)	Differenza tra il valore riportato nella voce B11 rimanenze materiale sanitario del mod.SP dell'anno ed il valore riportato nel mod SP di due anni precedenti = Valore diff./ valore voce B11 mod.SP relativo a due anni precedenti	=	22,18	46,51	> 30	> 30	> 30	DGR 337/2013
5	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Attendibilità dei dati di bilancio dell'Ente	Razionalizzazione delle risorse economico e finanziarie mediante attuazione dei principi di revisione contabile	Certificazione del bilancio	Opinion Ente certificatore (SI/NO/Positiva con limitazioni)	SI con limitazioni	=	in corso	SI	SI	SI	DGR 337/2013

PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2014 - 2016

PIANO DEGLI INDICATORI

N.ORD.	AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2014 - Target	Piano 2015 - Target	Piano 2016 - Target	Fonte indicatore
6	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Riduzione dei tempi di pagamento	Monitorare i tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi per una loro graduale riduzione ed evitare il pagamento di interessi di mora	Tempo Medio di Pagamento (TMP)	Debiti verso fornitori/Acquisti (materie prime e servizi) / 360	=	=	82	< 60	< 60	< 60	art. 23, comma 5, lett. a), della Legge 69/2009
7	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Prevenire e reprimere la corruzione e l'illegalità	Prevenire il rischio di corruzione nell'attività amministrativa dell'ente con azioni di prevenzione e di contrasto dell'illegalità	Elaborazione e adozione del Piano di prevenzione della corruzione	=	=	=	=	entro il 31 gennaio	entro il 31 gennaio	entro il 31 gennaio	Legge 190/2012 (anticorruzione)
8	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Prevenire e reprimere la corruzione e l'illegalità	Definire le procedure per selezionare e formare i dipendenti nei settori a rischio	Definizione delle procedure di selezione e formazione dei dipendenti	=	=	=	=	entro il 31 marzo	entro il 31 marzo	entro il 31 marzo	Piano Triennale anticorruzione
9	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Prevenire e reprimere la corruzione e l'illegalità	Attuare gli adempimenti previsti in capo ai responsabili di struttura nei confronti del RPC nel cronoprogramma delle competenze (pag.12 PAC: punti 4, 9, 10, 11 del Piano)	Grado di attuazione degli adempimenti previsti entro i termini	assenza di negatività segnalate dal responsabile anticorruzione e/o rilevabili nella Relazione di attuazione del Piano	=	=	=	entro il 30 giugno ed entro il 30 settembre	entro il 30 giugno ed entro il 30 settembre	entro il 30 giugno ed entro il 30 settembre	Piano Triennale anticorruzione
10	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Prevenire e reprimere la corruzione e l'illegalità	Attuare le procedure per selezionare e formare i dipendenti nei settori a rischio	2 corsi per i dipendenti delle aree a rischio - 1 corso riservato al RPRC	N. eventi formativi realizzati/n. di eventi formativi programmati	=	=	=	entro il 30 novembre	entro il 30 novembre	entro il 30 novembre	Piano Triennale anticorruzione
11	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Prevenire e reprimere la corruzione e l'illegalità	Elaborazione della relazione annuale di attuazione del Piano di prevenzione della corruzione	Relazione annuale di attuazione del Piano	=	=	=	=	entro il 15 dicembre	entro il 15 dicembre	entro il 15 dicembre	Piano Triennale anticorruzione
12	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Attuare i principi di trasparenza e accesso civico introdotti dal D.Lgs 150/2009 ed estesi dal D.Lgs. 33/2013	Realizzazione e aggiornamento degli obblighi di trasparenza amministrativa	Redazione del Programma Triennale della Trasparenza e aggiornamenti annuali	=	=	=	=	entro il 31 gennaio	entro il 31 gennaio	entro il 31 gennaio	D.LGS.n. 33/2013 (Decreto Trasparenza)



PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2014 - 2016

PIANO DEGLI INDICATORI

N.ORD.	AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2014 - Target	Piano 2015 - Target	Piano 2016 - Target	Fonte indicatore
13	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Attuare i principi di trasparenza e accesso civico introdotti dal D.Lgs 150/2009 ed estesi dal D.Lgs. 33/2013	Realizzazione e aggiornamento degli obblighi di trasparenza amministrativa	Assolvimento degli obblighi di pubblicazione, monitoraggio e vigilanza previsti dalla Delibera ANAC n 50/2013	=	=	=	=	entro il 31 dicembre	entro il 31 dicembre	entro il 31 dicembre	Delibera ANAC
14	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Attuare i principi di trasparenza e accesso civico introdotti dal D.Lgs 150/2009 ed estesi dal D.Lgs. 33/2013	Realizzazione e aggiornamento degli obblighi di trasparenza amministrativa	Organizzazione della Giornata della Trasparenza	=	=	=	=	entro il 31 dicembre	entro il 31 dicembre	entro il 31 dicembre	D.LGS.n. 33/2013 (Decreto Trasparenza) - Delibera CIVIT n.105/2010
15	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Attuare i principi di trasparenza e accesso civico introdotti dal D.Lgs 150/2009 ed estesi dal D.Lgs. 33/2013	Ciclo di Gestione della Performance: dare avvio al Ciclo di G.P.	Approvazione Piano delle Performance triennale con aggiornamento annuale - pubblicazione sul sito	=	=	=	=	entro il 31 gennaio	entro il 31 gennaio	entro il 31 gennaio	DL 150/2009
16	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Attuare i principi di trasparenza e accesso civico introdotti dal D.Lgs 150/2009 ed estesi dal D.Lgs. 33/2013	Ciclo di Gestione della Performance: verifica e rendiconto del grado di conseguimento degli obiettivi aziendali	Relazione sulla performance - pubblicazione sul sito	=	=	=	SI	entro il 30 giugno	entro il 30 giugno	entro il 30 giugno	DL 150/2009
17	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Migliorare il grado di soddisfazione e la qualità delle informazioni rese al cittadino e agli stakeholder esterni	Customer satisfaction: Monitorare la soddisfazione del paziente per migliorare la qualità dei servizi	Realizzazione indagini di C.S. - Produzione relazione sulla C.S. - invio e pubblicazione sul sito web aziendale	n. indagini di C.S.realizzate/n.indagini di C.S. progr.	2	2	2	almeno un'indagine/anno - invio e pubblicazione relazione CS entro il 28 febbraio	almeno un'indagine/anno - invio e pubblicazione relazione CS entro il 28 febbraio	almeno un'indagine/anno - invio e pubblicazione relazione CS entro il 28 febbraio	DGR 337/2013 - DGR 606/2010

PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2014 - 2016

PIANO DEGLI INDICATORI

N.ORD.	AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2014 - Target	Piano 2015 - Target	Piano 2016 - Target	Fonte indicatore
18	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Migliorare il grado di soddisfazione e la qualità delle informazioni rese al cittadino e agli stakeholder esterni	Rendere conto agli stakeholder esterni del grado di perseguimento della mission aziendale, delle responsabilità ed impegni assunti.	Produzione, invio e pubblicazione sul sito web del bilancio sociale	=	=	=	=	entro il 28 febbraio	entro il 28 febbraio	entro il 28 febbraio	DGR 337/2013
19	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Migliorare il grado di soddisfazione e la qualità delle informazioni rese al cittadino e agli stakeholder esterni	Migliorare la qualità delle informazioni rese al cittadino e stakeholder esterni	Redazione del Piano aziendale della Comunicazione	=	SI	SI	SI	entro il 30 giugno	entro il 30 giugno	entro il 30 giugno	DGR 606/2010
20	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Appropriatezza dei ricoveri	Revisione della qualità: migliorare l'accountability dei servizi	cartelle cliniche dimessi controllate secondo quanto previsto dal DM 10.12.2009	n.cartelle cliniche controllate/n. dimessi *100	=	=	10,68	≥ 10%	≥ 10%	≥ 10%	DGR 337/2013 - DGR 606/2010
21	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Appropriatezza dei ricoveri	Revisione della qualità: migliorare l'accountability dei servizi	Elaborazione e invio in Regione relazione sul controllo delle cartelle cliniche	=	=	=	SI	entro il 15 maggio	entro il 15 maggio	entro il 15 maggio	DGR 337/2013 - DGR 606/2010
22	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Sicurezza per il paziente	Gestione del rischio clinico	Elaborazione e invio in Regione del Piano di previsione delle attività di Risk Management	=	=	=	SI	entro il 31 marzo	entro il 31 marzo	entro il 31 marzo	DGR 337/2013
23	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Sicurezza per il paziente	Gestione del rischio clinico	Elaborazione e invio in Regione della Relazione di attuazione delle attività di Risk Management	=	=	=	SI	entro il 28 febbraio	entro il 28 febbraio	entro il 28 febbraio	DGR 337/2013



PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2014 - 2016

PIANO DEGLI INDICATORI

N.ORD.	AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2014 - Target	Piano 2015 - Target	Piano 2016 - Target	Fonte indicatore
24	ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Appropriatezza clinica (chirurgica)	Garantire tempestività degli interventi chirurgici per fratture di femore al fine di ridurre il rischio di complicanze, disabilità ed impatto sulla vita sociale	% di interventi per frattura del femore con durata di degenza tra l'ammissione e l'intervento ≤ 2 giorni	N. interv per frattura del femore con durata di degenza tra l'ammissione e l'intervento ≤ 2 giorni *100/Num interv per frattura del femore	28,82%	29,66%	42,42%	>60%	>60%	>60%	DGR 337/2013
25	ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MATERNO INFANTILE	Appropriatezza clinica (chirurgica)	Migliorare la qualità del percorso nascita attraverso la riduzione dei parti cesarei	% di parti con taglio cesareo primario	N. parti cesarei primari *100/N tot parti con nessun pregresso cesareo	=	27,65%	25,39%	< 25%	< 25%	< 25%	DGR 337/2013
26	ASSISTENZA OSPEDALIERA	PRONTO SOCCORSO	Appropriatezza organizzativa (PS)	Rispondere tempestivamente alle richieste di assistenza in urgenza e far fronte in modo adeguato alle diverse tipologie di casi che si presentano	% pazienti con codice giallo visitati entro 30 minuti	N. pazienti in PS con cod. giallo visitati entro 30 minuti x100/N. pazienti in PS con cod. giallo visitati entro e oltre 30 minuti	=	100%	100%	> 90%	> 90%	> 90%	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE
27	ASSISTENZA OSPEDALIERA	PRONTO SOCCORSO	Appropriatezza organizzativa (PS)	Rispondere tempestivamente alle richieste di assistenza in urgenza e far fronte in modo adeguato alle diverse tipologie di casi che si presentano	% di pz inviati al ricovero dal P.S. con tempo di permanenza entro 8 ore	n.pz inviati al ricovero (o all'OBI) con tempi di permanenza entro le 8 ore /n.pz inviati al ricovero (o all'OBI) con tempi di permanenza entro ed oltre le 8 ore	=	95,20%	89,13%	>90%	>90%	>90	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE
28	ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Appropriatezza clinica (medica)	Ridurre la mortalità ospedaliera per infarto	% mortalità intraospedaliera per infarto	numero di deceduti con diagnosi di infarto*100/numero di dimessi con diagnosi di infarto	5,36	10,00	5,88	≤10%	≤10%	≤10%	DGR 337/2013

PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2014 - 2016

PIANO DEGLI INDICATORI

N.ORD.	AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2014 - Target	Piano 2015 - Target	Piano 2016 - Target	Fonte indicatore
29	ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Appropriatezza organizzativa (medica)	Ridurre il numero dei ricoveri ospedalieri per accertamenti diagnostici che possono essere eseguiti in regime ambulatoriale	% di ricoveri in DH medico con finalità diagnostica	N. di ricoveri in DH medico con finalità diagnostica*100/N. di ricoveri in DH medico	61,49	65,18	58,3	< 30	< 30	< 30	DGR 337/2013
30	ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Appropriatezza organizzativa (medica)	Ridurre il numero dei ricoveri medici brevi (0-1-2 giorni) attraverso il potenziamento dei servizi sul territorio	% di ricoveri ordinari medici brevi	N. di ricoveri ordinari medici brevi*100/N. di ricoveri ordinari medici	16,12	14,61	11,33	< 12	< 12	< 12	DGR 337/2013
31	ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Appropriatezza organizzativa (chirurgica)	Ridurre la degenza media pre-intervento (ricoveri programmati)	n. giornate di degenza precedenti l'intervento chirurgico (media)	n. giornate di degenza precedenti l'intervento chirurgico/n.dimessi sottoposti ad intervento chirurgico	1,4	1,5	1,37	<1	<1	<1	DGR 337/2013
32	ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Appropriatezza organizzativa (chirurgica)	Ridurre il numero dei ricoveri con DRG medico in reparti chirurgici	% di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici per i ricoveri ordinari	N. di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici*100/N. di dimessi da reparti chirurgici	41,52%	40,26%	31,80%	< 20	< 20	< 20	DGR 337/2013
33	ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Appropriatezza clinica (medica)	Ridurre la mortalità ospedaliera per infarto	% mortalità intraospedaliera per infarto	numero di deceduti con diagnosi di infarto*100/numero di dimessi con diagnosi di infarto	5,36	10,00	5,88	≤10%	≤10%	≤10%	DGR 337/2013
34	ASSISTENZA TERRITORIALE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche	Realizzare eventi di informazione e formazione (dipendenza da fumo)	Num di eventi informativi antifumo nelle scuole (studenti medi inf/superiori)	Num. di eventi informativi anti-fumo/anno nelle scuole	> 6	> 6	> 6	> 6	> 6	> 6	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE
35	ASSISTENZA TERRITORIALE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche	Realizzare eventi di informazione e formazione (alcolismo)	Num di eventi informativi nelle scuole (studenti medi inf. e superiori)	num di eventi informativi contro l'abuso di alcool/anno nelle scuole	> 6	> 6	> 6	> 6	> 6	> 6	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE
36	ASSISTENZA TERRITORIALE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche	Attivare/dare continuità alle attività ambulatoriali per il contrasto el fenomeno dell'alcolismo	Num. di ambulatori per il contrasto del fenomeno delle ludopatie attivi	n.ambulatori attivi/n.ambulatori programmati	=	=	=	≥ 3	≥ 3	≥ 3	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE
37	ASSISTENZA TERRITORIALE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche	Realizzare eventi di informazione e formazione (ludopatie)	Num di eventi informativi nelle scuole (studenti medi inf. e superiori)	num di eventi informativi contro le ludopatie/anno nelle scuole	=	=	=	> 6	> 6	> 6	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE

N.ORD.	AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2014 - Target	Piano 2015 - Target	Piano 2016 - Target	Fonte indicatore
38	ASSISTENZA TERRITORIALE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche	Attivare/dare continuità alle attività ambulatoriali per il contrasto del fenomeno delle ludopatie	Num. di ambulatori per il contrasto del fenomeno delle ludopatie attivi	n.ambulatori attivi/n.ambulatori programmati	=	=	3	≥ 3	≥ 3	≥ 3	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE
39	PERCORSO ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA	Efficacia assistenziale territoriale	Favorire un minor ricorso al ricovero ospedaliero per i pazienti over 64	% di over 64 anni trattati in ADI	N. di over 64 anni trattati in ADI/Pop residente over 64 anni x 100	=	6,18	8,21	> 5,5	> 5,5	> 5,5	DGR 337/2013
40	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	PATOLOGIE CRONICO DEGENERATIVE	Efficacia assistenziale delle patologie croniche	Migliorare la presa in carico dei pazienti cronici (diabete, scompenso cardiaco, BPCO) Integrazione Ospedale-Territorio	Tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco per 100.000 residenti della fascia di età: 50-74 anni	N. ricoveri per scompenso in residenti della fascia di età: 50-74 anni x 100.000/Pop residente della fascia di età: 50-74	470,31	383,51	242,31	< 245	< 245	< 245	DGR 337/2013
41	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	PATOLOGIE CRONICO DEGENERATIVE	Efficacia assistenziale delle patologie croniche	Migliorare la presa in carico dei pazienti cronici (diabete, scompenso cardiaco, BPCO)Integrazione Ospedale-Territorio	Tasso di ospedalizzazione per diabete per 100.000 residenti della fascia di età: 20-74 anni	N. ricoveri per diabete in residenti della fascia di età: 20-74 anni x100.000/Pop residente della fascia di età: 20-74	92,14	56,17	35,99	< 32	< 32	< 32	DGR 337/2013
42	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	PATOLOGIE CRONICO DEGENERATIVE	Efficacia assistenziale delle patologie croniche	Migliorare la presa in carico dei pazienti cronici (diabete, scompenso cardiaco, BPCO)Integrazione Ospedale-Territorio	Tasso di ospedalizzazione per BPCO per 100.000 residenti della fascia di età: 50-74 anni	N. ricoveri per BPCO in residenti della fascia di età: 50-74 anni x100.000/Pop residente della fascia di età: 50-74	69,01	63,21	40,99	< 50	< 50	< 50	DGR 337/2013
43	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	Appropriatezza organizzativa	Contenere il numero di ricoveri per abitante al fine di riallocare le risorse per l'attivazione di servizi territoriali adeguati	Tasso ospedalizzazione ricoveri ordinari acuti per 1.000 residenti standardizzato per età e sesso	N. di ricoveri ordinari residenti attesi*1000/n.resident i standardizzato per età e sesso	112,21	111,04	100,22	< 105	< 105	< 105	DGR 337/2013
44	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale per MPR (morbilli, parotite, rosolia)	Cicli vaccinali completati al 31 dic per MPR*100/Coorte di bambini che compiono 2 anni	88,42%	91,77	92,00%	> 90%	> 90%	> 90%	DGR 337/2013

PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2014 - 2016

PIANO DEGLI INDICATORI

N.ORD.	AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2014 - Target	Piano 2015 - Target	Piano 2016 - Target	Fonte indicatore
45	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale anti Difto Tetano Pertosse (DTP3) nel bambino a 24 mesi	N. di bambini a 24 mesi vaccinati per DTP/N. bambini a 24 mesi residenti	=	99%	99,6%	> 90%	> 90%	> 90%	DGR 337/2013
46	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale anti Malattia Invasiva da Pneumococco nel bambino a 24 mesi	n.vaccinati Pneumococco a 24 mesi/n.bambini res.a 24 mesi	=	99%	99%	> 81%	> 81%	> 81%	DGR 606/2010
47	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale anti Malattia Invasiva da Meningococco nel bambino a 24 mesi	n.vaccinati Meningococco a 24 mesi/n.bambini res.a 24 mesi	=	87%	88%	>81%	>81%	>81%	DGR 606/2010
48	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura per vaccino antinfluenzale over 64 anni	Soggetti vaccinati di età pari o superiore a 65 anni*100/Popolazione di età pari o superiore a 65 anni	59,99%	61,81%	54,00%	> 65%	> 65%	> 65%	DGR 337/2013
49	PREVENZIONE	IGIENE DEGLI ALIMENTI	Sicurezza degli alimenti	Semplificazione delle procedure amministrative per le imprese	Chiusura delle procedure di Segnalazione Certificata di inizio attività (SCIA) entro i termini previsti	n. SCIA concluse nei termini/totale SCIA pervenute	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE
50	PREVENZIONE	PREVENZIONE SOVRAPPESO E OBESITA'	Prevenzione dei disturbi del comportamento alimentare	Diffusione delle buone pratiche in materia di alimentazione	numero interventi educativi annui programmati e attuati nelle scuole	n.interventi educativi annui effettuati nelle scuole /n.interventi programmati	=	=	=	100% (>20)	100% (>20)	100% (>20)	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE
51	PREVENZIONE	PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	Prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro	Monitorare il livello di sicurezza degli ambienti di lavoro	% di imprese attive sul territorio controllate	Num di imprese attive presenti sul territorio controllate*100/Num di imprese attive presenti sul territorio	=	=	7,78	> 10%	> 10%	> 10%	DGR 337/2013
52	PREVENZIONE	PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	Prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro	Realizzare campagne di informazione	Numero di campagne di informazione realizzate	num di campagne informative/anno sulla prevenzione nei luoghi di lavoro	>3	>3	>3	>3	>3	>3	DGR 606/2010

PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2014 - 2016

PIANO DEGLI INDICATORI

N.ORD.	AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2014 - Target	Piano 2015 - Target	Piano 2016 - Target	Fonte indicatore
53	PREVENZIONE	SANITA' VETERINARIA	Sicurezza degli alimenti	Garantire il controllo delle strutture che producono alimenti di origine animale controllo zoonosi	% di allevamenti controllati per TBC bovina	Num allevamenti controllati*100/Num allevamenti da sottoporre a controllo	=	=	99,90%	>99%	> 99%	> 99%	DGR 337/2013
54	PREVENZIONE	SANITA' VETERINARIA	Sicurezza degli alimenti	Garantire il controllo delle strutture che producono alimenti di origine animale controllo zoonosi	% di allevamenti controllati per brucellosi ovicaprina, bovina e bufalina	Numero allevamenti controllati*100/Numero allevamenti da sottoporre a controllo	=	=	99,80%	> 99%	> 99%	> 99%	DGR 337/2013
55	PREVENZIONE	SANITA' VETERINARIA	Sicurezza degli alimenti	Contaminazione degli alimenti - Controllo per la riduzione del rischio di uso di farmaci illeciti e presenza di contaminanti nelle produzioni alimentari	% dei campioni analizzati di farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale	Num campioni analizzati*100/Num campioni programmati	=	=	100%	> 99%	> 99%	> 99%	DGR 337/2013
56	PREVENZIONE SECONDARIA	SCREENING ONCOLOGICI	Prevenzione delle patologie oncologiche	Aumentare il grado di adesione alle campagne di screening	Adesione grezza dello screening mammografico	N. donne che hanno partecipato allo screening*100/N. donne invitate allo screening	48%	53,79%	56,40%	>63%	>63%	>63%	DGR 337/2013 - DGR 668/2012
57	PREVENZIONE SECONDARIA	SCREENING ONCOLOGICI	Prevenzione delle patologie oncologiche	Aumentare il grado di adesione alle campagne di screening	Adesione grezza dello screening cervice uterina	N. donne che hanno partecipato allo screening*100/N. donne invitate allo screening	42%	34,13%	29%	> 48%	> 48%	> 48%	DGR 337/2013 - DGR 668/2012
58	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	SALUTE MENTALE	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	Efficacia assistenziale territoriale psichiatrica	% di abbandono di pazienti in terapia con antidepressivi	N. utenti che consumano 1 o 2 confezioni di antidepressivi all'anno x 100/N. utenti che consumano antidepressivi	34,88%	30,84%	32,06%	< 27%	< 27%	< 27%	DGR 337/2013
59	FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORAMENTI PRESCRITTIVI	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	Efficacia dell'assistenza territoriale	Consumo di inibitori di pompa protonica UP/Paz./anno	n.UP di IIP erogate/popolazione residente pesata	27,9	30,27	30,26	< 21	< 21	< 21	DGR 337/2013



PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2014 - 2016

PIANO DEGLI INDICATORI

N.ORD.	AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2014 - Target	Piano 2015 - Target	Piano 2016 - Target	Fonte indicatore
60	FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORAMENTI PRESCRITTIVI	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	Efficacia assistenziale territoriale	Percentuale di abbandono di pazienti in terapia con statine	n. utenti che consumano 1/2 cf. di statine all'anno x 100 / n. utenti che consumano statine	21,55%	17,72%	20,05%	< 13%	< 13%	< 13%	DGR 337/2013
61	FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORAMENTI PRESCRITTIVI	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	Efficacia assistenziale territoriale	Incidenza dei sartani sulle sostanze ad azione sul sistema renina - angiotensina	n.cf farmaci inibitori dell'angiotensina II, ass. e non, erogati dalle farm. territ. in regime convenzionale X 100/n. farmaci gruppo C9 erogati dalle farm .terr. in regime convenzionale	41,49%	42,34%	43,58%	< 35%	< 35%	< 35%	DGR 337/2013
62	FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORAMENTI PRESCRITTIVI	Efficienza prescrittiva farmaceutica	Corretto uso delle risorse per il consumo dei farmaci	Percentuale di derivati diidropiridinici non coperti da brevetto	n.UP di derivati diidrop. non coperti da brevetto erogati *100/Totale UP erogate	70,87%	70,65%	92,37%	> 75%	> 75%	> 75%	DGR 337/2013
63	FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORAMENTI PRESCRITTIVI	Efficienza prescrittiva farmaceutica	Corretto uso delle risorse per il consumo dei farmaci	Spesa farmaceutica territoriale pro-capite	Spesa per la farmaceutica convenzionata + spesa per distribuzione diretta/ Popolazione residente pesata	287,60	253,13	203,62	<197	<197	<197	DGR 337/2013
64	FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORAMENTI PRESCRITTIVI	Efficienza prescrittiva farmaceutica	Corretto uso delle risorse per il consumo dei farmaci	Percentuale di ACE inibitori associati non coperti da brevetto	n.Up di Ace inib. Associati non coperti da brevetto erogate *100/n.UP di aceinib.associati	82,45%	93,05%	87,20%	> 84%	> 84%	> 84%	DGR 337/2013

PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2014 - 2016

PIANO DEGLI INDICATORI

N.ORD.	AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2014 - Target	Piano 2015 - Target	Piano 2016 - Target	Fonte indicatore
65	FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORAMENTI PRESCRITTIVI	Efficienza prescrittiva farmaceutica	Corretto uso delle risorse per il consumo dei farmaci	Percentuale di sartani a brevetto scaduto (C09CA) presenti nella lista di trasparenza AIFA non associato sui sartani non associati (C09CA)	N.Up di sartani a brevetto scaduto non associati/n.UP di sartani non associati	12,38%	13,02%	15,99%	> 18	> 18	> 18	DGR 337/2013
66	FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORAMENTI PRESCRITTIVI	Efficienza prescrittiva farmaceutica	Corretto uso delle risorse per il consumo dei farmaci	Percentuale di sartani a brevetto scaduto (C09DA) presenti nella lista di trasparenza AIFA associato sui sartani associati (C09DA)	N.Up di sartani a brevetto scaduto associati/n.UP di sartani associati	12,86%	13,70%	18,01%	> 19	> 19	> 19	DGR 337/2013
67	FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORAMENTI PRESCRITTIVI	Efficienza prescrittiva farmaceutica	Corretto uso delle risorse per il consumo dei farmaci: Rispetto del tetto di spesa per la farmaceutica territoriale	Incidenza % della spesa farmaceutica territoriale sul FSR assegnato	spesa farmaceutica territoriale/valore quota di riparto del FSR x 100	=	13,10%	12,15%	11,35%	11,35%	11,35%	DGR 337/2013
68	FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORAMENTI PRESCRITTIVI	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	Ridurre la diffusione del fenomeno dell'antibiotico-resistenza	DDD di farmaci antibiotici erogati/anno	DDD di altri farmaci antibiotici erogate nell'anno per principio attivo x 1000/N. residenti x 365	26,81	26,21	23,65	< 20	< 20	< 20	DGR 337/2013
69	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	VALUTAZIONE STRATEGIE PER IL CONTROLLO DEL DOLORE	Efficacia dell'assistenza territoriale (cure palliative)	Valutare gli esiti della riorganizzazione e degli investimenti effettuati nelle strategie per il controllo del dolore	Consumo di farmaci oppioidi	ddd farmaci oppioidi maggiori erogate nell'anno per principio attivo/n.res.x 365	0,43%	0,79%	0,56%	≥ 1	≥ 1	≥ 1	DGR 337/2013