

TABELLA OBIETTIVI STRATEGICI: AZIENDA SANITARIA DI POTENZA - PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2015 - 2017 - PIANO DEGLI INDICATORI -

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2012	Consuntivo 2013	Consuntivo 2014	Piano 2015 Target	Piano 2016 Target	Piano 2017 Target	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
1	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Monitoraggio tempi di attesa di prestazioni entro soglia	Riduzione dei tempi effettivi di accesso alle cure per allinearli a quelli previsti dalla normativa	n.prestazioni con tempo medio di attesa inferiore o uguale al valore soglia	n.prestazioni con tempo medio di attesa inferiore o uguale al valore soglia/n.prestazioni rilevate nei LEA x 100	=	=	90%	>90	>90	>90	DGR 452/2014 Piano della Performance Aziendale
2	DIREZIONE STRATEGICA	EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO	Contenimento dei costi di approvvigionamento di beni e servizi	Collaborazione con la SUAP Regionale	n. capitolati trasmessi alla Direzione strategica	n. capitolati trasmessi /n. capitolati richiesti dalla Direzione strategica	=	=	ND	100%	100%	100%	Piano della Performance Aziendale
3	DIREZIONE STRATEGICA	EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO	Razionalizzazione e riqualificazione della spesa sanitaria	Azioni di razionalizzazione e riqualificazione della spesa sanitaria, in un'ottica di Spending Review della spesa, finalizzate al perseguimento dell'equilibrio economico aziendale	n. report	n. report	-	-	-	=>3	=>3	=>3	DGR 662/2015
4	DIREZIONE STRATEGICA	REVISIONE CONTABILE	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)	=	OPINION POSITIVA	OPINION POSITIVA	OPINION POSITIVA	OPINION POSITIVA	OPINION POSITIVA	DGR 662/2015
5	DIREZIONE STRATEGICA	EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO	Razionalizzazione delle risorse economico-finanziarie	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	76,5	75,6	< 60	< 60	< 60	art. 23, comma 5, lett. a), della Legge 69/2009
6	DIREZIONE STRATEGICA	EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO	Razionalizzazione delle risorse economico-finanziarie	Allocare correttamente le risorse per gli investimenti	Affidamento dei lavori individuati nell'accordo integrativo APQ entro la data prevista	Assenza di "warning" (ovvero "warning risolti tempestivamente); Rispetto scadenze di aggiudicazione	=	=	SI	SI	SI	SI	DGR 662/2015
7	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	AUTORIZZAZIONE STRUTTURE	Autorizzazione strutture sanitarie pubbliche DGR 662/2015	N documentazione prodotta/ n.documentazione da produrre	Inoltro degli atti richiesti ai fini del raggiungimento del 100% delle autorizzazioni definitive di cui alla DGR 662/2015	=	=	=	SI	SI	SI	DGR 662/2016
8	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	Adozione del Piano di prevenzione della corruzione e pubblicazione sul sito	=	=	SI	SI	SI - entro il 31 gennaio	SI - entro il 31 gennaio	SI - entro il 31 gennaio	Legge 190/2012 (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	Grado di attuazione degli adempimenti previsti nel cronoprogramma entro i termini	assenza di negatività segnalate dal responsabile anticorruzione e/o rilevabili nella Relazione di attuazione del Piano	=	SI	SI	SI -entro il 30 giugno ed entro il 30 novembre	SI -entro il 30 giugno ed entro il 30 novembre	SI -entro il 30 giugno ed entro il 30 novembre	Piano Triennale anticorruzione 2015-2017
10	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	=	=	SI	SI	SI - entro il 31 marzo	SI - entro il 31 marzo	SI - entro il 31 marzo	Piano Triennale anticorruzione 2015-2017

TABELLA OBIETTIVI STRATEGICI: AZIENDA SANITARIA DI POTENZA - PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2015 - 2017 - PIANO DEGLI INDICATORI -

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2012	Consuntivo 2013	Consuntivo 2014	Piano 2015 Target	Piano 2016 Target	Piano 2017 Target	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
11	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Prevenire e reprimere la corruzione e l'illegalità	Attuare il programma formativo per i dipendenti nei settori a rischio	n.1 corso-base per i dipendenti delle aree a rischio (punto 8 del Piano) - n.1 percorso formativo per l' RPRC	N. eventi e/o percorsi formativi realizzati/n. di eventi e/o percorsi formativi programmati	=	SI	1 Corso Realizzato	SI - entro il 30 novembre	SI - entro il 30 novembre	SI - entro il 30 novembre	Piano Triennale anticorruzione 2015-2017
12	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	=	=	SI	SI	SI - entro il 31 dicembre	SI - entro il 31 dicembre	SI - entro il 31 dicembre	Piano Triennale anticorruzione 2015-2017
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	Approvazione del Programma Triennale della Trasparenza e aggiornamenti annuali	=	=	SI	SI	SI - entro il 31 gennaio	SI - entro il 31 gennaio	SI - entro il 31 gennaio	D.LGS.n. 33/2013 (Decreto Trasparenza)
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	Assolvimento degli obblighi di pubblicazione, monitoraggio e vigilanza previsti dalla Delibera ANAC n 50/2013	=	=	SI	SI	SI - entro il 31 dicembre	SI - entro il 31 dicembre	SI - entro il 31 dicembre	Delibera ANAC
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	Svolgere azioni di sensibilizzazione alla legalità, integrità e trasparenza	Promuovere incontri e iniziative finalizzate a promuovere la cultura della legalità, integrità e trasparenza e la conoscenza della Carta etica	=	=	=	Info Day	SI - entro il 31 dicembre	SI - entro il 31 dicembre	SI - entro il 31 dicembre	art.11,co2,D.LGS 150/2009-D.LGS.n. 33/2013 (Decreto Trasparenza) -Delibera CIVIT n.105/2010
16	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Potenziare il sistema di governo integrato aziendale, accrescere il senso di responsabilità e di appartenenza degli operatori, assicurare la qualità, comprensibilità, attendibilità e fruibilità dei documenti di rappresentazione della performance.	Ciclo di Gestione della Performance: dare avvio al Ciclo di G.P.	Approvazione Piano delle Performance triennale con aggiornamento annuale - pubblicazione sul sito	=	=	SI	SI	SI - entro il 31 gennaio	SI - entro il 31 gennaio	SI - entro il 31 gennaio	DLGS 150/2009
17	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Potenziare il sistema di governo integrato aziendale, accrescere il senso di responsabilità e di appartenenza degli operatori, assicurare la qualità, comprensibilità, attendibilità e fruibilità dei documenti di rappresentazione della performance.	Ciclo di Gestione della Performance: verifica e rendiconto del grado di conseguimento degli obiettivi aziendali	Adozione Relazione sulla Performance e pubblicazione sul sito	=	SI	SI	SI	SI - entro il 30 giugno	SI - entro il 30 giugno	SI - entro il 30 giugno	DL 150/2009

TABELLA OBIETTIVI STRATEGICI: AZIENDA SANITARIA DI POTENZA - PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2015 - 2017 - PIANO DEGLI INDICATORI -

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2012	Consuntivo 2013	Consuntivo 2014	Piano 2015 Target	Piano 2016 Target	Piano 2017 Target	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
18	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	Produzione relazione sulla C.S. - invio e pubblicazione sul sito web aziendale	=	SI	SI	SI	produzione relazione - invio alla Regione e pubblicazione relazione CS entro il 28 febbraio anno successivo a quello di riferimento	produzione relazione - invio alla Regione e pubblicazione relazione CS entro il 28 febbraio anno successivo a quello di riferimento	produzione relazione - invio alla Regione e pubblicazione relazione CS entro il 28 febbraio anno successivo a quello di riferimento	DGR 662/2015
19	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	approvazione e pubblicazione Bilancio Sociale	=	SI	SI	SI - entro il 31 maggio	SI - entro il 31 maggio	SI - entro il 31 maggio	DGR 662/2015 -Piano della Performance Aziendale

TABELLA OBIETTIVI STRATEGICI: AZIENDA SANITARIA DI POTENZA - PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2015 - 2017 - PIANO DEGLI INDICATORI -

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2012	Consuntivo 2013	Consuntivo 2014	Piano 2015 Target	Piano 2016 Target	Piano 2017 Target	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
20	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	approvazione e pubblicazione Piano della Comunicazione	SI	SI	SI	SI - entro il 30 giugno	SI - entro il 30 giugno	SI - entro il 30 giugno	DGR 606/2010
21	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	11,26%	12,44%	≥ 10%	≥ 10%	≥ 10%	DGR 662/2015
22	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	SI	SI	SI - entro il 15 maggio	SI - entro il 15 maggio	SI - entro il 15 maggio	DGR 662/2015
23	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Sicurezza per il paziente	Gestione del rischio clinico	Recepimento formale di tutte le indicazioni di cui alla DGR 137/2015	=	=	=	=	SI	SI	SI	DGR 662/2015
24	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	SI	SI	SI - entro il 31 marzo	SI - entro il 31 marzo	SI - entro il 31 marzo	DGR 662/2015
25	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	SI	SI	SI - entro il 28 febbraio	SI - entro il 28 febbraio	SI - entro il 28 febbraio	DGR 662/2015
26	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Utilizzo dei flussi informativi	Flussi informativi inviati in maniera tempestiva e completa	n. di flussi inviati in maniera tempestiva e completa GRUPPO A (di interesse ministeriale)	n. di flussi inviati in maniera tempestiva e completa GRUPPO A (di interesse ministeriale)/n.flussi da inviare	100%	100%	100%	100%	100%	100%	DGR 662/2015
27	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Utilizzo dei flussi informativi	Flussi informativi inviati in maniera tempestiva e completa	n. di flussi inviati in maniera tempestiva e completa GRUPPO B (di interesse regionale)	n. di flussi inviati in maniera tempestiva e completa GRUPPO B (di interesse regionale)/n.flussi da inviare	100%	100%	100%	100%	100%	100%	DGR 662/2015
28	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Predisposizione del PAL	Aggiornamento del PAL	n. documenti prodotti	=	=	=	=	SI	aggiornamento annuale del PAL	aggiornamento annuale del PAL	DGR 662/2015
29	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Appropriatezza organizzativa	Attuazione degli standard relativi alle strutture complesse, semplici, coordinamento e posizioni organizzative.	n. atti prodotti ed approvati/n. atti da produrre e approvare	n. atti prodotti ed approvati/n. atti da produrre e approvare	=	=	=	100%	100%	100%	DGR 662/2015

TABELLA OBIETTIVI STRATEGICI: AZIENDA SANITARIA DI POTENZA - PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2015 - 2017 - PIANO DEGLI INDICATORI -

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2012	Consuntivo 2013	Consuntivo 2014	Piano 2015 Target	Piano 2016 Target	Piano 2017 Target	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
30	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Contenimento dei costi di approvvigionamento di beni e servizi	Rispetto delle disposizioni previste in materia di acquisti di beni e servizi (adempimento b del patto per la salute)	importo acquisti effettuati sulla piattaforma CONSIP/ totale acquisti effettuati	utilizzo per l'acquisto di beni e servizi, di cui alle categorie merceologiche presenti, degli strumenti telematici della piattaforma CONSIP e/o MEPA (= > 85% degli importo totale dei contratti stipulati nel 2015.verifica della redazione dei bandi di gara e dei contratti di global service e facility management. Calcolo delle singole prestazioni e della loro incidenza percentuale sull'intero importo dell'appalto	=	=	=	= > 85%	= > 85%	= > 85%	ADEMPIMENTO b PATTO DELLA SALUTE dgr 662/2015
31	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Miglioramento delle Reti di previste dal Piano Regionale della Salute 2012-2015	Piena attivazione Reti previste dal Piano regionale della salute 2012-2015, approvato con la D.C.R. n. 317 del 24.7.2012	N relazioni prodotte/ N. relazioni previste	N relazioni prodotte/ N. relazioni previste	=	=	=	2	2	2	DGR 662/2015
32	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Appropriatezza clinica gender oriented	Realizzazione, nell'ambito dei Percorsi Diagnostici Terapeutici Aziendali (PDTA), di tutte le azioni terapeutiche, organizzative e innovative volte alla appropriatezza per il genere di appartenenza. Miglioramento dell'appropriatezza clinica (gender oriented): prevedere e realizzare focus formativi per la medicina di genere	Azioni terapeutiche, organizzative ed innovative volte all'appropriatezza per il genere di appartenenza.	n. programmi informazione/formazione; n. incontri con associazioni; n. incontri con MMG	=	=	=	1	1	1	DGR 662/2015
33	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	42,30%	61,34%	69,98%	>60%	>60%	>60%	DGR 662/2015
34	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	28,44%	22,96%	28,06%	< 23%	< 23%	< 23%	DGR 662/2015
35	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 20 minuti	N. pazienti in PS con cod. giallo visitati entro 30 minuti x100/N. pazienti in PS con cod. giallo visitati entro e oltre 20 minuti	=	91%	92,43%	> 90%	> 90%	> 90%	DGR 662/2015
36	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 non inviati al ricovero (o all'OBI) dal P.S. con tempo di permanenza < 4 ore	n.pz non inviati al ricovero (o all'OBI) con tempi di permanenza entro le 4 ore /n.pz non inviati al ricovero (o all'OBI) con tempi di permanenza < 4 ore	89,56%	90,40%	93,90%	>90%	>90	>90	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE

TABELLA OBIETTIVI STRATEGICI: AZIENDA SANITARIA DI POTENZA - PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2015 - 2017 - PIANO DEGLI INDICATORI -

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2012	Consuntivo 2013	Consuntivo 2014	Piano 2015 Target	Piano 2016 Target	Piano 2017 Target	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
37	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	56,45%	35,03%	20,58%	< 30	< 30	< 30	DGR 662/2015
38	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	8,95%	7,59%	5,51%	< 12	< 12	< 12	DGR 452/2014 Piano della Performance Aziendale
39	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	1,37	0,99	0,82	<1	<1	<1	DGR 452/2014 Piano della Performance Aziendale
40	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	30,28%	17,91%	9,98%	< 20	< 20	< 20	DGR 662/2015
41	ASSISTENZA TERRITORIALE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche	Realizzare eventi di informazione e formazione (dipendenza da fumo)	Num di eventi di educazione sanitaria antifumo nelle scuole (studenti medi inf/superiori)	Num. di eventi di educazione sanitaria anti-fumo/anno nelle scuole	6	7	13	> 6	> 6	> 6	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE
42	ASSISTENZA TERRITORIALE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche	Realizzare eventi di informazione e formazione (alcolismo)	Num di eventi di educazione sanitaria nelle scuole (studenti medi inf. e superiori)	num di eventi di educazione sanitaria contro l'abuso di alcool/anno nelle scuole	6	24	13	≥ 6	≥ 6	≥ 6	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE

TABELLA OBIETTIVI STRATEGICI: AZIENDA SANITARIA DI POTENZA - PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2015 - 2017 - PIANO DEGLI INDICATORI -

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2012	Consuntivo 2013	Consuntivo 2014	Piano 2015 Target	Piano 2016 Target	Piano 2017 Target	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
43	ASSISTENZA TERRITORIALE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche	Realizzare eventi di informazione e formazione (ludopatie)	num di eventi di educazione ai corretti stili di vita per contrastare il fenomeno delle ludopatie	num di eventi di educazione ai corretti stili di vita per contrastare il fenomeno delle ludopatie/anno nelle scuole	=	3	15	≥ 6	≥ 6	≥ 6	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE
44	ASSISTENZA TERRITORIALE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche	Attivare/dare continuità alle attività ambulatoriali per il contrasto del fenomeno dell'alcolismo e delle ludopatie	Num. di ambulatori per il contrasto dell'alcolismo e delle ludopatie attivi	n.ambulatori attivi/n.ambulatori programmati	=	1	5	≥ 3	≥ 3	≥ 3	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE
45	RETE 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	8,21	7,66%	6,71%	>10	>10	>10	DGR 662/2015
46	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	PATOLOGIE CRONICO DEGENERATIVE	Efficacia assistenziale delle patologie croniche	Migliorare la presa in carico dei pazienti cronici (diabete, scompenso cardiaco, BPCO)	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	302,32	334,18	329,43	<180	<180	<180	DGR 662/2015
47	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	PATOLOGIE CRONICO DEGENERATIVE	Efficacia assistenziale delle patologie croniche	Migliorare la presa in carico dei pazienti cronici (diabete, scompenso cardiaco, BPCO)	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 x 100.000/Pop residente della fascia di età: 20-74	29,45	29,13	25,97	< 20	< 20	< 20	DGR 662/2015
48	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	PATOLOGIE CRONICO DEGENERATIVE	Efficacia assistenziale delle patologie croniche	Migliorare la presa in carico dei pazienti cronici (diabete, scompenso cardiaco, BPCO)	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 x 100.000/Pop residente della fascia di età: 50-74	38,25	36,83	41,29	< 40	< 40	< 40	DGR 662/2015
49	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	SALUTE MENTALE	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	Ridurre il consumo occasionale di antidepressivi	% 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	24,96%	25,74%	25,19%	< 20%	< 20%	< 20%	DGR 662/2015

TABELLA OBIETTIVI STRATEGICI: AZIENDA SANITARIA DI POTENZA - PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2015 - 2017 - PIANO DEGLI INDICATORI -

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2012	Consuntivo 2013	Consuntivo 2014	Piano 2015 Target	Piano 2016 Target	Piano 2017 Target	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
50	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	0,57%	0,58%	0,58%	≥ 2	≥ 2	≥ 2	DGR 662/2015
51	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi	N. cicli vaccinali completati (3° dose) al 31 dicembre di ciascun anno per esavalente e per la coorte in esame/	99,6%	99,4%	98,88%	> 95%	> 95%	> 95%	DGR 662/2015
52	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	apertura vaccinale MPR nella popolazione bersaglio	N.Cicli vaccinali MPR completati al 31 dicembre (ciclo di base completo 1 dose)/N. bambini residenti che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione	92,00%	90,00%	90,00%	> 90%	> 90%	> 90%	DGR 662/2015
53	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale antipneumococcica	N.Cicli vaccinali (3°dose) completati al 31 dicembre per Antipneumococcica/N. bambini residenti nel territorio di competenza con età inferiore a 24 mesi al 31 dicembre	99,6%	99,3%	98%	> 97%	> 97%	> 97%	DGR 662/2015
54	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale antimeningococcica C	N. Cicli vaccinali completati (una dose registrata entro l'anno) al 31 dicembre 2015 per Antimeningococcica /N. bambini residenti nel territorio di competenza con età inferiore a 24 mesi al 31 dicembre	92%	88%	88,00%	>81%	>81%	>81%	DGR 662/2015
55	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	=	101	129	100% (>20)	100% (>20)	100% (>20)	PIANO PERFORMANCE AZIENDALE
56	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
57	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	7,81%	5,43%	> 10%	> 10%	> 10%	DGR 662/2015
58	PREVENZIONE	PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	Prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro	Realizzare eventi di educazione alla prevenzione	Numero di eventi di educazione alla prevenzione realizzati	num di eventi di educazione alla prevenzione/anno sulla prevenzione nei luoghi di lavoro	3	5	14	>5	>5	>5	DGR 606/2010



TABELLA OBIETTIVI STRATEGICI: AZIENDA SANITARIA DI POTENZA - PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2015 - 2017 - PIANO DEGLI INDICATORI -

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2012	Consuntivo 2013	Consuntivo 2014	Piano 2015 Target	Piano 2016 Target	Piano 2017 Target	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
59	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%	99,95%	100%	> 99%	> 99%	> 99%	DGR 662/2015

TABELLA OBIETTIVI STRATEGICI: AZIENDA SANITARIA DI POTENZA - PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2015 - 2017 - PIANO DEGLI INDICATORI -

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2012	Consuntivo 2013	Consuntivo 2014	Piano 2015 Target	Piano 2016 Target	Piano 2017 Target	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
60	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%	99,58%	100%	> 99%	> 99%	> 99%	DGR 662/2015
61	PREVENZIONE	SANITA' VETERINARIA	Sicurezza degli alimenti	Anagrafe animale - Controllo delle popolazioni animali per la prevenzione della salute umana ed animale	% di aziende ovicaprine controllate per anagrafe ovicaprina	Num totale aziende ovicaprine controllate*100/Num totale aziende ovicaprine	4,94%	5,37%	5,57%	> 5%	> 5%	> 5%	DGR 662/2015
62	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%	100%	100%	> 99%	> 99%	> 99%	DGR 662/2015
63	PREVENZIONE SECONDARIA	SCREENING ONCOLOGICI	Prevenzione delle patologie oncologiche	Aumentare l'estensione e l'adesione alle campagne di screening	Estensione grezza dello screening mammografico	V. scheda calcolo indicatori DRG 662/2015	99,90%	94,25%	93,33%	>95%	>95%	>95%	DGR 662/2015
64	PREVENZIONE SECONDARIA	SCREENING ONCOLOGICI	Prevenzione delle patologie oncologiche	Aumentare il grado di adesione alle campagne di screening	Adesione grezza dello screening mammografico	V. scheda calcolo indicatori DRG 662/2015	56,40%	52,34%	60,64%	>85%	>85%	>85%	DGR 662/2015
65	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	30,48%	29,55%	31,57%	< 21	< 21	< 21	DGR 662/2015
66	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	13,14%	13,44%	12,67%	< 13%	< 13%	< 13%	DGR 662/2015
67	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	43,88%	43,66%	43,88%	< 35%	< 35%	< 35%	DGR 298/2012 - DGR N.452/2014

TABELLA OBIETTIVI STRATEGICI: AZIENDA SANITARIA DI POTENZA - PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2015 - 2017 - PIANO DEGLI INDICATORI -

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2012	Consuntivo 2013	Consuntivo 2014	Piano 2015 Target	Piano 2016 Target	Piano 2017 Target	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
68	FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	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	229,80	225,91	214,09%	< 188	< 188	< 188	DGR 662/2015
69	FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORTAMENTI 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	87,19%	86,36%	86,05%	> 84%	> 84%	> 84%	DGR 662/2015
70	FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORTAMENTI 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	23,77%	25,60%	25,60%	< 20	< 20	< 20	DGR 662/2015