

ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCAME-OBIETTIVI- INDICATORI-TARGET-PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2020 - 2022 - ANNUALITA' 2020

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME		OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2020	Piano Target 2021	Piano Target 2022	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Consuntivo 2018	gennaio-settembre 2019	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA													
1	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	UOC Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica ASP; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni ASP	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale MPR nei bambini che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione e residenti nel territorio di competenza	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	> 95%	> 95%	> 95%	93,70%	96,10%	99,00%	93,24%	DGR 395/2019
2	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	UOC Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica ASP; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni ASP	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione bersaglio (anziani)	Soggetti vaccinati di età pari o superiore a 65 anni/Popolazione di età pari o superiore a 65 anni residente	>75%	>75%	>75%	nd	48,00%	63,00%	63,30%	DGR 395/2019
3	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	UOC Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica ASP; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni ASP	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale papilloma virus HPV nella popolazione bersaglio	Cicli vaccinali completati (3° dose registrata entro l'anno) entro 31 dicembre dell'anno di rilevazione nella coorte di riferimento/nr. bambine residenti nel territorio di competenza che hanno compiuto il dodicesimo anno d'età	> 75%	> 75%	> 75%	84,40%	87,06%	85,85%	85,00%	DGR 395/2019
4	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	UOC Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica ASP; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni ASP	Migliorare la copertura vaccinale	Grado di copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione bersaglio (operatori sanitari)	N. operatori sanitari vaccinati/Totale dipendenti ruolo sanitario e tecnico	> 40%	> 40%	> 40%	nd	49,96%	n.d.	47,00%	DGR 395/2019
5	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	UOC Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica ASP; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni ASP	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale antimeningococcico a 24 mesi	N. Cicli vaccinali completati (una dose registrata entro l'anno) al 31 dicembre per Antimeningococcica /N. bambini residenti nel territorio di competenza con età inferiore a 24 mesi al 31 dicembre	>95%	>95%	>95%	90,30%	95,00%	93,00%	96,72%	DGR 395/2019
6	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	UOC Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica ASP; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni ASP	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale antipneumococcico al 24° mese	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	> 95%	> 95%	> 95%	98,10%	98,00%	98,00%	97,26%	DGR 395/2019
7	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	UOC Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica ASP; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni ASP	Migliorare la copertura vaccinale	Grado di copertura vaccinazione esavalente a 24 mesi	N. cicli vaccinali completati (3° dose) al 31 dicembre di ciascun anno per esavalente e per la coorte in esame/N. bambini vaccinabili di età inferiore ai 24 mesi	> 95%	> 95%	> 95%	98,50%	99,00%	99,00%	97,80%	DGR 395/2019
8	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Miglioramento della qualità di vita	UOC Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica ASP; UOSD Dietetica Preventiva Territoriale	promozione di stili di vita sani	Percentuale di persone intervistate consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	N. totale di persone intervistate consigliate dal medico o altro operatore sanitario di effettuare una qualsiasi attività fisica nei tre anni/Sommatoria persone intervistate nei tre anni consigliate e non consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	>33%	>33%	>33%	n.d.	19,86%	22,11%	n.d.	DGR 395/2019
9	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Miglioramento della qualità di vita	UOC Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica ASP; UOSD Dietetica Preventiva Territoriale	promozione di stili di vita sani	Percentuale di persone sovrappeso o obese consigliate dal medico di perdere o mantenere peso	N. totale di persone intervistate sovrappeso o obese consigliate dal medico o altro operatore sanitario di perdere o mantenere peso nei tre anni/Sommatoria persone intervistate sovrappeso o obese consigliate e non consigliate dal medico o altro operatore sanitario di perdere o mantenere peso nei tre anni	>45%	>45%	>45%	n.d.	32,24%	46,35%	n.d.	DGR 395/2019

ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCAME-OBIETTIVI- INDICATORI-TARGET-PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2020 - 2022 - ANNUALITA' 2020

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME		OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2020	Piano Target 2021	Piano Target 2022	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Consuntivo 2018	gennaio-settembre 2019	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA													
10	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Miglioramento della qualità di vita	UOC Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica ASP; UOSD Dietetica Preventiva Territoriale	promozione di stili di vita sani	Percentuale di persone sovrappeso o obese consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	N. totale di persone intervistate sovrappeso o obese consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica nei tre anni/Sommatoria persone sovrappeso o obesene intervistate nei tre anni consigliate e non consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	>35%	>35%	>35%	n.d.	29,42%	29,99%	n.d.	DGR 395/2019
11	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Miglioramento della qualità di vita	UOSD Consultorio Lagonegro; UOSD Consultorio di Venosa; UOSD Consultorio Potenza	promozione di stili di vita sani	Percentuale di bevitori a maggior rischio consigliati dal medico o altro operatore sanitario di bere meno	N. di bevitori a maggior rischio consigliati dal medico o altro operatore sanitario di bere meno nei tre anni/Sommatoria di bevitori a maggior rischio nei tre anni	> 9%	> 9%	> 9%	n.d.	4,91%	8,43%	n.d.	DGR 395/2019
12	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Miglioramento della qualità di vita	UOSD Consultorio Lagonegro; UOSD Consultorio di Venosa; UOSD Consultorio Potenza	promozione di stili di vita sani	Percentuale di fumatori consigliati dal medico o altro operatore sanitario di smettere di fumare	N. di fumatori consigliati dal medico o altro operatore sanitario di smettere di fumare nei tre anni/N. fumatori che hanno ricevuto e non hanno ricevuto il consiglio di smettere di fumare nei tre anni	> 55%	> 55%	> 55%	n.d.	46,29%	54,32%	n.d.	DGR 395/2019
13	PREVENZIONE	SCREENING ONCOLOGICI	Prevenzione delle patologie oncologiche	UOC Radiologia Potenza e Villa d'Agri	Aumentare il grado di adesione alle campagne di screening	Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello,in un programma organizzato, per cervice uterina	Persone in età target che seguono il test di screening per cervice uterina/Donne residenti(25-64)/3	>50	>50	>50	n.d.	20,00%	51,29%	42,03%	DGR 395/2019
14	PREVENZIONE	SCREENING ONCOLOGICI	Prevenzione delle patologie oncologiche	UOC Radiologia Potenza e Villa d'Agri; UOSD Senologia	Aumentare il grado di estensione delle campagne di screening	Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello,in un programma organizzato, per mammella	Persone in età target che seguono il test di screening per carcinoma mammella/Donne residenti(50-69)/2	>60	>60	>60	n.d.	68,40%	75,90%	51,82%	DGR 395/2019
15	PREVENZIONE	SCREENING ONCOLOGICI	Prevenzione delle patologie oncologiche	UOC Radiologia Potenza e Villa d'Agri	Aumentare il grado di estensione delle campagne di screening	Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello,in un programma organizzato, per colon retto	Persone in età target che seguono il test di screening per tumori al colon retto/Persone residenti(50-69)/2	>50	>50	>50	n.d.	45,90%	45,56%	28,82%	DGR 395/2019
16	PREVENZIONE	SICUREZZA SUL LAVORO	Prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro	UOC Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro Potenza	Monitorare il livello di sicurezza degli ambienti di lavoro	n. aziende ispezionate/n. aziende con dipendenti	n. aziende ispezionate/n. aziende con dipendenti	>10	>10	>10	n.d.	14,55%	12,75%	8,39%	DGR 395/2019
17	PREVENZIONE	SICUREZZA SUL LAVORO	Prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro	UOC Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro Potenza	Monitorare il livello di sicurezza degli ambienti di lavoro	n. cantieri ispezionati/n. cantieri notificati	n. cantieri ispezionati/n. cantieri notificati	>30	>30	>30	n.d.	39,14%	49,47%	27,58%	DGR 395/2019
18	PREVENZIONE	SICUREZZA SUL LAVORO	Prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro	UOC Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro Potenza	Monitorare il livello di sicurezza degli ambienti di lavoro	n. aziende ispezionate/n. personale UPG SPSAL	n. aziende ispezionate/N. personale UPG ponderatoSPSAL	>50	>50	>50	n.d.	91,03%	88,59%	45,37%	DGR 395/2019
19	PREVENZIONE	SICUREZZA SUL LAVORO	Prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro	UOC Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro Potenza	Monitorare il livello di sicurezza degli ambienti di lavoro	n. sopralluoghi/n. personale UPG SPSAL	N. sopralluoghi(voce 2.4 D scheda di attività)/N. personale UPG SPSAL	>90	>90	>90	n.d.	132,00%	126,00%	74,75%	DGR 395/2019
20	PREVENZIONE	SANITA' VETERINARIA	Sicurezza degli alimenti	UOC Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli alimenti di origine animale Area "B"	Contaminazione degli alimenti - Controllo per la riduzione dei residui di fitosanitari nei prodotti alimentari	raggiungimento della copertura percentuale dei campioni effettuati per la ricerca di residui di fitosanitari negli alimenti di origine vegetale	(N. di campioni effettuati inseriti nel NSIS/N. campioni assegnati)*100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	93,90%	DGR 395/2019
21	PREVENZIONE	SANITA' VETERINARIA	Sicurezza degli alimenti	UOSD Interarea Banche dati e flussi LEA; UOC Sanità Animale Area "A"	Controllo ovini e caprini per SCRAPIE	raggiungimento della copertura percentuale di ovini e caprini morti testati per SCRAPIE	(N. di capi morti di età superiore ai 18 mesi testati per scrapie/N. totale di capi morti di età superiore ai 18 mesi da testare)*100. Possono essere scorporati al denominatore i capi per i quali non è stato possibile fare il prelievo	100%	100%	100%	84,02%	50,10%	100%	100%	DGR 395/2019
22	PREVENZIONE	SANITA' VETERINARIA	Sicurezza degli alimenti	UOC Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche Area "C"; UOSD Interarea Sicurezza Alimentare	raggiungimento della copertura percentuale dei campioni effettuati per la ricerca di farmaci contaminanti negli alimenti di origine animale ( Piano Nazionale Residui)	raggiungimento della copertura percentuale dei campioni effettuati per la ricerca di farmaci contaminanti negli alimenti di origine animale(Piano Nazionale residui)	(N. campioni effettuati/N. campioni programmati)*100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	NO(<100%)	DGR 395/2019
23				UOC Dietista della Salute di Malis; UOC "Dietista		Tasso di ospedalizzazione per i DRG medici LEA standardizzato per età e per sesso	N. ricoveri per DRG medici relativi ai residenti/N. residenti	<135	<135	<135	n.d.	190,15%	181,27%	n.d.	DGR 395/2019

ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCAME-OBIETTIVI- INDICATORI-TARGET-PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2020 - 2022 - ANNUALITA' 2020

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME		OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2020	Piano Target 2021	Piano Target 2022	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Consuntivo 2018	gennaio-settembre 2019	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA													
24	LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	APPROPRIATEZZA CLINICA	Adeguate setting assistenziale	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Villa d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri	Riduzione dei ricoveri medici potenzialmente inappropriati	n. audit	La valutazione è positiva se vengono garantiti almeno 2 audit per distretto con la presenza di almeno il 90% dei MMG e PLS. Gli incontri e le azioni che saranno concordate con i MMG dovranno essere verbalizzati.	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Documento Direttive 2020
25	LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	APPROPRIATEZZA CLINICA	Adeguate setting assistenziale	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Villa d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri	riduzione dei ricoveri diurni con finalità diagnostica	Tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico per 1.000 residenti	(N. ricoveri per acuti in DH con finalità diagnostica/N. residenti)*1000	<1,5	<1,5	<1,5	n.d.	4,22%	3,10%	n.d.	DGR 395/2019
26						n. audit	La valutazione è positiva se vengono garantiti almeno 2 audit per distretto con la presenza di almeno il 90% dei MMG e PLS. Gli incontri e le azioni che saranno concordate con i MMG dovranno essere verbalizzati.	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Documento Direttive 2020

ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCAME-OBIETTIVI- INDICATORI-TARGET-PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2020 - 2022 - ANNUALITA' 2020

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME		OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2020	Piano Target 2021	Piano Target 2022	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Consuntivo 2018	gennaio-settembre 2019	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA													
27	LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	APPROPRIATEZZA CLINICA	Adeguate setting assistenziale	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Villa d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri	riduzione dei ricoveri per interventi di stripping vene	Tasso di ospedalizzazione per interventi di stripping vene, per 100.000 residenti standardizzato per età e sesso	(N. ricoveri per interventi di stripping vene relativi ai residenti/N. residenti con età maggiore o uguale a 18 anni)*100.000	<50	<50	<50	n.d.	52,99%	44,68%	n.d.	DGR 395/2019
28						n. audit	La valutazione è positiva se vengono garantiti almeno 2 audit per distretto con la presenza di almeno il 90% dei MMG e PLS. Gli incontri e le azioni che saranno concordate con i MMG dovranno essere verbalizzati.	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Documento Direttive 2020
29	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	PATOLOGIE CRONICO DEGENERATIVE	Efficacia assistenziale delle patologie croniche	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Villa d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri; UOSD Percorsi Integrati di Cura delle Patologie Endocrine e Metaboliche Lauria; UOSD Diabetologia ed Endocrinologia Potenza	Migliorare la presa in carico dei pazienti con patologie sensibili alle cure ambulatoriali	Tasso di ospedalizzazione std per patologie sensibili alle cure ambulatoriali per 1.000 residenti	(N. ricoveri per patologie sensibili alle cure ambulatoriali relativi ai residenti/N. residenti )*1000 residenti	<7	<7	<7	n.d	6,30%	5,84%	n.d.	DGR 395/2019
30						n. audit	La valutazione è positiva se vengono garantiti almeno 2 audit per distretto con la presenza di almeno il 90% dei MMG e PLS. Gli incontri e le azioni che saranno concordate con i MMG dovranno essere verbalizzati.	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Documento Direttive 2020
31	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	PATOLOGIE CRONICO DEGENERATIVE	Efficacia assistenziale delle patologie croniche	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Villa d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri; UOSD Unità Scemenpo Cardiaco Melfi; UOSD Servizio Ambulatoriale di Cardiologia Venosa	Migliorare la presa in carico dei pazienti cronici (diabete, scompenso cardiaco, BPCO)	Tasso di ricovero per scompenso cardiaco per 100.000 residenti della fascia di età: 50-74 anni	(N. ricoveri per scompenso cardiocircolatorio 50-74 anni relativi ai residenti/N. residenti 50-74 anni) * 100.000 ab	<155	<155	<155	170,74%	167,82%	131,75%	n.d.	DGR 395/2019
32						n. audit	La valutazione è positiva se vengono garantiti almeno 2 audit per distretto con la presenza di almeno il 90% dei MMG e PLS. Gli incontri e le azioni che saranno concordate con i MMG dovranno essere verbalizzati.	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Documento Direttive 2020
33						n. giornate sulla prevenzione	Organizzazione da parte dei Direttori di Distretto con i Medici Cardiologi ASP della giornata sulla Prevenzione e Promozione di informazioni delle attività territoriali sullo Scompenso Cardiaco	almeno una giornata	almeno una giornata	almeno una giornata	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Documento Direttive 2020
34						mantenimento delle attività ambulatoriali	mantenimento delle attività ambulatoriali rispetto all'anno 2019	garantire il mantenimento delle attività ambulatoriale dello scompenso scardiaco	garantire il mantenimento delle attività ambulatoriale dello scompenso scardiaco	garantire il mantenimento delle attività ambulatoriale dello scompenso scardiaco	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Documento Direttive 2020
35	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	PATOLOGIE CRONICO DEGENERATIVE	Efficacia assistenziale delle patologie croniche	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Villa d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri; UOSD Percorsi Integrati di Cura delle Patologie Endocrine e Metaboliche Lauria; UOSD Diabetologia ed Endocrinologia Potenza	Migliorare la presa in carico dei pazienti cronici (diabete, scompenso cardiaco, BPCO)	Tasso di ricovero per diabete per 100.000 residenti 35- 74 anni	(N. ricoveri per diabete 35-74 anni relativi ai residenti/N. residenti 35-74 anni)*100.000 ab	< 25	< 25	< 25	n.d	19,27%	20,21%	n.d.	DGR 395/2019
36						n. audit	La valutazione è positiva se vengono garantiti almeno 2 audit per distretto con la presenza di almeno il 90% dei MMG e PLS. Gli incontri e le azioni che saranno concordate con i MMG dovranno essere verbalizzati.	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	almeno n. 2 audit per Distretto con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Documento Direttive 2020
37						n. giornate sulla prevenzione	Organizzazione da parte dei Direttori di Distretto con i Medici Diabetologi dell' ASP della Giornata sulla Prevenzione e Promozione di informazioni delle attività territoriali sul Diabete	almeno una giornata	almeno una giornata	almeno una giornata	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Documento Direttive 2020
38	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	PATOLOGIE CRONICO DEGENERATIVE	Efficacia assistenziale delle patologie croniche	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Villa d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri; UOC Pneumologia Territoriale ASP + Direzione Medica POD Venosa	Migliorare la presa in carico dei pazienti cronici (diabete, scompenso cardiaco, BPCO)	Tasso di ricovero per BPCO per 100.000 residenti della fascia di età: 50-74 anni	(N. ricoveri per BPCO 50-74 anni relativi ai residenti/N. residenti 50-74 anni)*100.000 ab	< 25	< 25	< 25	26,66%	15,10%	22,32%	n.d.	DGR 395/2019
39						n. audit	La valutazione è positiva se vengono garantiti almeno 2 audit per distretto con la presenza di almeno il 90% dei MMG e PLS. Gli incontri e le azioni che saranno concordate con i MMG dovranno essere verbalizzati.	almeno n. 4 audit organizzati dai Direttori di Distretto, dai Medici Pneumologi dell'ASP e con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	almeno n. 4 audit organizzati dai Direttori di Distretto, dai Medici Pneumologi dell'ASP e con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	almeno n. 4 audit organizzati dai Direttori di Distretto, dai Medici Pneumologi dell'ASP e con la presenza di almeno il 90% dei medici MMG e PLS	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Documento Direttive 2020
40						n. giornate sulla prevenzione	Organizzazione da parte dei Direttori di Distretto con i Pneumologi dell' ASP della giornata sulla Prevenzione per la lotta al fumo e al tabagismo	almeno una giornata	almeno una giornata	almeno una giornata	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	Documento Direttive 2020

ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCAME-OBIETTIVI- INDICATORI-TARGET-PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2020 - 2022 - ANNUALITA' 2020

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME		OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2020	Piano Target 2021	Piano Target 2022	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Consuntivo 2018	gennaio-settembre 2019	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA													
41	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA	Efficacia assistenziale territoriale	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Villa d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri; UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative - ADI	Favorire un minor ricorso al ricovero ospedaliero per i pazienti=>65 anni	% di anziani trattati in CD con valutazione sul totale della popolazione anziana( => 65 anni)	(Persone >= 65anni che hanno ricevuto almeno un accesso domiciliare,con valutazione/Popolazione residente>= 65 anni)*100	>8	>8	>8	n.d	5,53%	6,32%	5,94%	DGR 395/2019
42	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA	Efficacia assistenziale territoriale	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Villa d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri; UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative - ADI	Favorire un minor ricorso al ricovero ospedaliero per i pazienti=>65 anni	Percentuale di presa in carico con CIA> 0,13 per over 65 in cure domiciliari	N. di prese in carico con CIA > 0,13 per residenti con età maggiore o uguale a 65 anni/N. di prese in carico PIC per cure domiciliari, per persone con età > o uguale a 65 anni	> 55	> 55	> 55	n.d	40,75%	75,37%	92,79%	DGR 395/2019
43	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	ASSISTENZA PSICHIATRICA	Efficacia assistenziale territoriale	UOSD Strutture Psichiatriche per Attività Residenziali e Semiresidenziali ASP;UOSD Centro Salute Mentale Potenza; Dipartimento DSM;UOSD Centro Salute Mentale Villa d'Agri; UOC Centro Salute Mentale di Lauria; UOSD Spazio Psichiatrico Diagnosi e Cura Potenza; UOC Spazio Psichiatrico Diagnosi e Cura VdA ; UOSD Centro Salute Mentale Vulture/Melfese.	Favorire un minor ricorso al ricovero ospedaliero per pazienti psichiatrici	tasso std di ospedalizzazione per patologie psichiatriche per residenti maggiorenni	(N. ricoveri con diagnosi psichiatriche in qualsiasi reparto relativi ai residenti maggiorenni/Popolazione residente maggiorenne)* 100.000 residenti	< 200	< 200	< 200	n.d	172,64%	137,13%	n.d	DGR 395/2019
44	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	ASSISTENZA PSICHIATRICA	Efficacia assistenziale territoriale	UOSD Strutture Psichiatriche per Attività Residenziali e Semiresidenziali ASP;UOSD Centro Salute Mentale Potenza; Dipartimento DSM;UOSD Centro Salute Mentale Villa d'Agri; UOC Centro Salute Mentale di Lauria; UOSD Spazio Psichiatrico Diagnosi e Cura Potenza; UOC Spazio Psichiatrico Diagnosi e Cura VdA ; UOSD Centro Salute Mentale Vulture/Melfese	Favorire un minor ricorso al ricovero ospedaliero per pazienti psichiatrici	percentuale di ricoveri ripetuti fra 8 e 30 gg per patologie psichiatriche	N. ricoveri ripetuti per patologie psichiatriche fra 8 e 30 gg. dalla dimissione in una qualunque struttura regionale (evento origine nel periodo 1 gen -30 nov. , evento successivo nel periodo 1 gen- 31 dic.) /N. ricoveri per patologie psichiatriche dal 1 gen. Al 30 nov.	< 4	< 4	< 4	n.d	5,99%	n.d	n.d	DGR 395/2019
45	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	ASSISTENZA PEDIATRICA	Efficacia assistenziale territoriale	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Villa d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri;UOSD Servizio Territoriale e Pediatria Sociale	Favorire un minor ricorso al ricovero ospedaliero per pazienti in età pediatrica	tasso di ospedalizzazione in età pediatrica per 100 residenti < 14 anni	Nr ricoveri dei residenti in età pediatrica (<14 anni)/Popolazione residente(<14 anni)	< 7	< 7	< 7	n.d	7,95%	6,89%	n.d	DGR 395/2019
46	EFFICACIA PERCORSO EMERGENZA - URGENZA	EMERGENZA URGENZA	Appropriatezza organizzativa (118)	DIRES; UOSD Gestione e Coordinamento dei PP.TT.S	Rispondere tempestivamente alle richieste di assistenza in urgenza e far fronte in modo adeguato alle diverse tipologie di casi che si presentano	Intervallo Allarme -target dei mezzi di soccorso (minuti)	75° percentile della distribuzione degli intervalli di tempo tra la ricezione della chiamata(allarme) e l'arrivo del primo mezzo di soccorso sul posto(target).Vengono considerati solo i tempi compresi tra 1 e 180 minuti e le sole prese in carico con codice criticità presunta valorizzato con rosso o giallo. Sono escluse le missioni di elisoccorso.	<20 minuti	<20 minuti	<20 minuti	22,01 minuti	24 minuti	23 minuti	26 min.	DGR 395/2019
47	FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Efficienza prescrittiva farmaceutica	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Vill d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Cinica e tutte le UU.OO. Territoriali	Utilizzo farmaci presenti nella lista di trasparenza AIFA	Pecentuale di molecole a brevetto scaduto o presenti nelle liste di trasparenza	N. confezioni di molecole erogate, non coperte da brevetto o presenti nella lista di trasparenza /N. confezioni complessivamente erogate	>76	>76	>76	77,75%	82,32%	82,69%	83,07%	DGR 395/2019

ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCAME-OBIETTIVI- INDICATORI-TARGET-PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2020 - 2022 - ANNUALITA' 2020

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME		OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2020	Piano Target 2021	Piano Target 2022	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Consuntivo 2018	gennaio-settembre 2019	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA													
48	FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Efficienza prescrittiva farmaceutica	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Vill d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Cinica;UOSD Nefrologia e Dialisi Villa d'Agri e Muro L. ; UOSD Nefrologia e Dialisi Venosa;UOSD Nefrologia e Dialisi Chiaromonte; UOSD Nefrologia e Dialisi Lauria e Maratea	Utilizzo farmaci biosimilari	% utilizzo farmaci biosimilari	(Totale unità posologiche solo biosimilari /Totale unità posologiche (biosimilari + originator) *100	> 65%	> 65%	> 65%	n.d	66,60%	72,10%	49,54%	DGR 395/2019 e s.m.i DGR931/2019
49	FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Vill d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Cinica e tutte le UU.OO. Territoriali	riduzione del consumo pro-capite di farmaci inibitori di pompa protonica (IPP)	consumo pro-capite di farmaci inibitori pompa protonica	N unità posologiche di IPP erogate/Popolazione residente pesata	< 28	< 28	< 28	n.d	30,59%	30,24%	29,59%	DGR 395/2019
50	FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Vill d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Cinica e tutte le UU.OO. Territoriali	riduzione dell'incidenza dei sartani sulle sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina(antiipertensivi)	incidenza dei sartani sulle sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina(antiipertensivi)	N. confezioni di farmaci inibitori dell'angiotensina II, associati e non associati, erogati dalle farmacie territoriali/N. confezioni di farmaci appartenenti al gruppo terapeutico C09 delle sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina erogati dalle farmacie territoriali	< 30	< 30	< 30	n.d	45,08%	45,74%	46,48%	DGR 395/2019
51	FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Vill d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Cinica e tutte le UU.OO. Territoriali	Ridurre il consumo occasionale di antidepressivi	consumo di farmaci inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina(SSRI)	(DDD di farmaci antidepressivi erogate nell'anno per principio attivo/Popolazione pesata x 365)* 1.000 ab	< 26	< 26	< 26	n.d	22,76%	22,75%	23,13%	DGR 395/2019
52	FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Vill d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Cinica e tutte le UU.OO. Territoriali	Consumo di farmaci antibiotici	Consumo di farmaci antibiotici sul territorio	(DDD di farmaci antibiotici erogate nell'anno per principio attivo /Popolazione pesata x 365) *1000 ab	< 16	< 16	< 16	22,20%	21,38%	21,27%	17,70%	DGR 395/2019
53	DIAGNOSTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Appropriatezza prescrittiva diagnostica	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Vill d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Radiologia Potenza e Villa d'Agri; UOSD Neuroradiologia e tutte le UU.OO. Territoriali	riduzione delle prescrizioni di RM muscolo-scheletrica nella fascia di età = > 65 anni	Tasso di prestazioni RM muscolo scheletriche per 1000 residenti(>=65 anni)	(N. accessi RM muscolo scheletriche pazienti >= 65 anni relativi ai residenti/Popolazione residente >= 65 anni)*1000	< 20	< 20	< 20	n.d	22,89%	10,22%	9,82%	DGR 395/2019

ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCAME-OBIETTIVI- INDICATORI-TARGET-PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2020 - 2022 - ANNUALITA' 2020

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME		OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2020	Piano Target 2021	Piano Target 2022	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Consuntivo 2018	gennaio-settembre 2019	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA													
54	DIAGNOSTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Appropriatezza prescrittiva diagnostica	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Villi d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Radiologia Potenza e Villa d'Agri; UOSD Neuroradiologia e tutte le UU.OO. Territoriali	riduzione delle prescrizioni ripetute di RM lombare entro 12 mesi	Percentuale di pazienti che ripetono le RM lombari entro 12 mesi	(Pazienti che effettuano una RM lombare nei 365 gg. Successivi alla prima prestazione/Pazienti che effettuano una RM lombare nell'anno precedente)*100	< 6	< 6	< 6	n.d	10,26%	5,77%	2,98%	DGR 395/2019
55	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Efficacia dell'assistenza territoriale (cure palliative)	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Villi d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Cinica e tutte le UU.OO. Territoriali	garantire la presa in carico dei pazienti oncologici in Hospice	Percentuale di assistiti oncologici con tempo massimo di attesa fra segnalazione e ricovero in Hospice inferiore o uguale a 3 gg.	N. di assistiti oncologici con tempo massimo di attesa fra segnalazione del caso e ricovero in Hospice inferiore o = a 3 gg./N. di assistiti oncologici ricoverati e con assistenza conclusa	>85	>85	>85	n.d	n.d	> 85%	94,74%	DGR 395/2019
56	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Efficacia dell'assistenza territoriale (cure palliative)	UOC Distretto della Salute di Melfi; UOC "Distretto della Salute" di Lauria; UOC Distretto della Salute Venosa; UOC Distretto della Salute di Potenza; UOC Distretto della Salute Senise ; UOC DSB Villa d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri; UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative - ADI; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Cinica e tutte le UU.OO. Territoriali; UOC Area Medica di Assistenza Post Acuzie Lauria; UOC Area Medica di Assistenza Post Acuzie Lauria	Consumo di farmaci oppioidi	Consumo territoriale di farmaci oppioidi	(ddd farmaci oppioidi maggiori erogate nell'anno per principio attivo/n.res.x 365)*1000	> 2,1	> 2,1	> 2,1	1,11%	1,37%	1,38%	1,68%	DGR 395/2019
57	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Utilizzo dei flussi informativi	Tutte le UU.OO.	Flussi informativi inviati in maniera tempestiva e completa	Trasmissione dei flussi informativi inviati in maniera tempestiva e completa	La valutazione è positiva (SI) se l'Azienda ha trasmesso i flussi nei termini e secondo le modalità previsti nell'anno di riferimento indicati nella tabella della DGR 395/2019 (pag. 92-93-94). La valutazione è negativa (NO) se l'Azienda non ha inviato uno o più di uno solo dei flussi indicati nella tabella secondo le modalità ed entro i termini previsti nell'anno di riferimento.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	DGR 395/2019
58	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Utilizzo dei flussi informativi	UOC Farmaceutica Territoriale; UOC Provveditorato Economato ASP	Flussi informativi inviati in maniera tempestiva e completa	copertura del flusso NSIS sui contratti dei dispositivi medici	numeri di di repertorio/BD presenti sia nel flusso consumi sia nel flusso contratti/numero di repertorio/BD trasmesso con il flusso consumo	> 15	> 15	> 15	n.d	n.d	0,00%	dato richiesto alla regione, ma non ancora disponibile	DGR 395/2019
59	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Utilizzo dei flussi informativi	UOC Farmaceutica Territoriale; UOC Provveditorato Economato ASP	Flussi informativi inviati in maniera tempestiva e completa	copertura del flusso NSIS sui consumi dei dispositivi medici	consumi nel periodo gennaio-dicembre rilevati dal flusso consumi ministeriale NSIS/costi rilevati dal modello di conto economico	> 95	> 95	> 95	n.d	n.d	96,30%	dato richiesto alla regione, ma non ancora disponibile	DGR 395/2019
60	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Risk Management	Tutte le UU.OO. Territoriali	Adozione e attualizzazione e trasmissione alla Regione Basilicata del Piano aziendale di prevenzione del rischio clinico	Piano di prevenzione del Rischio Clinico	=	SI - entro il 30 giugno	SI - entro il 30 giugno	SI - entro il 30 giugno	SI	SI	SI	SI	DGR 395/2019
61	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Risk Management	Tutte le UU.OO. Territoriali	Trasmissione alla Regione Basilicata della Relazione annuale sullo stato di attuazione del piano aziendale	Relazione annuale sullo stato di attuazione del piano aziendale per la prevenzione del rischio clinico	=	SI - entro il 28 febbraio	SI - entro il 28 febbraio	SI - entro il 28 febbraio	SI	SI	SI	SI	DGR 395/2019
62	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Controllo cartelle cliniche	UOC Gestione Strutture Private Accreditate e Convenzionate; UOC Controllo di Gestione	Valutazione appropriatezza cartelle cliniche	cartelle cliniche dimessi controllate secondo quanto previsto dal DM 10.12.2009	La valutazioe è positiva (SI') se ogni azienda ha realizzato il programma di controllo deliberato dalla Regione Basilicata ed ha trasmesso gli esiti secondo le modalità e i termini specificati dello stesso programma. La valutazione è negativa (NO) se l'Azienda non ha realizzato il programma di controllo.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	DGR 395/2019



ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCAME-OBIETTIVI- INDICATORI-TARGET-PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2020 - 2022 - ANNUALITA' 2020

N.ORD.	AMBITO OPERATIVO		OUTCOME		OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2020	Piano Target 2021	Piano Target 2022	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Consuntivo 2018	gennaio-settembre 2019	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	SUB AREA													
63	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Autorizzazione/Accreditamento strutture sanitarie pubbliche	Tutte le UU.OO. Territoriali	Verifica dell'Autorizzazione/Accreditamento strutture sanitarie pubbliche DGR 395/2019	1) Invio alla Regione della domanda di autorizzazione definitiva per le strutture riportate nel prospetto di cui alla DGR 395 (pag. 103 dell'allegato 1), già in possesso di autorizzazione e accreditamento provvisori (ex art. 16, comma 14 LR 28/00 e smi), entro il 31.12.2019. 2) Completamento del processo di autorizzazione definitiva per le strutture elencate nella tabella della DGR 395/2019 (pag. 104-105), mediante l'invio alla Regione entro il 31/12/2019 del parere di conformità espresso dalla competente commissione tecnica aziendale	Esito positivo (SI) è rappresentato: 1) dall'invio alla Regione della domanda di autorizzazione definitiva per le strutture riportate nel prospetto di cui alla DGR 395/2019 (pag. 103 dell'allegato 1), già in possesso di autorizzazione e accreditamento provvisori, entro il 31.12.2019; 2) dal completamento del processo di autorizzazione definitiva per le strutture elencate nella tabella della DGR 395/2019 (pag. 104-105), mediante l'invio alla Regione entro il 31/12/2019 del parere di conformità espresso dalla competente commissione tecnica aziendale	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	DGR 395/2019
64	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Verifica della tempestività dell'avvio delle attività del Piano Regionale su Gioco d'Azzardo patologico (GAP) 2017-2018	UOC Provveditorato Economato ASP - Direttore DSM- UOC Servizio per le Dipendenze Melfi	Applicazione del Piano Regionale su Gioco d'Azzardo patologico (GAP) 2017-2018	Pubblicazione degli Avvisi Pubblici e/o ogni forma di Evidenza Pubblica relativi alla realizzazione degli obiettivi e delle attività previsti nel "Piano Regionale 2017/2018 - Gioco d'Azzardo Patologico e INVIO alla Regione una dettagliata relazione sulla pubblicazione degli Avvisi Pubblici e/o ogni forma di Evidenza Pubblica relativi alla realizzazione degli obiettivi e delle attività previsti nel "Piano Regionale 2017/2018 - Gioco d'Azzardo Patologico. .	La valutazione è positiva se vengono pubblicati gli Avvisi Pubblici e/o ogni forma di Evidenza Pubblica relativi alla realizzazione degli obiettivi e delle attività previsti nel "Piano Regionale 2017/2018 - Gioco d'Azzardo Patologico e VIENE inviata alla Regione una dettagliata relazione sulla pubblicazione degli Avvisi Pubblici e/o ogni forma di Evidenza Pubblica relativi alla realizzazione degli obiettivi e delle attività previsti nel "Piano Regionale 2017/2018 - Gioco d'Azzardo Patologico. .	SI	SI	SI	n.d	n.d	n.d	n.d	DGR 395/2019
65	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 e D.LGS.n. 97/2016	Tutte le UU.OO.	Assolvimento degli obblighi di trasparenza amministrativa	Approvazione del Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e aggiornamenti annuali	=	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	D.LGS.n. 33/2013 (Decreto Trasparenza) e D.LGS.n. 97/2016
66	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Attuare tutte le misure di gestione del rischio corruttivo previste nel PTPCT 2020-2022	Tutte le UU.OO.	Svolgere azioni previste nel PTPCP 2020-2022	Indicatori riportati nell'allegato 2 al PTPCP e obblighi di pubblicazione di cui al D.Lgs 33/2013 come modificato dal Decreto 97/2016.	=	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	PTPCP 2020-2022
67	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 e D.LGS.n. 97/2016	Tutte le UU.OO.	Svolgere azioni di sensibilizzazione alla legalità, integrità e trasparenza	Promuovere la giornata della trasparenza (URP, Controllo di gestione, RPC e Responsabile per la trasparenza)	=	SI	SI	SI	SI	SI	SI		art.11, co2,D.LGS 150/2009-D.LGS.n. 33/2013 (Decreto Trasparenza) - D.LGS.n. 97/2016 -Delibera CIVIT n.105/2010