

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCOME-OBIETTIVI- INDICATORI-TARGET-PIAO SOTTOSEZIONE PERFORMANCE 2026-2028- annualità 2026										
		OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2024	Piano Target 2025-2026 DD.GG.RR 324-661/2025	Consuntivo 2024	UU.OO. interessate	Fonte indicatore
AREA STRATEGICA	SUB AREA									
PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Rendicontazione delle attività	Rafforzare il sistema di governance regionale e aziendale	redazione delle relazioni di attività previste in riferimento al PRP 2021-2025 entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di valutazione.	La valutazione si intende positiva se l'Azienda invia tutte le relazioni di competenza per l'anno di riferimento al Dipartimento politiche della Persona entro i termini previsti. La valutazione è negativa se l'Azienda non ha inviato una o più relazioni entro il termine previsto nell'anno di riferimento	Non previsto dalla DGR 136/2023	(SI) 100%	Non previsto dalla DGR 136/2023	Dipartimento sanità Umana: Direttore Dipartimento, UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	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%	95,20%	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025
PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	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%	61,40%	La campagna vaccinale è stata assegnata esclusivamente ai MMG, con l'accordo aziendale per la campagna vaccinale antiinfluenzale 2023-2024	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale HPV nella popolazione bersaglio -	Cicli vaccinali completati (2° dose registrata entro l'anno) entro 31 dicembre dell'anno di rilevazione nella coorte di riferimento (*)/(*) Utilizzare la coorte nate nel 2013 per il 2025 /Numero bambine e bambini residenti nel territorio di competenza che hanno compiuto il dodicesimo anno di età (nate nel (*) )/(*) Utilizzare la coorte nate nel 2013 per il 2025.	> 75%	> 80%	77,91%	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Grado di copertura vaccinale antimeningococcico a 24 mesi -	Cicli vaccinali completati (una dose registrata entro l'anno) al 31 dicembre per Antimeningococcica/Numero bambini residenti nel territorio di competenza con età inferiore a 24 mesi al 31 dicembre	>95%	>95%	91,11%	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Grado di copertura vaccinale antipneumococcico al 24° mese-	Cicli vaccinali completati (3° dose) al 31 dicembre per Antipneumococcica (Usare per l'anno 2025 la coorte di bambini nati nell'anno 2021)/N. bambini residenti nel territorio di competenza con età inferiore a 24 mesi al 31 dicembre	> 95%	> 95%	95,50%	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Grado di copertura vaccinazione esavalente a 24 mesi -	Cicli vaccinali completati (3° dose) al 31 dicembre per esavalente. Usare per l'anno 2021 la coorte di bambini nati nell'anno 2019/Numero bambini vaccinabili di età inferiore a 24 mesi	> 95%	> 95%	97,11%	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Miglioramento della qualità di vita	promozione di stili di vita sani	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%	39,11%	UU.OO.SS.DD. Consultori- UOC Igiene degli alimenti-UOSD Dietetica Preventiva Territoriale-UOSD Disturbi comportamento alimentare	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Miglioramento della qualità di vita	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%	48,62%	UU.OO.SS.DD. Consultori- UOC Igiene degli alimenti-UOSD Dietetica Preventiva Territoriale-UOSd Disturbi comportamento alimentare	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Miglioramento della qualità di vita	promozione di stili di vita sani	N. di bevitori a maggior rischio consigliati dal medico o altro operatore sanitario di bere meno nei tre anni	Sommatoria dei bevitori a maggior rischio nei tre anni	> 9%	> 9%	5,59%	UOSD CRA-UOSD Dietetica Preventiva Territoriale-UUOOSDD Consultori	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Miglioramento della qualità di vita	promozione di stili di vita sani	N. 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	>35%	> 55%	65,91%	UUOOSDD Consultori-UUOOSDD SERD-UOC Servizio per le Dipendenze Melfi-UOC Pneumologia Territoriale	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	SCREENING ONCOLOGICI	Prevenzione delle patologie oncologiche	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	> 9%	>50	22,13%	UOC Radiologia	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	SCREENING ONCOLOGICI	Prevenzione delle patologie oncologiche	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	> 55%	>60	69,26%	UOC Radiologia-UOSD Senologia	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i

PREVENZIONE	SCREENING ONCOLOGICI	Prevenzione delle patologie oncologiche	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	33,29%	UOC Radiologia	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	SICUREZZA SUL LAVORO	Prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro	Monitorare il livello di sicurezza degli ambienti di lavoro	n. aziende ispezionate/n. aziende con dipendenti	n. aziende ispezionate/n. aziende con dipendenti	>60	>10	14,35%	UOC Medicina del lavoro	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	SICUREZZA SUL LAVORO	Prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro	Monitorare il livello di sicurezza degli ambienti di lavoro	n. cantieri ispezionati/n. cantieri notificati	n. cantieri ispezionati/n. cantieri notificati	>50	>30	31,94%	UOC Medicina del lavoro	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	SICUREZZA SUL LAVORO	Prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro	Monitorare il livello di sicurezza degli ambienti di lavoro	n. aziende ispezionate/n. personale UPG SPSAL	n. aziende ispezionate/N. personale UPG ponderatoSPSAL	>10	>50	73,00%	UOC Medicina del lavoro	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	SICUREZZA SUL LAVORO	Prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro	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	>30	>90	101,82%	UOC Medicina del lavoro	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	SANITA' VETERINARIA	Sicurezza degli alimenti	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	>50	100%	SI 100%	UOC Igiene degli alimenti	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	SANITA' VETERINARIA	Sicurezza degli alimenti	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%	SI 100%	UOC Area A Veterinaria	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	SANITA' VETERINARIA	Sicurezza degli alimenti	Raggiungimento e/o mantenimento dello status di territorio indenne per brucellosi e tubercolosi nei bovini e bufalini e per brucellosi negli ovi-caprini.	numero di allevamenti ed animali da sottoporre a controllo	numero di allevamenti ed animali controllati	100%	100%	non rientra nella DGR 136/2023	UOC Area A Veterinaria	DGR 324/2025 e s.m.i
PREVENZIONE	SANITA' VETERINARIA	Sicurezza degli alimenti	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%	SI 100%	UOC Area B Veterinaria- UOC Area C Veterinaria	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	APPROPRIATEZZA CLINICA	Adeguate setting assistenziale	Riduzione dei ricoveri medici potenzialmente inappropriati	Tasso di ospedalizzazione per i DRG medici LEA standardizzato per età e per sesso	N. ricoveri per DRG medici relativi ai residenti/N. residenti	100%	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	194,52%	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie	DGR: 272/2022 - 136/2023
				n. audit	La valutazione è positiva se vengono garantiti almeno 2 audit per distretto	almeno n. 2 audit per Distretto		N.D	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie	DGR: 272/2022 - 136/2023
LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	APPROPRIATEZZA CLINICA	Adeguate setting assistenziale	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	2,87%	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie	DGR: 272/2022 - 136/2023
				n. audit	La valutazione è positiva se vengono garantiti almeno 2 audit per distretto	almeno n. 2 audit per Distretto	almeno n. 2 audit per Distretto	N.D	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie	Piano Performance
RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	PATOLOGIE CRONICO DEGENERATIVE	Efficacia assistenziale delle patologie croniche	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	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	7,43%	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie-UOSD Percorsi Integrati di Cura delle Patologie Endocrine e Metaboliche Lauria; UOSD Diabetologia ed Endocrinologia Potenza-; UOSD Unità Scompenso Cardiaco Melfi; UOSD Servizio Ambulatoriale di Cardiologia Venosa-UOC Pneumologia territoriale	DGR: 272/2022 - 136/2023
					rispetto dei tempi di attesa prime visite/prestazioni strumentali previsti nel Piano - assenza di liste critiche SI/NO	SI		N.D	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie-UOSD Unità Scompenso Cardiaco Melfi; UOSD Servizio Ambulatoriale di Cardiologia Venosa; UOC Pneumologia; UOSD Percorsi Integrati di Cura delle Patologie Endocrine e Metaboliche Lauria; UOSD Diabetologia ed Endocrinologia Potenza; UOSD Senologia.	DGR: 272/2022 - 136/2023 -Piano Performance
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 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	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	151,11%	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie- UOSD Unità Scompenso Cardiaco Melfi; UOSD Servizio Ambulatoriale di Cardiologia Venosa	DGR: 272/2022 - 136/2023
				n. audit	La valutazione è positiva se vengono garantiti almeno 2 audit per distretto	almeno n. 2 audit per Distretto		N.D		DGR: 272/2022 - 136/2023 -Piano Performance

			scompenso cardiaco, BPCO)	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		N.D	UOSD Unità Scompenso Cardiaco Melfi; UOSD Servizio Ambulatoriale di Cardiologia Venosa	DGR: 272/2022 - 136/2023 -Piano Performance
				mantenimento delle attività ambulatoriali	mantenimento delle attività ambulatoriali rispetto all'anno precedente	Livelli attività ambulatoriale dello scompenso scardiaco >= anno precedente		2.419		DGR: 272/2022 - 136/2023 -Piano Performance
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 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	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	22,36%	UUOOC Distretti della salute-UUOCC Cure Primarie-UOSD Percorsi Integrati di Cura delle Patologie Endocrine e Metaboliche Lauria; UOSD Diabetologia ed Endocrinologia Potenza-;	DGR: 272/2022 - 136/2023
				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.	almeno n. 2 audit per Distretto		N.D		DGR: 272/2022 - 136/2023 -Piano Performance
				n. giornate sulla prevenzione -relazione su formazione e attuazione-implementazione PDTA	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 -Partecipazione attiva alla formazione,all'attuazione e all'implementazione del PDTA diabete	almeno una giornata - relazione su attuazione PDTA e formazione		N.D		DGR: 272/2022 - 136/2023 -Piano Performance
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 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	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	13,24%	UUOOC Distretti della salute-UUOCC Cure Primarie-UOC Pneumologia Territoriale	DGR: - 272/2022 - 136/2023
				n. audit	La valutazione è positiva se vengono garantiti almeno 2 audit per distretto	almeno n.2 audit organizzati dai Direttori di Distretto/Medici Pneumologi dell'ASP		N.D		DGR: 272/2022 - 136/2023 -Piano Performance
				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		N.D		DGR:272/2022 - 136/2023 -Piano Performance
RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA	Efficacia assistenziale territoriale	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	>10	>8	8,05%	UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative - ADI	DGR: 272/2022 - 136/2023-DGR 324/2025 s.m.i
RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA	Efficacia assistenziale territoriale	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	> 70	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	75,15%		DGR:272/2022 - 136/2023
RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	ASSISTENZA PSICHIATRICA	Efficacia assistenziale territoriale	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	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	137,15%	UOSD Strutture Psichiatriche per Attività Residenziali e Semiresidenziali ASP;UOSD Centro Salute Mentale Potenza; Dipartimento DSM;UOSD CSM Villa d'Agri; UOC CSM di Lauria; UOSD SPDC Potenza; UOC SPDC VdA ; UOSD CSM Vulture/Melfese.	DGR: 272/2022 - 136/2023
RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	ASSISTENZA PSICHIATRICA	Efficacia assistenziale territoriale	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	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	2,84%	Dipartimento DSM-UU.OO. SPDC	DGR: 272/2022 - 136/2023
RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	ASSISTENZA PEDIATRICA	Efficacia assistenziale territoriale	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	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	10,76%	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	DGR: 272/2022 - 136/2023
RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	ASSISTENZA PEDIATRICA	Efficacia assistenziale territoriale	Favorire un minor ricorso al ricovero ospedaliero per pazienti in età pediatrica	tasso di ospedalizzazione in età pediatrica per 100 residenti < 14 anni	audit con PDL			N.D	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;	DGR: 272/2022 - 136/2023
EFFICACIA PERCORSO EMERGENZA - URGENZA	EMERGENZA URGENZA	Appropriatezza organizzativa (118)	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	26minuti	DEU 118	DGR: 272/2022 - 136/2023

FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Efficienza prescrittiva farmaceutica	Utilizzo farmaci presenti nella lista di trasparenza AIFA	Incidenza dei farmaci equivalenti sul totale a brevetto scaduto	N. confezioni di molecole erogate, non coperte da brevetto o presenti nella lista di trasparenza /N. confezioni complessivamente erogate	>98	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	96,70%	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 VIII d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Clinica - altre UU.OO. Territoriali.	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Efficienza prescrittiva farmaceutica	Utilizzo farmaci biosimilari	Percentuale utilizzo farmaci biosimilari	(Totale unità posologiche biosimilari immesse in commercio al 31 dicembre dell'anno precedente a quello di valutazione /Totale unità posologiche (biosimilari + originator) immesse in commercio al 31 dicembre dell'anno precedente a quello di valutazione	> 80%	>94%	91,11%	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 VIII d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Clinica -; 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 - tutte le UU.OO. Territoriali.	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023- DD n. 138E.2024/D.00104 del 28/03/2024 avente ad oggetto "Misure per la razionalizzazione della spesa farmaceutica. DGR 324/2025 e s.m.i
FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	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	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	81,17%	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 VIII d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Clinica -; 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 - tutte le UU.OO. Territoriali.	DD n. 138E.2024/D.00104 del 28/03/2024 avente ad oggetto "Misure per la razionalizzazione della spesa farmaceutica
FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	riduzione dell'incidenza dei sartani sulle sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina(antipertensivi)	incidenza dei sartani sulle sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina(antipertensivi)	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	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	95,48%	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 VIII d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Clinica - DSM - UUOO CSM - UUOO SPDC -altre UUOO territoriali	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023-DD n. 138E.2024/D.00104 del 28/03/2024 avente ad oggetto "Misure per la razionalizzazione della spesa farmaceutica
FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	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	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	23,23%	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 VIII d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Clinica - altre UU.OO. Territoriali.	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	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	< 12	< 12	16,41%	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 VIII d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Clinica - altre UU.OO. Territoriali.	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	Monitoraggio del consumo del colecalciferolo sul territorio	consumo del colecalciferolo sul territorio	DDD di colecalciferolo rappresentate dalla formulazione"soluzione orale gocce"/ DDD di colecalciferolo(tutte le formulazioni)	>50%	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	15,28%	UOC Area medica post acuzie Lauria-UOC CEIMI-Nucleo Alzheimer-UOC Medicina Fisica e Riabilitazione Venosa-UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative - ADI-UOSD Diabetologia ed Endocrinologia Potenza-UOSD Lungodegenza Riabilitativa Chiaromonte-UOSD Riabilitazione Distrettuale Lauria-UU.OO.C CCURE PRIMARIE ASP-UU.OO.CC Distetti della Salute-UOSD Coordinamento Strutture Residenziali e Semiresidenziali Anziani e Disabili_ UUOOSDD Nefrologia e Dialisi ASP	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023 - DD n. 138E.2024/D.00104 del 28/03/2024 avente ad oggetto "Misure per la razionalizzazione della spesa farmaceutica
DIAGNOSTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Appropriatezza prescrittiva diagnostica	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	2,26%	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 VIII 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 -altre UU.OO Territoriali	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
DIAGNOSTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Appropriatezza prescrittiva diagnostica	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	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	2,40%	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 VIII d'Agri; UOC Assistenza Primaria Potenza/Venosa/Melfi ; UOC Assistenza Primaria Lauria/Senise/Villa d'Agri ; UOC Radiologia Potenza e Villa d'Agri; altre UU.OO Territoriali	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
RECUPERO MOBILITA' PASSIVA OSPEDALIERA	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Recupero della mobilità passiva ospedaliera -2025-2026-2027	Recupero della mobilità passiva ospedaliera -2025-2026-2027	-	-	-	>OPPURE = 4	Non previsto dalla DGR 136/2023	Direzione Generale- P.O. Mobilità sanitaria-Direzione Generale per la Salute e le Politiche della Persona	DGR:324/2025 e DGR 661/2025
RECUPERO MOBILITA' PASSIVA OSPEDALIERA	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Soddisfacimento del fabbisogno interno	Soddisfacimento del fabbisogno interno	Valore economico della mobilità passiva ospedaliera	Valore economico del fabbisogno (somma della mobilità passiva ospedaliera e produttività aziendale per i residenti)	-	Uguale o maggiore del target(Superiore al 2%)	Non previsto dalla DGR 136/2023	Direzione Generale- P.O. Mobilità sanitaria-Direzione Generale per la Salute e le Politiche della Persona	DGR:324/2025 e DGR 661/2025
RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Efficacia dell'assistenza territoriale (cure palliative)	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	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	101,00%	U.O.C. AMAPA Lauria - altre UU.OO. che includono il setting assistenziale in hospice - UOSD Cure residenziali - UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative - ADI (Hospice Viggiano); UOSD Servizio Territoriale e Pediatria Sociale(Hospice pediatrico Lauria)-UOC Farmaceutica Territoriale-UOC Farmacologia clinica	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023

RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Efficacia dell'assistenza territoriale (cure palliative)	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	>4%	1,76%	U.O.C. AMAPA Lauria - altre UU.OO. che includono il setting assistenziale in hospice - UOSD Cure residenziali - UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative - ADI (Hospice Viggiano); UOSD Servizio Territoriale e Pediatria Sociale(Hospice pediatrico Lauria)-UOC Farmaceutica Territoriale-UOC Farmacologia clinica	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Utilizzo dei flussi informativi	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 272/2022 . 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	tutte le UU.OO.	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Utilizzo dei flussi informativi	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	> 25	> 25	10,00%	UOC Provveditorato-Economato - UOC Farmaceutica Territoriale	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Utilizzo dei flussi informativi	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	> 80	87,00%	UOC Farmaceutica Territoriale	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Risk Management	Adozione e attualizzazione e trasmissione alla Regione Basilicata del Piano aziendale di prevenzione del rischio clinico	Piano di prevenzione del Rischio Clinico	SI/NO	SI - entro il 30 giugno	SI - entro il 30 giugno	SI	UOSD Risk management	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Risk Management	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/NO	SI - entro il 28 febbraio	SI - entro il 28 febbraio	SI	UOSD Risk management	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Risk Management	Attivazione del monitoraggio del consumo di gel idroalcolico secondo le indicazioni del PNCAR	Prodotti contenenti gel idroalcolico consumati per l'igiene delle mani espresso in CC/N. giornate di degenza singolo P.O	La valutazione è positiva 100% se il consumo minimodi 20 litri di prodotto rapportato a 1000 giornate di degenza, ovvero circa 20cc al giorno per paziente	uguale o maggiore di 20 CC per giornate di degenza	eliminato dalla nuova DGR 324/2025 e 661/2025	16,30 cc per giornata di degenza	UOC Area medica post acuzie Lauria-UOC CEIMI-Nucleo Alzheimer-UOC Medicina Fisica e Riabilitazione Venosa-UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative - ADI-UOSD Lungodegenza Riabilitativa Chiaromonte-UOC Farmaceutica Territoriale-UOC PNEUMOLOGIA TERRITORIALE ASP-UOSD Coordinamento Strutture Residenziali e Semiresidenziali Anziani e Disabili	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Controllo cartelle cliniche	Valutazione appropriatezza cartelle cliniche	cartelle cliniche dimessi controllate secondo quanto previsto dal DM 10.12.2009	La valutazione 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	Direzioni mediche di Presidio-UOC Strutture accreditate	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023- DGR 324/2025 e s.m.i
DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Contenimento della spesa del personale sanitario	Contenimento della spesa del personale sanitario	Contenimento della spesa del personale sanitario	Contenimento della spesa del personale sanitario il limite di spesa annuale per il personale, fissato dalla deliberazione di Giunta regionale 06.09.2024, n. 521.	SI	SI	SI	UOC Gestione del Personale	DGR 287/2021 -272/2022 - DGR n.136/2023-DGR 324 e 661 /2025
DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Adozione e Approvazione PTFP 2026-2028.	Adozione e Approvazione PTFP 2026-2028.	Adozione e Approvazione PTFP 2026-2028.	Numero delle assunzioni effettuate con le procedure di reclutamento del personale indette ed avviate nell'anno./ Numero totale delle assunzioni previste dal PTFP 2025-2027 per il medesimo anno.	>75	SI	SI	UOC Gestione del Personale	DGR 287/2021 -272/2022 - DGR n.136/2023-DGR 324 e 661 /2025
DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Attuazione del Piano stralcio di fabbisogno di personale territoriale 2025-2027 (il range cambia nel 2026_2027)	Attuazione del Piano stralcio di fabbisogno di personale territoriale 2025-2027 (il range cambia nel 2026_2027)	Attuazione del Piano stralcio di fabbisogno di personale territoriale 2025-2027 (il range cambia nel 2026_2027)	Numero delle assunzioni effettuate con le procedure di reclutamento del personale indette ed avviate nell'anno./ Numero totale delle assunzioni previste dal PTFP stralcio territoriale 2025-2027 relativamente a ciascun anno di riferimento.	SI	>20%	Non previsto dalla DGR 136/2023	UOC Gestione del Personale	DGR 287/2021 -272/2022 - DGR n.136/2023-DGR 324 e 661 /2025
DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Attuazione Accordi Integrativi Regionali e conseguenti Accordi Attuativi Aziendali	Attuazione Accordi Integrativi Regionali e conseguenti Accordi Attuativi Aziendali	Gli AACCCN per la Medicina Generale, per la Specialistica Ambulatoriale e per la Pediatria di Libera Scelta, i primi due del 04.04.2024 e l'ultimo del 25.07.2024, nonché i relativi AAIIIR, stabiliscono la necessità che le AASS provvedano alla definizione degli Accordi Attuativi Aziendali, anche al fine di porre in essere i c.d. "programmi e progetti finalizzati", i cui principi e criteri sono definiti nell'ambito della contrattazione nazionale e specificati a livello Regionale	Risorse economiche impiegate per la realizzazione dei programmi e progetti/Totale fondi di parte variabile.	-	>75%	Non previsto dalla DGR 136/2023	UU.OO.CC Cure primarie	DGR:324/2025 e DGR 661/2025

