

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCAME-OBIETTIVI-INDICATORI-TARGET-PIAO SOTTOSEZIONE PERFORMANCE - annualità 2023														
N.ORD.	AMBITO OPERATIVO			OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2023	Piano Target 2024	Piano Target 2025	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023	UU.OO. interessate	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
1	PREVENZIONE	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%	96.31%	93.11%	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
2	PREVENZIONE	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%	>75%	non ricompreso tra gli obiettivi aziendali da monitorare. La campagna vaccinale è stata assegnata esclusivamente al MMG, con l'accordo aziendale per la campagna vaccinale antinfluenzale 2023-2024 (DDG n. 646 del 15.09.2023.)	non ricompreso tra gli obiettivi aziendali da monitorare. La campagna vaccinale è stata assegnata esclusivamente al MMG, con l'accordo aziendale per la campagna vaccinale antinfluenzale 2023-2024 (DDG n. 646 del 15.09.2023.)	non raggiunto	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
3	PREVENZIONE	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	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%	79.81%(raggiungimento % 1° dose); 64.57%(raggiungimento % 2° dose)	79.60%	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
4	PREVENZIONE	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale antimeningococcica 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%	94.62%	90.59%	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
5	PREVENZIONE	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale antipneumococcica 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%	95.70%	94.44%	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
6	PREVENZIONE	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	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%	97.43%	95.83%	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
7	PREVENZIONE	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Miglioramento della qualità di vita	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%	49.78%	36.57%	UOSD Flussi Informativi e U.O.C. Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
8	PREVENZIONE	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%	>45%	58.71%	48.99%	UOSD Flussi Informativi e U.O.C. Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
9	PREVENZIONE	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 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 intervistate sovrappeso o obese consigliate e non consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	>35%	>35%	>35%	60.28%	45.68%	UOSD Flussi Informativi e U.O.C. Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
10	PREVENZIONE	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Miglioramento della qualità di vita	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%	6.48%	1.96%	UOSD Flussi Informativi e U.O.C. Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
11	PREVENZIONE	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Miglioramento della qualità di vita	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%	>35%	> 55%	55.23%	59.45%	UOSD Flussi Informativi e U.O.C. Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCAME-OBIETTIVI-INDICATORI-TARGET-PIAO SOTTOSEZIONE PERFORMANCE - annualità 2023														
N.ORD.	AMBITO OPERATIVO			OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2023	Piano Target 2024	Piano Target 2025	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023	UU.OO. interessate	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
12	PREVENZIONE	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	>50	> 9%	>50	30.30%	10.19%	UOC Radiologia	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
13	PREVENZIONE	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	>60	> 55%	>60	61.57%	67.55%	UOC Radiologia-UOSD Senologia	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
14	PREVENZIONE	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	>50	43.50%	52.13%	UOC Radiologia	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
15	PREVENZIONE	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	>10	>60	>10	15.20%	15.68%	UOC Medicina del lavoro	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
16	PREVENZIONE	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	>30	>50	>30	30.34%	32.70%	UOC Medicina del lavoro	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
17	PREVENZIONE	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	>50	>10	>50	77.35%	79.76%	UOC Medicina del lavoro	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
18	PREVENZIONE	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	>90	>30	>90	104.00%	106.41%	UOC Medicina del lavoro	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
19	PREVENZIONE	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	100%	>50	100%	SI 100%	SI 100%	UOC Igiene degli alimenti	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
20	PREVENZIONE	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%	>90	100%	SI 100%	SI 100%	UOC Area A Veterinaria	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
21	PREVENZIONE	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%	100%	SI 100,95%	SI 100%	UOC Area B Veterinaria- UOC Area C Veterinaria	DGR: 287/2021 - 272/2022 - 136/2023
22	LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	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	<135	100%	<135	189.58%	194.76%	UUOCC Distretti della salute-UUOCC Cure Primarie	DGR: 272/2022 - 136/2023
23						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	almeno n. 2 audit per Distretto	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOCC Cure Primarie	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOCC Cure Primarie	UUOCC Distretti della salute-UUOCC Cure Primarie	DGR: 272/2022 - 136/2023
24	LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	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	<1,5	3.16%	2.98%	UUOCC Distretti della salute-UUOCC Cure Primarie	DGR: 272/2022 - 136/2023
25						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	almeno n. 2 audit per Distretto	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOCC Cure Primarie	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOCC Cure Primarie	UUOCC Distretti della salute-UUOCC Cure Primarie	Piano Performance

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCOME-OBIETTIVI-INDICATORI-TARGET-PIAO SOTTOSEZIONE PERFORMANCE - annualità 2023														
N.ORD.	AMBITO OPERATIVO			OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2023	Piano Target 2024	Piano Target 2025	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023	UU.OO. interessate	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
26	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE- TERRITORIO	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	<7	<7	6.03%	7.23%	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 Scompensio Cardiaco Melfi; UOSD Servizio Ambulatoriale di Cardiologia Venosa-UOC Pneumologia territoriale	DGR: 272/2022 - 136/2023
28	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE- TERRITORIO	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	<155	<155	166.81%	148.12%	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie- UOSD Unità Scompensio Cardiaco Melfi; UOSD Servizio Ambulatoriale di Cardiologia Venosa	DGR: 272/2022 - 136/2023
29						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	almeno n. 2 audit per Distretto	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOCCC Cure Primarie	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOCCC Cure Primarie	DGR: 272/2022 - 136/2023 -Piano Performance	
30						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 Scompensio Cardiaco	almeno una giornata	almeno una giornata	almeno una giornata	SI	Organizzata in data 17/12/2023 la giornata sulla prevenzione e promozione di informazioni delle attività territoriali sullo scompenso, in collaborazione con i cardiologi nel Distretto di Lauria	UOSD Unità Scompensio Cardiaco Melfi; UOSD Servizio Ambulatoriale di Cardiologia Venosa	DGR: 272/2022 - 136/2023 -Piano Performance
31						mantenimento delle attività ambulatoriali	mantenimento delle attività ambulatoriali rispetto all'anno precedente	Livelli attività ambulatoriale dello scompenso scardiaco >= anno precedente	Livelli attività ambulatoriale dello scompenso scardiaco >= anno precedente	Livelli attività ambulatoriale dello scompenso scardiaco >= anno precedente	Anno 2022 n. prestazioni 3.830; anno 2021 n. prestazioni 4.363- (FONTE CUP)	Anno 2023 n. prestazioni 3.121; anno 2022 n. prestazioni 13.830- (FONTE CUP)	DGR: 272/2022 - 136/2023 -Piano Performance	
32	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE- TERRITORIO	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	< 25	< 25	23.09%	25.76%	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie-UOSD Percorsi Integrati di Cura delle Patologie Endocrine e Metaboliche Lauria; UOSD Diabetologia ed Endocrinologia Potenza;;	DGR: 272/2022 - 136/2023
33						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	almeno n. 2 audit per Distretto	almeno n. 2 audit per Distretto	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOCCC Cure Primarie	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOCCC Cure Primarie	DGR: 272/2022 - 136/2023 -Piano Performance	
34						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	almeno una giornata - relazione su attuazione PDTA e formazione	almeno una giornata - relazione su attuazione PDTA e formazione	SI	Organizzata in data 07/09/2023 la giornata sulla prevenzione e promozione di informazioni delle attività territoriali sul diabete, in collaborazione con i diabetologi nel Distretto di Lauria	UOSD Percorsi Integrati di Cura delle Patologie Endocrine e Metaboliche Lauria; UOSD Diabetologia ed Endocrinologia Potenza; Distretto di Senise, e Distretto di Lauria	DGR: 272/2022 - 136/2023 -Piano Performance
35	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE- TERRITORIO	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	< 25	< 25	18.80%	13.31%	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie-UOC Pneumologia Territoriale	DGR: 272/2022 - 136/2023
36						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	almeno n.2 audit organizzati dai Direttori di Distretto/Medici Pneumologi dell'ASP	almeno n.2 audit organizzati dai Direttori di Distretto/Medici Pneumologi dell'ASP	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOCCC Cure Primarie	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOCCC Cure Primarie	DGR: 272/2022 - 136/2023 -Piano Performance	
37						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	nessuna giornata	Organizzate il 27/03/2023, 3/04/2023, 20/04/2023 tre giornate sulla prevenzione per la lotta al fumo e al tabagismo in collaborazione con i Pneumologi nel Distretto di Lauria	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie-UOC Pneumologia Territoriale	DGR:272/2022 - 136/2023 -Piano Performance
38	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE- TERRITORIO	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	>8	>8	>8	7.60%	8.40%	UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative - ADI	DGR: 272/2022 - 136/2023
39	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE- TERRITORIO	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 resident 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	> 70	> 70	75.20%	75.56%		DGR:272/2022 - 136/2023

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCOME-OBIETTIVI-INDICATORI-TARGET-PIAO SOTTOSEZIONE PERFORMANCE - annualità 2023														
N.ORD.	AMBITO OPERATIVO			OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2023	Piano Target 2024	Piano Target 2025	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023	UU.OO. interessate	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
40	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE- TERRITORIO	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	< 200	< 200	126.98%	130.15%	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
41	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE- TERRITORIO	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	< 4	< 4	3.49%	2.23%	Dipartimento DSM-UU.OO. SPDC	DGR: 272/2022 - 136/2023
42	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE- TERRITORIO	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	< 7	< 7	9.32%	10.41%	UU.OO.CC Distretti della salute; UU.OO.CC Assistenza primaria; UOSD Servizio Territoriale e Pediatria Sociale	DGR: 272/2022 - 136/2023
	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE- TERRITORIO	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	almeno 2 audit	dato non disponibile	almeno 2 audit	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria, Potenza, Senise,Villad'Agri, UU.OO.CC Cure Primarie	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria, Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUODOC Cure Primarie	UU.OO.CC Distretti della salute;	DGR: 272/2022 - 136/2023
43	EFFICACIA PERCORSO EMERGENZA - URGENZA	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	<20 minuti	29minuti	28 minuti	DEU 118	DGR: 272/2022 - 136/2023
44	FARMACEUTICA TERRITORIALE	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	>98	>98	85.25%	87.15%	UU.OO.CC Distretti della salute; UU.OO.CC Assistenza primaria ; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Clinica - altre UU.OO. Territoriali.	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
45	FARMACEUTICA TERRITORIALE	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%	> 80%	>= 95%	72.04%	84.80%	UU.OO.CC Distretti della salute; UU.OO.CC Assistenza primaria ; UOC Farmaceutica Territoriale; 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 -	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
46	FARMACEUTICA TERRITORIALE	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	< 28	DDDx1000 AB.RES.DIE <= 65	dato non disponibile (obiettivo eliminato dalla DGR 272/2022)	dato non disponibile (obiettivo eliminato dalla DGR 272/2022)	UU.OO.CC.Distretti della salute; 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	
47	FARMACEUTICA TERRITORIALE	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	< 30	sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina: DDD X1000 AB.RES.DIE <= 200	51.03%	53.46%	UU.OO.CC Distretti della salute; UU.OO.CC Assistenza primaria; UOC Farmaceutica Territoriale; DSM - UU.OO.CSM - UU.OO. SPDC	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCAME-OBIETTIVI-INDICATORI-TARGET-PIAO SOTTOSEZIONE PERFORMANCE - annualità 2023														
N.ORD.	AMBITO OPERATIVO			OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2023	Piano Target 2024	Piano Target 2025	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023	UU.OO. interessate	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
48	FARMACEUTICA TERRITORIALE	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	< 26	< 26	23.20%	23.21%	UU.OO.CC Distretti della salute; UU.OO.CC Assistenza primaria; UOC Farmaceutica Territoriale; UOSD Farmacologia Clinica	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
49	FARMACEUTICA TERRITORIALE	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	< 12	15.14%	18.42%	UU.OO.CC Distretti della salute; UU.OO.CC Assistenza primaria; UOC Farmaceutica Territoriale;	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
	FARMACEUTICA TERRITORIALE	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%	>50%	consumo di colecalciferolo sul territorio, ATC A11 CC (Vitamina D ed analoghi): DDD X 1000 AB.RES.DIE DIE <= 104	9.89%	12.14%	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.CCURE PRIMARIE ASP-UU.OO.CC Distetti della Salute-UOSD Coordinamento Strutture Residenziali e Semiresidenziali Anziani e Disabili_ UOOSDD Nefrologia e Dialisi ASP	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
50	DIAGNOSTICA TERRITORIALE	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	< 20	5.28%	3.48%	UU.OO.CC Distretti della salute; UU.OO.CC Assistenza primaria; UOC Radiologia Potenza e Villa d'Agri; UOSD Neuroradiologia	DGR :287/2021 - 272/2022 - 136/2023
51	DIAGNOSTICA TERRITORIALE	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	< 6	< 6	2.51%	2.54%	UU.OO.CC Distretti della salute; UU.OO.CC Assistenza primaria; UOC Radiologia Potenza e Villa d'Agri; UOSD Neuroradiologia	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
52	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE- TERRITORIO	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	>85	>85	106.25%	100.40%	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)	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
53	RETE ASSISTENZIALE OSPEDALE- TERRITORIO	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	> 2,1	> 2,1	1.80%	1.80%	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
54	DIREZIONE STRATEGICA	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	SI	SI	UOSD Flussi informativi-tutte le UU.OO. Deputate alla trasmissione flussi	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
55	DIREZIONE STRATEGICA	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	> 25	n.d	10.10%	UOC Provveditorato-Economo - UOC Farmaceutica Territoriale	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
56	DIREZIONE STRATEGICA	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	> 95	> 95	n.d	75.00%	UOC Provveditorato-Economo - UOC Farmaceutica Territoriale	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
57	DIREZIONE STRATEGICA	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 - entro il 30 giugno	SI	SI (Applicazione del Piano Aziendale del Rischio Clinico 2022)	UOSD Risk management	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCAME-OBIETTIVI-INDICATORI-TARGET-PIAO SOTTOSEZIONE PERFORMANCE - annualità 2023														
N.ORD.	AMBITO OPERATIVO			OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2023	Piano Target 2024	Piano Target 2025	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023	UU.OO. Interessate	Fonte indicatore
	AREA STRATEGICA	AREA STRATEGICA	SUB AREA											
58	DIREZIONE STRATEGICA	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 aziendale	SI/NO	SI - entro il 28 febbraio	SI - entro il 28 febbraio	SI - entro il 28 febbraio	NO	SI	UOSD Risk management	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
	DIREZIONE STRATEGICA	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	uguale o maggiore di 20 CC per giornate di degenza	uguale o maggiore di 20 CC per giornate di degenza	NO	22,79 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 - AdU- UOSD Lungodegenza Riabilitativa Chiaromonte- UOC Farmaceutica Territoriale-	DGR :272 DEL 11.05.2022 - 136/2023
59	DIREZIONE STRATEGICA	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	SI	SI	Direzioni mediche di Presidio-UOC Strutture accreditate	DGR: 272/2022 - 136/2023
61	DIREZIONE STRATEGICA	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Contenimento della spesa del personale sanitario	Contenimento della spesa del personale sanitario	Contenimento della spesa del personale sanitario	spesa annuale del personale e rispetto dei tetti fissati con DGR n. 302 del 26.05.2022	SI	SI	SI	SI (92.320.000)	SI (Rispetto del tetto di spesa annuale del personale (ex DGR n.302/2022).	UOC Gestione del Personale	DGR 287/2021 - 272/2022 - DGR n.136/2023
62	DIREZIONE STRATEGICA	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Adozione e approvazione PTFP 2023-2025	Adozione e approvazione PTFP 2023-2025	Adozione e approvazione PTFP 2023-2025	Articoli 6 e 6 ter del D.lgs. 165/2001, DM. 08.05.2018 e DGR 26.05.2022 N. 302	>75	>75	>75	96.14%	SI (DDG 311 del 12-05.2023)	UOC Gestione del Personale	DGR 287/2021 - 272/2022 - DGR n.136/2023
63	DIREZIONE STRATEGICA	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Attuazione PTFP 2023-2025	Attuazione PTFP 2023-2025	Attuazione PTFP 2023-2025	Articoli 6 e 6 ter del D.lgs. 165/2001, DM. 08.05.2018 e DGR 26.05.2022 N. 302	SI	SI	SI	Obiettivo non previsto dalla DGR 272/2022 nell'anno di riferimento	75%	UOC Gestione del Personale	DGR:136/2023
64	DIREZIONE STRATEGICA	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	Assolvimento degli obblighi di trasparenza amministrativa	Approvazione e attuazione del Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e aggiornamenti annuali	SI/NO	SI	SI	SI	SI	SI	UOSD Resp. Anticorruzione-UOSD Trasparenza	D.LGS.n. 33/2013 (Decreto Trasparenza) e D.LGS.n. 97/2016 -PPCT vigente nell'anno di riferimento
65	DIREZIONE STRATEGICA	DIREZIONE STRATEGICA	EMPOWERMENT AZIENDALE	Attuare tutte le misure di gestione del rischio corruttivo previste nel PTPCT 2024-2026	Svolgere azioni previste nel PTPCP 2024-2026	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/NO	SI	SI	SI	SI	SI	tutte le UU.OO. assegnatarie di obblighi	D.Lgs. n.33/2013 Decreto n.97/2016 -PPCT vigente nell'anno di riferimento
66	DIREZIONE STRATEGICA	DIREZIONE STRATEGICA	SOSTENIBILITA' DEL SISTEMA	Rispetto dei tempi di pagamento	Rispetto dei tempi di pagamento	Rispetto dei tempi di pagamento	Indice di tempestività	SI	SI	SI	SI (-21,50)	SI (-24,32)	tutte le UU.OO. che liquidano fatture	DGR 287/2021 e 272/2022
LEGENDA		Obiettivo conseguito	Obiettivo parzialmente conseguito	Obiettivo non conseguito	Dato non disponibile									