

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - ALLEGATO 1 - TABELLA SU OUTCAME-OBIETTIVI- INDICATORI-TARGET-PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2022 - 2024- annualità 2022															
N.ORD.	AMBITO OPERATIVO			OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Piano Target 2021 (100%)	Piano Target 2022 (100%)	Piano Target 2023	Piano Target 2024	Consuntivo 2021	Consuntivo 2022	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%	> 95%	92,71%	96,31%	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022
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%	>75%	non ricompreso tra gli obiettivi aziendali da monitorare. La campagna vaccinale è stata assegnata esclusivamente ai MMG.(Verbale n. 45 della seduta del Comitato Aziendale ASP del 24/09/2021). Il target raggiunto è > del 66%	non ricompreso tra gli obiettivi aziendali da monitorare. La campagna vaccinale è stata assegnata esclusivamente ai MMG.(Verbale n. 45 della seduta del Comitato Aziendale ASP del 24/09/2021).	UU.OO.CC Cure Primarie - UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022
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%	> 75%	76,09%	79,81%(raggiungimento % 1° dose); 64,57%(raggiungimento % 2° dose)	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022
4	PREVENZIONE	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	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%	>95%	91,01%	94,62%	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022
5	PREVENZIONE	PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	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%	> 95%	91,14%	95,70%	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022
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%	> 95%	93,00%	97,43%	UOC Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica; UOSD Valutazione Coperture vaccinali e Monitoraggio vaccinazioni	DGR: 287/2021 - 272/2022
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%	>33%	41,71%	49,78%	UU.OO.SS.DD. Consultori- UOC Igiene degli alimenti-UOSD Dietetica Preventiva Territoriale-UOSD Disturbi comportamento alimentare	DGR: 287/2021 - 272/2022
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 o altro operatore sanitario 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%	>45%	53,62%	58,71%	UU.OO.SS.DD. Consultori- UOC Igiene degli alimenti-UOSD Dietetica Preventiva Territoriale-UOSD Disturbi comportamento alimentare	DGR: 287/2021 - 272/2022
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 sovrappeso o obese intervistate nei tre anni consigliate e non consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	>35%	>35%	>35%	>35%	49,88%	60,28%	UU.OO.SS.DD. Consultori- UOC Igiene degli alimenti-UOSD Dietetica Preventiva Territoriale-UOSD Disturbi comportamento alimentare	DGR: 287/2021 - 272/2022
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%	> 9%	7,86%	6,48%	UOSD CRA-UOSD Dietetica Preventiva Territoriale- UUOSSDD Consultori	DGR: 287/2021 - 272/2022
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%	> 55%	> 55%	>35%	46,99%	55,23%	UUOSSDD Consultori-UUOSSDD SERD-UOC Servizio per le Dipendenze Melfi-UOC Pneumologia Territoriale	DGR: 287/2021 - 272/2022
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	>50	>50	> 9%	29,00%	30,30%	UOC Radiologia	DGR: 287/2021 - 272/2022
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	>60	>60	> 55%	68,85%	61,57%	UOC Radiologia-UOSD Senologia	DGR: 287/2021 - 272/2022
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	>50	39,80%	43,50%	UOC Radiologia	DGR: 287/2021 - 272/2022
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	>10	>10	>60	16,84%	15,20%	UOC Medicina del lavoro	DGR: 287/2021 - 272/2022

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	>30	>30	>50	33,61%	30,34%	UOC Medicina del lavoro	DGR: 287/2021 - 272/2022
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	>50	>50	>10	105,40%	77,35%	UOC Medicina del lavoro	DGR: 287/2021 - 272/2022
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	>90	>90	>30	108,20%	104,00%	UOC Medicina del lavoro	DGR: 287/2021 - 272/2022
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%	100%	100%	>50	si (100%)	SI 100%	UOC Igiene degli alimenti	DGR: 287/2021 - 272/2022
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%	100%	100%	>90	si (100%)	SI 100%	UOC Area A Veterinaria	DGR: 287/2021 - 272/2022
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%	100%	si (100%)	SI 100,95%	UOC Area B Veterinaria- UOC Area C Veterinaria	DGR: 287/2021 - 272/2022
22	LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	APPROPRIATEZZA CLINICA	Adeguito 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	<135	<135	100%	182,76%	189,58%	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie	DGR: 272/2022
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 UUOCCC Cure Primarie	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOCCC Cure Primarie	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie	DGR: 272/2022	
24	LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	APPROPRIATEZZA CLINICA	Adeguito 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	<1,5	3,49%	3,16%	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie	DGR: 272/2022
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 UUOCCC Cure Primarie	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOCCC Cure Primarie	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie	Piano Performance	
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	<7	5,63%	6,03%	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
27							rispetto dei tempi di attesa prime visite/prestazioni strumentali previsti nel Piano - assenza di liste critiche SI/NO	SI	SI	SI	SI	Monitorato il rispetto dei tempi di attesa previsti nel Piano Aziendale e attivazione dei RAO, sono rilevate alcune liste critiche.	Monitorato il rispetto dei tempi di attesa previsti nel Piano Aziendale e attivazione dei RAO, sono rilevate alcune liste critiche.	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-Piano Performance
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	<155	182,65%	166,81%	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie-UOSD Unità Scompenso Cardiaco Melfi; UOSD Servizio Ambulatoriale di Cardiologia Venosa	DGR: 272/2022
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-UOSD Percorsi Integrati di Cura delle Patologie Endocrine e Metaboliche Lauria; UOSD Diabetologia ed Endocrinologia Potenza	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOCCC Cure Primarie	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie-UOSD Unità Scompenso Cardiaco Melfi; UOSD Servizio Ambulatoriale di Cardiologia Venosa	DGR: 272/2022 -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 Scompenso Cardiaco	almeno una giornata	almeno una giornata	almeno una giornata	SI	SI	UUOCCC Distretti della salute-UUOCCC Cure Primarie-UOSD Unità Scompenso Cardiaco Melfi; UOSD Servizio Ambulatoriale di Cardiologia Venosa	DGR: 272/2022 -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	SI	Anno 2022 n. prestazioni 3.830; anno 2021 n. prestazioni 4.363- (FONTE CUP)	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	DGR: 272/2022 -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	< 25	18,95%	23,09%	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	DGR: 272/2022
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-UOSD Percorsi Integrati di Cura delle Patologie Endocrine e Metaboliche Lauria; UOSD Diabetologia ed Endocrinologia Potenza	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOCCC Cure Primarie	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	DGR: 272/2022 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	almeno una giornata	almeno una giornata - relazione su attuazione PDTA e formazione	almeno una giornata - relazione su attuazione PDTA e formazione	SI	SI	UOSD Percorsi Integrati di Cura delle Patologie Endocrine e Metaboliche Lauria; UOSD Diabetologia ed Endocrinologia Potenza; Distretto di Senise, e Distretto di Lauria	DGR: 272/2022Piano 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	< 25	15,81%	18,80%	UUOOC Distretti della salute-UUOOC Cure Primarie-UOC Pneumologia Territoriale	DGR: - 272/2022
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 UUOOC Cure Primarie	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri e dalle UUOOC Cure Primarie	DGR: 272/2022 -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	nessuna giornata	UUOOC Distretti della salute-UUOOC Cure Primarie-UOC Pneumologia Territoriale	DGR:272/2022 -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	>8	6,83%	7,60%	UOC Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative - ADI	DGR: 272/2022
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 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	> 70	> 70	> 70	54,81%	75,20%		DGR:272/2022
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	< 200	122,65%	126,98%	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
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	< 4	0,87%	3,49%	Dipartimento DSM-UU.OO. SPDC	DGR: 272/2022
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	< 7	8,04%	9,32%	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
	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	almeno 2 audit	almeno 2 audit	dato non disponibile	Sono stati effettuati audit dai Distretti di Lauria,Potenza, Senise,Villad'Agri	Sono stati effettuati audit dai Distretti: di Lauria, Potenza, Senise,Villad'Agri, UU.OO.CC Cure Primarie	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
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	<20 minuti	26 min.	29minuti	DEU 118	DGR: 272/2022
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	>95	>76	>98	>98	84,32%	85,25%	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'Aeri ; UOC Farmaceutica Territoriale-	DGR :272 /2022
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	> 65%	> 65%	> 80%	> 80%	65,17%	72,04%	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 Clinica ; UOSD Nefrologia e Dialisi Villa d'Agri e Muro L. ; UOSD Nefrologia e Dialisi Venosa;UOSD	DGR :272/2022
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	< 28	< 28	26,88%	dato non disponibile (obiettivo eliminato dalla DGR 272/2022)	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 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 287/2021
47	FARMACEUTICA TERRITORIALE	FARMACEUTICA TERRITORIALE	GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	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	< 30	49,25%	51,03%	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 Clinica - DSM - UUOO CSM - UUOO SPDC -altre UUOD territoriali	DGR :272/2022
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	< 26	23,20%	23,20%	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'Aeri ; UOC Farmaceutica Territoriale-	DGR :272/2022

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	< 12	13,13%	15,14%	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	DGR :272/2022
	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)	Obiettivo non previsto dalla DGR dell'anno di riferimento	>50%	>50%	>50%	Obiettivo non previsto dalla DGR dell'anno di riferimento(DGR 287/2021)	9,89%	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 Chiaramonte-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_ UOOSDD Nefrologia e Dialisi ASP	DGR :272/2022
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	< 20	4,94%	5,28%	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	DGR :272/2022
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	< 6	2,50%	2,51%	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; altre UU.OO Territoriali	DGR :272/2022
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	>85	100,49%	106,25%	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 :272/2022
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	> 2,1	1,74%	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 :272/2022
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	SI	tutte le UU.OO.	DGR :272/2022
	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	Approvazione e monitoraggio adempimenti mappa dei flussi	SI	SI	SI	SI	SI	SI	UOSD Flussi Informativi	DGR :272/2022
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	> 15	> 15	> 15	> 15	8,60%	n.d	UOC Provveditorato-Economato - UOC Farmaceutica Territoriale	DGR :272/2022
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	> 95	95,00%	n.d	UOC Farmaceutica Territoriale	DGR :272/2022
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 - entro il 30 giugno	il piano aziendale per il 2021 è stato redatto e inserito sulla piattaforma atti digitali per la sua approvazione entro i termini previsti (25.06.2021) ed è stato approvato con DDG n. 473 del 20.07.2021 ed è stato trasmesso in	SI	UOSD Risk management	DGR :272/2022
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	SI/NO	SI - entro il 28 febbraio	SI - entro il 28 febbraio	SI - entro il 28 febbraio	SI - entro il 28 febbraio	SI	NO	UOSD Risk management	DGR :272/2022
	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	Obiettivo non previsto dalla DGR dell'anno di riferimento	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	Obiettivo non previsto dalla DGR dell'anno di riferimento(DGR 287/2021)	NO	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 Chiaramonte-UOC Farmaceutica Territoriale-UOC PNEUMOLOGIA TERRITORIALE ASP-UOSD Coordinamento Strutture Residenziali e Semiresidenziali Anziani e Disabili	DGR :272/2022
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	SI	Direzioni mediche di Presidio-UOC Strutture accreditate	DGR :272/2022
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 06.11.2019, N. 798	SI (Euro 104.637)	SI (Euro 104.637)	SI	SI	SI	SI (92.320.000)	UOC Gestione del Personale	DGR 287/2021 -272/2022
62	DIREZIONE STRATEGICA	DIREZIONE STRATEGICA	OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI	Attuazione PTFP 2021-2023	Attuazione PTFP 2021-2023	Attuazione PTFP 2021-2023	Articoli 6 e 6 ter del D.lgs. 165/2001, DM. 08.05.2018 e DGR 06.11.2019, n. 799	>75	>75	>75	>75	70,93%	96,14%	UOC Gestione del Personale	DGR 287/2021 -272/2022
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	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 PTPTCT 2021-2023	Svolgere azioni previste nel PTPCP 2021-2023	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	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	SI (-14,96)	SI (-21,50)	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										