Numero	588	Pag. 1
Data	08 OTT. 2018	

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL

Oggetto: Relazione sulla Performance 2017 – Approvazione

IL DIRETTORE GENERALE
ASUR

-.-.-

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

1. di approvare, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio, il documento "Relazione sulla Performance 2017" di cui all'Allegato A, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

2. di pubblicare il suddetto documento sul sito web dell'ASUR nella sezione "Amministrazione Trasparente";

3. di trasmettere copia della presente determina al Nucleo di Valutazione Aziendale per la relativa validazione, così come disposto dall'art. 14, comma 4, lett. c) del D. Lgs. 150/2009;

4. di trasmettere copia della presente determina al Responsabile Aziendale per la Trasparenza e per la Prevenzione della Corruzione dell'ASUR Marche;

5. di trasmettere copia della presente determina all'Area Politiche del Personale per quanto di competenza;

6. di dare atto che l'adozione della presente determina non comporta oneri aggiuntivi a carico dell'Azienda;

7. di trasmettere copia della presente determina al Collegio Sindacale per il controllo di cui all'art. 17, comma 2, lett. d) della Legge Regionale 27 giugno 1996, n. 26;

8. di dare atto che il presente atto non è sottoposto a controllo e che è efficace all'atto della pubblicazione all'albo pretorio dell'Azienda.

Ancona, sede legale ASUR,

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Pierluigi Grigiucci)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Nadia Storti)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Alessandro Marini)

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

AREA DIPARTIMENTALE CONTROLLO DI GESTIONE)

Normativa di riferimento:

- Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 "Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15 in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni", così come modificato dalla D.Lgs. 74/2017
- Legge regionale 28 dicembre 2010, n. 22 "Disposizioni regionali in materia di organizzazione e valutazione del personale, in adeguamento al decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, sull'ottimizzazione della produttività, l'efficienza e la trasparenza della pubblica amministrazione"
- DGRM del 28 maggio 2012 n. 768 "L.R. n. 13/2003 e s.m.i. art. 3 comma 2 lett. a - Linee di indirizzo per gli enti del SSR per l'applicazione dell'art. 31, comma 1 e 2 del D.lgs 150/2009, come modificato da D.lgs 141/2011"
- Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33: "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"
- Determina del Direttore Generale ASUR del 12 ottobre 2016 n. 606 "Approvazione del Programma Triennale di fabbisogno del personale (2017-2019) e Piano Occupazionale Annuale (2017)"
- Determina del Direttore Generale ASUR del 27 febbraio 2017 n. 95 "Piano della Performance 2017-2019. Adozione"
- Delibera CIVIT n.5/2012: "Linee guida ai sensi dell'art. 13, comma 6, lettera b), del D. Lgs. n. 150/2009, relative alla struttura e alla modalità di redazione della Relazione sulla performance di cui all'art. 10, comma 1, lettera b), dello stesso decreto"
- D.G.R.M. del 28 dicembre 2016, n. 1640 "L.R. n. 13 del 20/06/2003 e s.m.i. e i. - Assegnazione delle risorse agli Enti del SSR e al DIRMT per l'anno 2017. Disposizioni per la redazione del Bilancio Preventivo Economico 2017 e del Bilancio Pluriennale di Previsone 2017-2019 degli Enti del SSR"
- Determina del Direttore Generale ASUR del 25 maggio 2017 n. 314 "D.G.R.M 1640/16 e s.m.i. – Determinazioni"
- DGRM del 20 febbraio 2017, n. 146 "Definizione degli obiettivi sanitari degli Enti del SSR per l'anno 2017"
- DGRM del 20 marzo 2017, n. 243 "Art. 3 bis, comma 5 del D.Lgs. 502/92 - Art. 3 comma 2, lett. P) bis L.R. n. 13/2003 - Valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori Generali dell'ASUR,

dell'A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona, dell'A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord di Pesaro, dell'INRCA e dal Direttore del DIRMT rispetto agli obiettivi di budget annuali assegnati dalla Giunta regionale. Approvazione criteri anno 2017"

- Determina del Direttore Generale ASUR del 31 maggio 2017 n. 324 "Approvazione dei criteri di valutazione dei risultati conseguiti e della realizzazione degli obiettivi fissati per i Direttori di Area Vasta – Anno 2017"
- Determina del Direttore Generale ASUR del 20 marzo 2018 n. 165 " L.R. 13/2003, Art. 8 bis, comma 2, lettera b) – Approvazione dei Budget di Area Vasta per l'anno 2017"
- Determina del Direttore Generale ASUR del 29 dicembre 2017 n. 808 "Adozione del bilancio economico preventivo anno 2017 e pluriennale 2017-2019"
- Determina del Direttore Generale ASUR del 18 maggio 2018 n. 329 "Adozione del bilancio d'esercizio 2017 ai sensi dell'art. 14 L.R. 19/11/1966 n. 47"
- D.Lgs. n. 74 del 25 maggio 2017 " Modifiche al decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, in attuazione dell'articolo 17, comma 1, lettera r), della legge 7 agosto 2015, n. 124"

Motivazione ed esito dell'istruttoria:

L'art. 10 al comma 1, lett. a), del D.lgs. 150/2009 dispone che le amministrazioni pubbliche redigano annualmente, entro il 31 gennaio, il Piano della Performance, documento programmatico triennale da adottare in coerenza con i contenuti e il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio.

Con riferimento all'anno 2017, il Piano delle Performance 2017-2019 è stato approvato con Determina del Direttore Generale n. 95 del 27/02/2017; tale documento individua per il triennio gli indirizzi, gli obiettivi strategici ed operativi, nonché gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance dell'amministrazione e gli obiettivi assegnati al personale dirigenziale e di relativi indicatori.

L'art. 10 al comma 1, lett. b), del D.lgs. 150/2009 dispone che le amministrazioni pubbliche redigano annualmente a consuntivo un documento denominato Relazione sulla performance, che illustri ai cittadini e a tutti gli altri stakeholder, interni ed esterni, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse. La struttura e le modalità di redazione della Relazione sulla performance sono definite dalla delibera Civit n. 5/2012 di approvazione delle relative linee guida.

Per la predisposizione della Relazione sulla Performance 2017, i risultati raggiunti con riferimento agli obiettivi attesi, già evidenziati per l'intera Azienda nella Relazione del Direttore Generale al Bilancio d'Esercizio 2017, sono stati calcolati con riferimento a ciascuna articolazione dell'ASUR (Area Vasta) ed integrati delle valutazioni individuali del personale dirigenziale e del comparto, riepilogate per classi di punteggio finale al paragrafo dedicato agli "Obiettivi individuali".

A questo proposito, la Relazione sulla performance dà evidenza alle risultanze della valutazione del personale relativa alla prima istanza, così come verificata dal Nucleo di Valutazione Aziendale nelle sedute del 28 settembre e 3 ottobre 2018, dando separata rappresentazione alle situazioni ancora in corso di valutazione.

La Relazione è trasmessa al Nucleo di Valutazione Aziendale per la relativa validazione, così come disposto dall'art. 14, comma 4, lett. c) del D. Lgs. 150/2009, e al Responsabile Aziendale per la Trasparenza e per la Prevenzione della Corruzione dell'ASUR Marche.

L'adozione della Relazione sulla performance non comporta, per sua natura, nessun onere a carico del Bilancio aziendale.

Per quanto sopra esposto, si propone l'approvazione del seguente dispositivo.

1. di approvare, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio, il documento "Relazione sulla Performance 2017" di cui all'Allegato A, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

2. di pubblicare il suddetto documento sul sito web dell'ASUR nella sezione "Amministrazione Trasparente";

3. di trasmettere copia della presente determina al Nucleo di Valutazione Aziendale per la relativa validazione, così come disposto dall'art. 14, comma 4, lett. c) del D. Lgs. 150/2009;

4. di trasmettere copia della presente determina al Responsabile Aziendale per la Trasparenza e per la Prevenzione della Corruzione dell'ASUR Marche;

5. di trasmettere copia della presente determina all'Area Politiche del Personale per quanto di competenza;

6. di dare atto che l'adozione della presente determina non comporta oneri aggiuntivi a carico dell'Azienda;

7. di trasmettere copia della presente determina al Collegio Sindacale per il controllo di cui all'art. 17, comma 2, lett. d) della Legge Regionale 27 giugno 1996, n. 26;

8. di dare atto che il presente atto non è sottoposto a controllo e che è efficace all'atto della pubblicazione all'albo pretorio dell'Azienda.

Il Direttore dell'Area
Dipartimentale Controllo di Gestione
Dott.ssa Sonia Piercamilli

Il Dirigente del Bilancio

Visto quanto dichiarato dal Responsabile del Procedimento, il sottoscritto attesta che dal presente atto non derivano oneri a carico del Bilancio aziendale.

Il Direttore dell'Area
Dipartimentale Contabilità e Bilancio
Dott. Luigi Stortini

- ALLEGATI -

Allegato "A": Relazione sulla Performance 2017

Allegato A

RELAZIONE

SULLA PERFORMANCE 2017

INDICE

A) Presentazione della Relazione sulla Performance: finalità e principi 3
B) Sintesi delle informazioni d'interesse per i cittadini e gli stakeholder esterni 3
1 - L'Azienda Sanitaria Unica Regionale 3
2 - La popolazione assistita 5
3 -Analisi del contesto esterno 7
C) L'Amministrazione «in cifre» 9
1 - Le risorse economiche e finanziarie 9
2 - Le risorse professionali 12
3 - La struttura dell'offerta 13
4 - I servizi sanitari erogati 19
D) OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI 21
1 – Obiettivi e indicatori strategici 21
2 – Obiettivi operativi 23
3 – Obiettivi individuali 32
E) RISORSE EFFICIENZA ED ECONOMICITA' 34
F) IL PROCESSO DELLA PERFORMANCE 2017 38
G) PARI OPPORTUNITA' E BILANCIO DI GENERE 41
H) PUNTI DI FORZA E DI DEBOLEZZA DEL CICLO DI GESTIONE DELLA PERFORMANCE 41

Appendice 42

A) Presentazione della Relazione sulla Performance: finalità e principi

Con Determina n. 95/DG del 27/02/2017, l'ASUR ha approvato il primo Piano delle Performance per il triennio 2017-2019. In esso sono evidenziati gli indirizzi, gli obiettivi strategici ed operativi, nonché gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance dell'Azienda ASUR, in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente (art. 10 del D.lgs. 150/2009 e art. 10, comma 8, D.Lgs. 33/2013); ciò nel convincimento che la misurazione e la valutazione della performance rappresentano strumenti di miglioramento, di crescita e di responsabilizzazione di tutto il personale.

Se con detto Piano delle Performance, l'ASUR ha dato avvio al Ciclo di Gestione della performance per l'anno 2017, con la presente Relazione sulla Performance l'Azienda conclude tale ciclo illustrando ai cittadini e a tutti gli altri stakeholder, interni ed esterni, i risultati ottenuti nel corso dell'anno 2017 e adempiendo alle disposizioni contenute nell'art. 10, comma 1, lettera b), del D. Lgs. n. 150 del 2009.

B) Sintesi delle informazioni d'interesse per i cittadini e gli stakeholder esterni

1 - L'Azienda Sanitaria Unica Regionale

La **Legge Regione Marche n. 13 del 20 giugno 2003** ha istituito l'Azienda Sanitaria Unica Regionale (ASUR), unificando le precedenti 13 ASL e riformando l'intero assetto istituzionale del sistema sanitario della Regione Marche; l'esperienza di un'unica azienda sanitaria nella Regione è stata la prima in Italia, con un dimensionamento territoriale che corrisponde all'intero territorio regionale e con una popolazione assistita di più di 1.500.000 di cittadini.

Sulla base delle modifiche introdotte con la Legge Regione Marche n. 17 del 1 agosto 2011, l'ASUR è articolata in cinque Aree Vaste, di seguito rappresentate, le quali hanno il compito di assicurare alla popolazione residente le prestazioni incluse nei livelli essenziali di assistenza (LEA) e garantire l'equo accesso ai servizi e alle funzioni di tipo sanitario, sociale e di elevata integrazione sanitaria.

In tale contesto, l'ASUR conserva la propria *mission* di **garantire in modo costante ed uniforme la tutela dei cittadini residenti nell'intero territorio della Regione Marche**. La dimensione regionale favorisce il perseguimento dell'obiettivo di **rendere l'offerta dei servizi sanitari e socio-sanitari omogenea sul territorio ed equamente accessibile**, nonché la possibilità di leggere in modo unitario e coerente i bisogni di salute dei cittadini, nella prospettiva di **fornire risposte appropriate su più livelli di complessità**.

Obiettivo strategico dell'ASUR, pertanto, è quello di realizzare un sistema efficiente, snello e capace di risposte rapide, in grado di produrre economie ed ottimizzazioni di sistema al fine di garantire la compatibilità e sostenibilità economica dell'intero sistema socio-economico regionale, peraltro messo a forte rischio dalla netta riduzione dei trasferimenti statali. Nel caso siano liberate risorse, queste saranno destinate alla qualificazione dell'offerta. In questa prospettiva, l'ASUR indirizza le Aree Vaste nel loro ruolo di attori protagonisti di nuove forme di governance nei rispettivi territori affinché siano garanti dei servizi forniti e gestori delle strutture ed organizzazioni all'uopo deputate.

L'assetto organizzativo-funzionale aziendale si rifà a quello dei sistemi a rete in cui le articolazioni organizzative rappresentano un insieme di nodi che sono legati tra loro da relazioni e connessioni più o meno deboli e che condividono sistemi operativi a supporto del funzionamento della rete (linguaggi, codici, valori che guidano i comportamenti, gli strumenti di programmazione e controllo, strumenti di integrazione gestionale, la gestione del personale,..). Per quanto attiene all'Area Sanitaria, l'organizzazione aziendale è regolamentata dalla Determina ASUR n. 361/DG del 23/06/2017, così come modificata con Determina ASUR n. 486/DG del 28/07/2017, la quale stabilisce le unità operative complesse presenti nelle singole Aree Vaste, raggruppabili nelle seguenti Aree: Dipartimento di Prevenzione, Territorio, Staff, Dipartimento Area Medica, Dipartimento Specialità Medica, Dipartimento Area Chirurgica, Dipartimento Specialità Chirurgica, Dipartimento Materno Infantile, Dipartimento Emergenze, Dipartimento dei Servizi, Dipartimento Salute Mentale, Dipartimento Dipendenze Patologiche. Infine, sono previsti sette Dipartimenti funzionali a valenza aziendale e inter-Area Vasta, quali:

- il Dipartimento funzionale a valenza aziendale del Farmaco;
- il Dipartimento funzionale a valenza aziendale di Diabetologia;
- il Dipartimento funzionale a valenza inter-Area Vasta AV1e AV2 di Cardiologia;
- il Dipartimento funzionale a valenza inter-Area Vasta AV3, AV4 e AV5 di Cardiologia;
- il Dipartimento funzionale a valenza inter-Area Vasta AV3, AV4 e AV5 di Gastroenterologia;
- il Dipartimento funzionale a valenza inter-Area Vasta AV3, AV4 e AV5 di Radiologia Interventistica e Chirurgia Vascolare minore;
- il Dipartimento funzionale a valenza inter-Area Vasta AV3, AV4 e AV5 di Riabilitazione.

Per quanto riguarda l'Area Amministrativo-Tecnico-Logistica, l'organizzazione del Dipartimento Amministrativo Unico Aziendale è stata regolamentata con Determina ASUR n. 238/DG del 14/04/2017, così come modificata con Determina ASUR 264/DG del 05/05/2017; tale organizzazione prevede sette Aree *di line* (Bilancio, Controllo di Gestione, Affari Generali, Sistemi Informativi, Patrimonio, Acquisti e Logistica e Personale) e tre *di staff* (Ingegneria clinica, Servizi Amministrativi territoriali e Servizi Amministrativi ospedalieri). Infine, la Direzione Generale è supportata dall'Ufficio Legale e dall'Area Comunicazione-Formazione-URP.

2 - La popolazione assistita

L'ASUR Marche, si estende su un territorio di 9.401,4 Kmq (3,2% del territorio nazionale) con struttura geomorfologica differenziata. La popolazione assistita al 01/01/2017 è pari a 1.538.055[1] distribuita in 236 Comuni e in 13 Distretti, con una densità di 165 abitanti per Kmq. La popolazione per Area Vasta e classe di età è riportata nella tabella seguente.

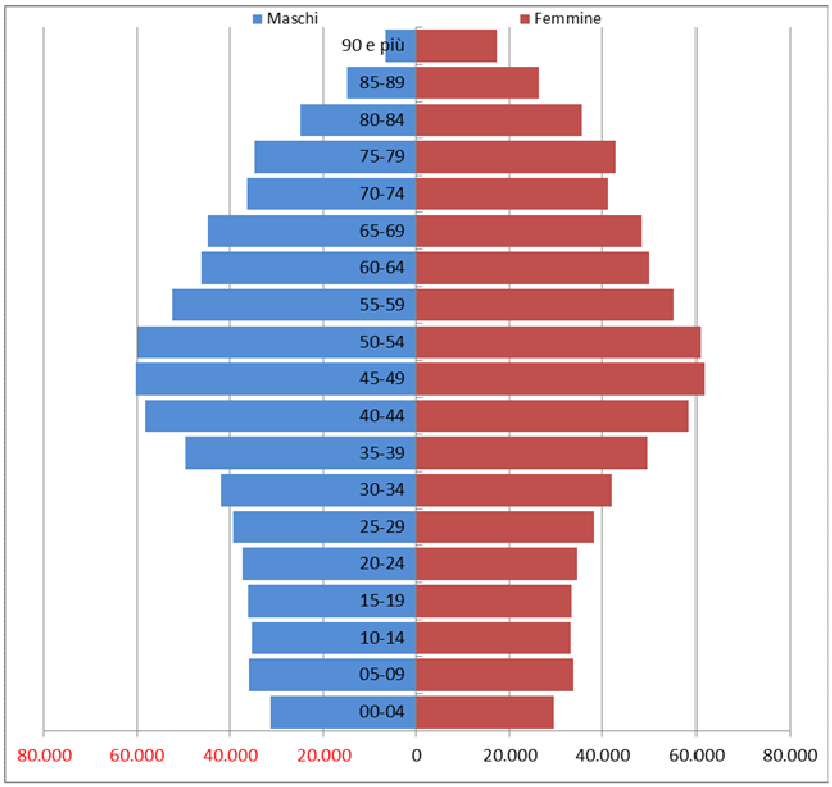
AREE VASTE	TOTALE POPOLAZIONE ALL' 1/01/2017	CLASSI DI ETA'						
		NEONATI	1-4 anni	5-14 anni	15-44 anni	45-64 anni	65-74 anni	>=75 anni
AV1 PESARO	360.711	2.695	11.934	33.666	122.203	104.890	40.126	45.197
AV2 ANCONA	486.921	3.518	15.793	44.605	163.155	140.528	54.481	64.841
AV3 MACERATA	306.124	2.358	10.039	27.200	103.837	87.947	33.429	41.314
AV4 FERMO	174.849	1.293	5.505	15.156	58.729	51.276	19.090	23.800
AV5 ACOLI PICENO	209.450	1.479	6.402	17.646	70.510	61.838	23.478	28.097
TOTALE	**1.538.055**	**11.343**	**49.673**	**138.273**	**518.434**	**446.479**	**170.604**	**203.249**

Nelle Marche la speranza di vita alla nascita per gli uomini è di 81,1 anni e per le donne di 85,8 (dati Istat, 2016), rappresentando uno dei valori più alti tra tutte le regioni italiane (dato medio nazionale: 80,6 maschi e 85,0 femmine). L'indice di vecchiaia (determinato come rapporto tra il numero di ultra sessantacinquenni e la popolazione tra 0 e 14 anni), pari al 188%, supera di ben 22 punti percentuali il dato nazionale. Attualmente gli ultra sessantacinquenni (373.853) rappresentano il 24% della popolazione residente (in Italia il 22%).

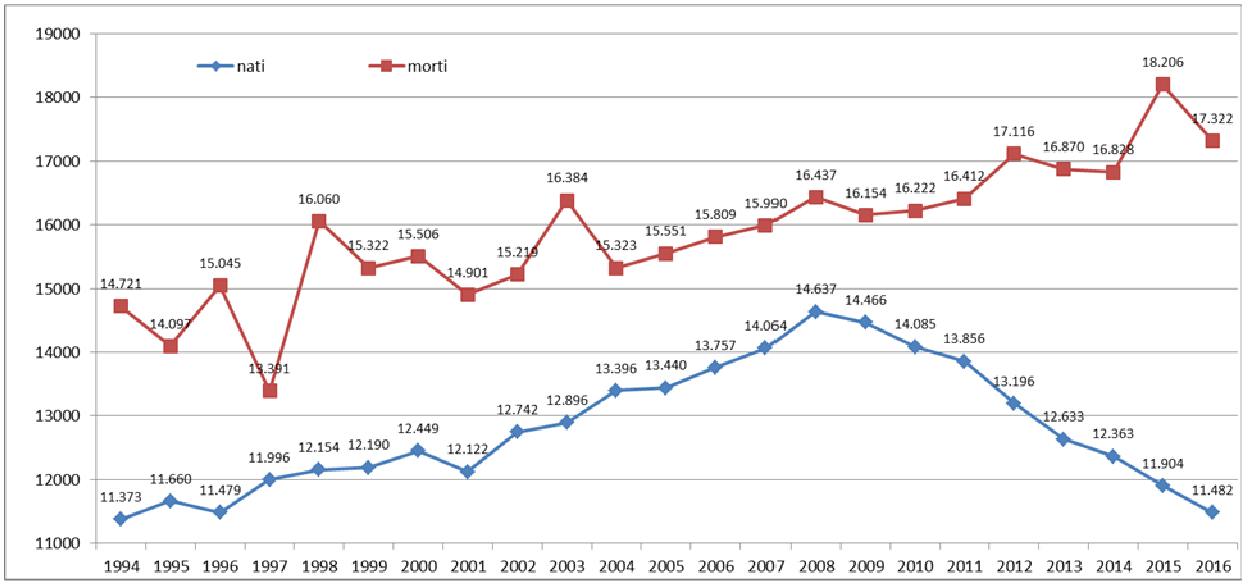
Nel 2017, come avviene ormai da oltre un ventennio, il saldo naturale dei primi undici mesi è risultato negativo, pari -7.163 unità, di nuovo in aumento, nonostante sia ancora un dato parziale, rispetto al 2016 che registrava un saldo negativo pari a -6.302 unità.

La seguente piramide delle età rappresenta in modo grafico la distribuzione per età della popolazione marchigiana; la base piuttosto "stretta", un segmento mediano più allargato ed un vertice "appiattito" testimoniano un calo delle nascite ed un aumento della popolazione più anziana, in particolare quella femminile, che evidenzia l'attesa di vita maggiore.

[1] Fonte: ISTAT



Di seguito, si rappresenta il numero di nati e dei morti nella Regione Marche nel periodo 1994-2016; dall'analisi del trend delle nascite, rappresentato nel grafico dalla linea azzurra, emerge che nel 2008 si rileva il più alto numero di nascite degli ultimi 20 anni. Da precisare che la riduzione netta dei nati dal 2009 in poi è dovuta, in parte, all'esclusione nel computo dei residenti dei comuni della Valmarecchia. La flessione delle nascite, non è accompagnata da un decremento demografico costante, infatti solo in quest'ultimo anno si riscontra un decremento dei residenti della regione, dimostrando che l'andamento demografico regionale complessivo è ancora determinato da un saldo migratorio positivo. A questo proposito, la percentuale di stranieri residenti nella Regione Marche nel 2017 è pari al 8,9% (contro una media italiana del 8,3%).



La struttura del nucleo familiare (e le sue modifiche nel tempo) costituisce un parametro fondamentale nella politica del welfare, sicuramente fattore rilevante per la programmazione e l'organizzazione sociale e sanitaria aziendale; a questo proposito, il numero medio di componenti dei nuclei familiari nel 2016 è risultato nelle Marche pari a 2,37 unità, in linea con la media nazionale 2,32.

3 -Analisi del contesto esterno

La programmazione aziendale 2017 è stata fortemente condizionata dalle dinamiche del Fondo Sanitario Nazionale e dalle molteplici manovre adottate dal governo centrale per la riduzione della spesa pubblica.

A livello nazionale, infatti, le risorse programmate con il Patto per la Salute 2014-2016, pari originariamente a 115,444 miliardi di euro per l'anno 2016, sono state ridotte a quota 111 miliardi di euro per effetto dei successivi tagli intervenuti con il D.L. 78 del 19/06/2015 e con la Legge di Stabilità 2016. Parimenti per l'anno 2017, la legge di stabilità 2016 (art. 1 comma 680) e la legge di bilancio 2017 (art. 1 commi 392-394) hanno ancora rideterminato il livello di finanziamento del SSN a quota 113 miliardi di euro, di nuovo abbattuto a 112.577 milioni di euro per effetto della mancata sottoscrizione degli accordi con lo stato da parte delle autonomie speciali.

Alla luce di tali vincoli normativi e fatti salvi eventuali modifiche che intervenissero negli obiettivi di finanza pubblica e del quadro macroeconomico, il quadro della programmazione economica regionale dell'anno 2017 prevedeva il mantenimento del livello di Budget dell'anno 2016, così come riportato nella DGRM 1640 del 27/12/2016. Con tale delibera, infatti, la Regione Marche ha autorizzato gli Enti del Servizio Sanitario Regionale e quindi anche l'ASUR, alla gestione provvisoria dei rispettivi Bilanci economici preventivi anno 2017 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali, assegnando un tetto di spesa equivalente a quello 2016, sia per la quota relativa ai costi di esercizio, sia per la quota relativa agli investimenti con fondi correnti.

A fronte di tale programmazione regionale, l'ASUR è dovuta intervenire con azioni di riorganizzazione e di razionalizzazione della spesa al fine di assicurare il mantenimento dello stesso livello di risorse consumate l'anno precedente.

In particolare, l'Azienda ha messo a regime i seguenti percorsi di riorganizzazione dell'offerta sanitaria:

a) la riorganizzazione delle cure intermedie (DGRM 960/2014; Determina ASUR 914/2015, DGRM 1183/2015; DGRM 139/16) con la riconversione dei posti letto dei Piccoli Ospedali e la differenziazione fra la Degenza Post Acuzie (DPA) ad esclusiva responsabilità organizzativa e gestionale ospedaliera e la "Lungodegenza Territoriale (LDT)" realizzata nella Casa della Salute (CDS) con posti letto di Cure Intermedie (CI);

b) la riorganizzazione delle Cure domiciliari (DGR 30 Giugno 2014 791 "Linee guida per le cure domiciliari. Approvazione").

Inoltre, l'ASUR ha altresì avviano e implementato negli ultimi anni i seguenti percorsi di riorganizzazione:

a) riorganizzazione ospedaliera con il modello delle reti cliniche (DGR 1345/2013, 1219/2014, Determina ASUR 916/2015), riorganizzazione che parte dall'istituzione del Presidio Unico di Area vasta (DGR 478/2013; 486/16 e determinazioni delle singole Aree Vaste);

d) riorganizzazione dei punti nascita in applicazione dell'Accordo Stato Regioni 2010 e successive Delibere Regionali (DGRM 1088/2011, DGRM 1404/2011) e la Determina ASUR 913/2015.

Di seguito, si riepilogano i diversi step che hanno segnato la programmazione regionale per l'anno 2017:

a) l'autorizzazione provvisoria al bilancio 2016 con DGRM 1224 del 30 dicembre 2015, comprensiva del budget per gli investimenti con fondi correnti;
b) l'assegnazione degli obiettivi sanitari da perseguire da parte degli Enti del SSR, con DGRM 1090 del 19/9/2016;
c) l'approvazione dei criteri di valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori generali per l'anno 2016, avvenuta con DGRM n. 1106 del 19 settembre 2016;
d) l'assegnazione definitiva del Budget 2016 con DGRM 1639 del 27 dicembre 2016.

In particolare, con DGRM n. 1640 del 27 dicembre 2016, la Regione Marche ha autorizzato l'ASUR alla gestione provvisoria dei rispettivi Bilanci economici preventivi anno 2017 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali. Per l'esercizio provvisorio, la Regione assegna all'ASUR un tetto di spesa di 2.322.742.785 euro (Allegato A alla DGRM 1640/2016) determinato dalla sommatoria di:

a) Euro 2.296.842.785 per il finanziamento dei costi gestionali complessivi (inclusa la mobilità passiva extraregionale ed costi sostenuti a fronte delle quote vincolate di finanziamento regionale);
b) Euro 25.900.000 per il finanziamento dei costi da destinare agli investimenti con fondi correnti ai sensi del D.Lgsvo 118/2011.

Per quanto riguarda il livello di entrate proprie, la DGRM 1640/2016 prevede che gli Enti del SSR garantiscano il medesimo livello di entrate proprie programmato alla delibera di assegnazione del Budget 2016 (DGRM 1639/2016), ossia pari a 105.523.722 Euro.

Successivamente, con DGRM n. 820 del 12/07/2017, la Regione Marche ha approvato una serie di interventi, elencati all'Allegato B della delibera stessa, finanziati con gli utili della Gestione Sanitaria Accentrata degli anni 2012-2015; tra gli interventi finanziati risultano i seguenti:

a) Euro 25.900.000 a titolo di contributo all'ASUR per investimenti per l'anno 2017 in base all'autorizzazione provv. di Budget;
b) Euro 19.916.576 a titolo di copertura degli oneri connessi agli eventi sismici dell'anno 2016.

Nel mese di ottobre 2017, la Giunta regionale ha approvato il programma regionale per il rinnovamento, il potenziamento e l'innovazione del parco delle tecnologie biomediche degli Enti del SSR (DGRM n. 1250 del 23/10/2017), prevedendo a favore dell'ASUR n. 10 interventi da realizzare nell'arco del triennio 2017-2019 per un totale di 18.685.000 euro (Allegato A alla delibera 1250/2017). Tali investimenti, le cui procedure amministrative sono state avviate, avranno un impatto sui bilanci 2018 e successivi.

L'approvazione degli obiettivi sanitari degli Enti del SSR per l'anno 2017 è avvenuta con DGRM n. 146 del 20/02/2017, che sono stati oggetto di specifica pesatura con successiva DGRM n. 243 del 20/03/2017, relativa all'approvazione dei criteri di valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori generali degli Enti del SSR.

Infine, il Budget definitivamente assegnato all'ASUR è stato approvato con DGRM 1616 del 28 dicembre 2017, la quale prevede un obiettivo di costi pari a 2.393.943.694 euro, al netto degli scambi infragruppo e comprensivo degli acquisti per investimenti con contributi in conto esercizio di 18.685.000 euro, considerato un livello di Entrate proprie pari a 116.484.688 euro.

Il Bilancio di Previsione 2017, coerente con la DGRM 1616 citata, è stato adottato con Determina n. 808 del 29/12/2017 ed approvato dalla Giunta Regionale con DGRM 153 del 12/02/2018.

C) L'Amministrazione «in cifre»

Nei paragrafi seguenti si riporta un quadro sintetico dei dati qualitativi e quantitativi dell'Azienda, al fine di fornire al lettore le informazioni rilevanti sul fronte delle risorse economico-finanziarie, risorse professionali, struttura dell'offerta e servizi resi, utili per l'interpretazione degli obiettivi strategici e operativi che l'Azienda intende perseguire nel triennio.

1 - Le risorse economiche e finanziarie

L'Azienda, che gestisce un Bilancio complessivo di circa 2.800 milioni di Euro, evidenzia fin dal 2007 una situazione di equilibrio economico complessivo.

Il trend dei risultati economico-finanziari raggiunti negli ultimi anni, misurati in termini di utile di bilancio, e la chiusura in pareggio dell'esercizio 2017, viene sinteticamente illustrato nel prospetto seguente.

	Esercizio 2017	Esercizio 2016	Esercizio 2015	Esercizio 2014	Esercizio 2013	Esercizio 2012	Esercizio 2011	Esercizio 2010	Esercizio 2009	Esercizio 2008	Esercizio 2007
Risultato di bilancio (Utile)	-	165.522	89.359	101.543	11.727.996	6.023.392	61.290	4.071	220.540	4.358.819	58.722

Valori in €

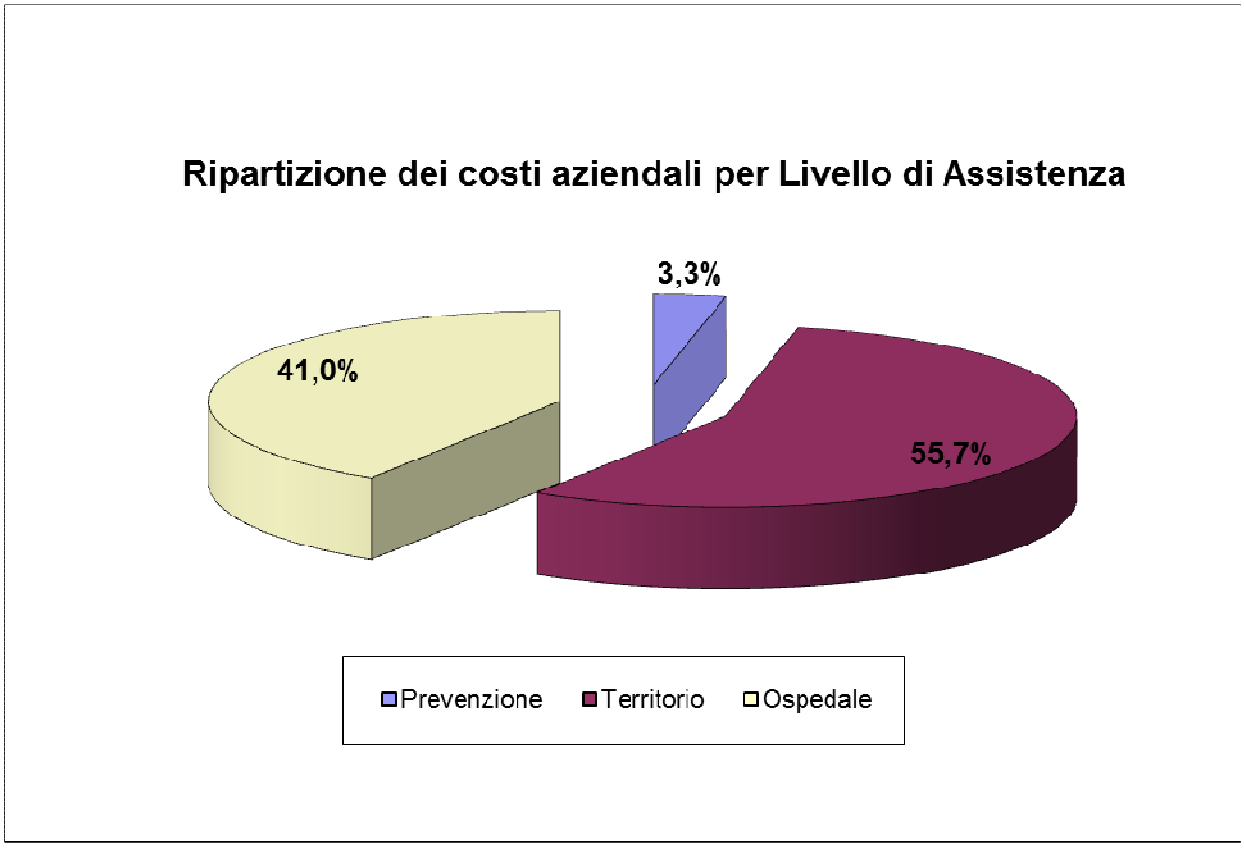
Si precisa che il risultato economico dell'esercizio 2017 è in pareggio, poiché così come previsto dalla DGRM 638/2018 nell'Allegato A punto f) l'ASUR ha iscritto un ulteriore importo di 131.047,36 euro alla voce "Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti" quale quota del riparto del fondo sanitario indistinto non utilizzata nell'esercizio per destinarla a investimenti per l'anno 2018.

Le risorse a disposizione dell'Azienda (pari a complessivi 2.809 milioni di euro nel 2017) derivano per il 93,3% da contributi regionali ed in via residuale da entrate proprie e ricavi da prestazioni.
Tali risorse sono destinate alla copertura dei costi gestionali sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari e socio-sanitari, quali l'acquisto di servizi sanitari (per il 51,1% del totale), il personale (per il 26,9% del totale) e beni e servizi (per il 19,7% del totale).

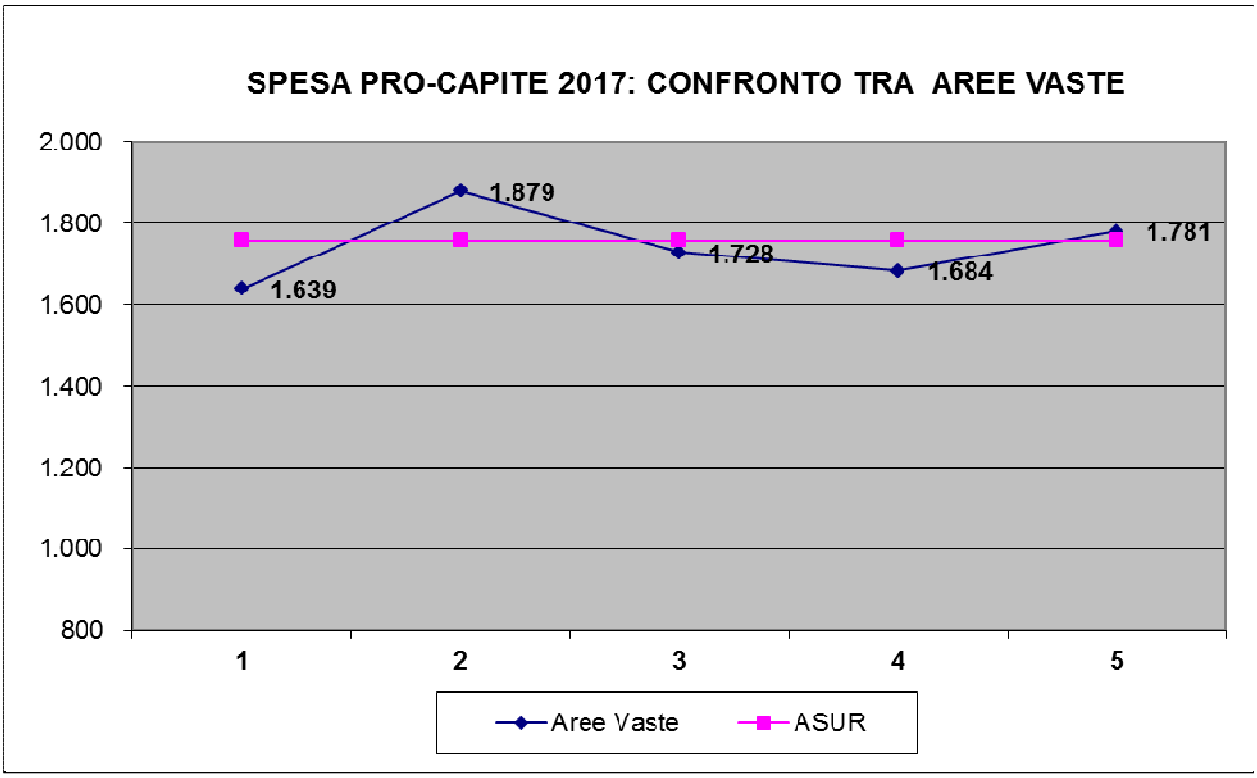
Si veda il Bilancio aziendale 2017 riportato per singolo aggregato di spesa nel prospetto seguente.

Cod	Descrizione	CONSUNTIVO 2016	CONSUNTIVO 2017	CONSUNTIVO 2017 -CONS 2016
A	RISULTATO DI ESERCIZIO	165.522	-	- 165.522
A1	TOTALE RICAVI	2.705.593.146	2.809.045.656	103.452.510
A11	CONTRIBUTI REGIONALI	2.529.515.771	2.620.602.191	91.086.421
A12	ALTRI CONTRIBUTI	1.609.361	1.337.289	- 272.072
A13	RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE	88.487.836	74.371.637	- 14.116.199
A14	ENTRATE PROPRIE	68.527.345	63.532.685	- 4.994.660
A15	RICAVI STRAORDINARI	17.452.833	49.201.853	31.749.020
A2	TOTALE COSTI	2.705.427.623	2.809.045.656	103.618.032
A21	PERSONALE	743.596.457	754.988.392	11.391.935
A22	BENI	359.908.015	377.250.457	17.342.442
A23	SERVIZI	176.003.320	176.921.841	918.521
A24	OSP. CONVENZIONATA E ACQUISTO DI RICOVERI	483.622.221	525.048.256	41.426.034
A25	SPECIALISTICA ESTERNA	160.014.735	170.960.681	10.945.946
A26	SPECIALISTICA INTERNA	20.819.932	20.745.183	- 74.749
A27	FARMACEUTICA	299.663.252	293.991.173	- 5.672.078
A28	MEDICINA DI BASE	172.053.161	172.393.197	340.035
A29	ALTRE PRESTAZIONI	233.319.433	251.380.948	18.061.515
A30	LIBERA PROFESSIONE	18.164.581	17.536.850	- 627.732
A31	AMMORTAMENTI	8.034.737	6.471.300	- 1.563.437
A32	ACCANTONAMENTI	23.529.592	27.582.822	4.053.230
A33	TRASFERIMENTI	189.242	129.771	- 59.471
A34	ONERI FINANZIARI	916.818	140.810	- 776.008
A35	ONERI STRAORDINARI	5.592.127	13.503.977	7.911.850

Il grafico seguente mostra la ripartizione dei costi aziendali nei tre livelli di assistenza: in particolare, fatto 100 il totale dei costi dell'anno 2017, la Prevenzione assorbe il 3,3% (corrispondente a 94 milioni di euro), il Territorio il 55,7% (corrispondente a 1.575 milioni di euro) ed, infine, il livello Ospedaliero il 41% dei costi sostenuti (pari a 1.159 milioni di euro).



In termini di costo pro-capite, ossia del consumo medio di risorse che ciascun residente marchigiano assorbe dal Servizio sanitario pubblico (dato dal rapporto tra il costo complessivo sostenuto per i cittadini residenti ed il numero di residenti marchigiani), l'ASUR evidenzia un costo pro-capite pari a 1.758 euro, ripartito per singola Area Vasta così come riportato nel grafico seguente.

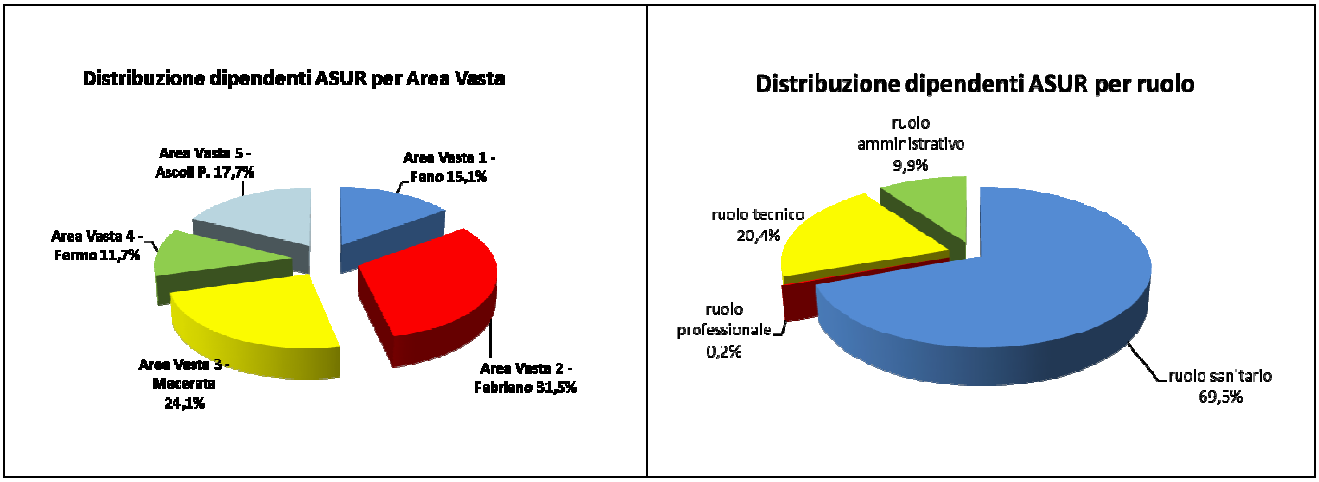


2 - Le risorse professionali

L'ASUR conta 14.325 dipendenti alla data del 31/12/2017[2], 335 aggiuntivi rispetto all'anno precedente (13.990 nel 2016), così suddivisi per Area Vasta e profilo contrattuale.

DOTAZIONE PERSONALE AL 31/12/2017(TESTE)		TOTALE ASUR	AV1	AV2	AV3	AV4	AV5
RUOLO	AREA						
sanitario	dirigenza medica	**2.328**	249	616	496	237	358
	dirigenza non m.	**327**	109	197	156	82	139
	comparto san	**7.302**	1.080	2.264	1.840	864	1.283
professionale	dirigenza	**16**	5	1	4	3	2
	comparto	**10**	-	6	7	3	-
tecnico	dirigenza	**32**	9	10	5	3	5
	comparto tec	**2.892**	485	1.014	595	312	477
amministrativo	dirigenza	**71**	9	24	16	10	11
	comparto	**1.347**	214	375	336	161	256
		14.325	**2.157**	**4.507**	**3.455**	**1.675**	**2.531**

[2] Fonte: Relazione al Bilancio di esercizio 2017.



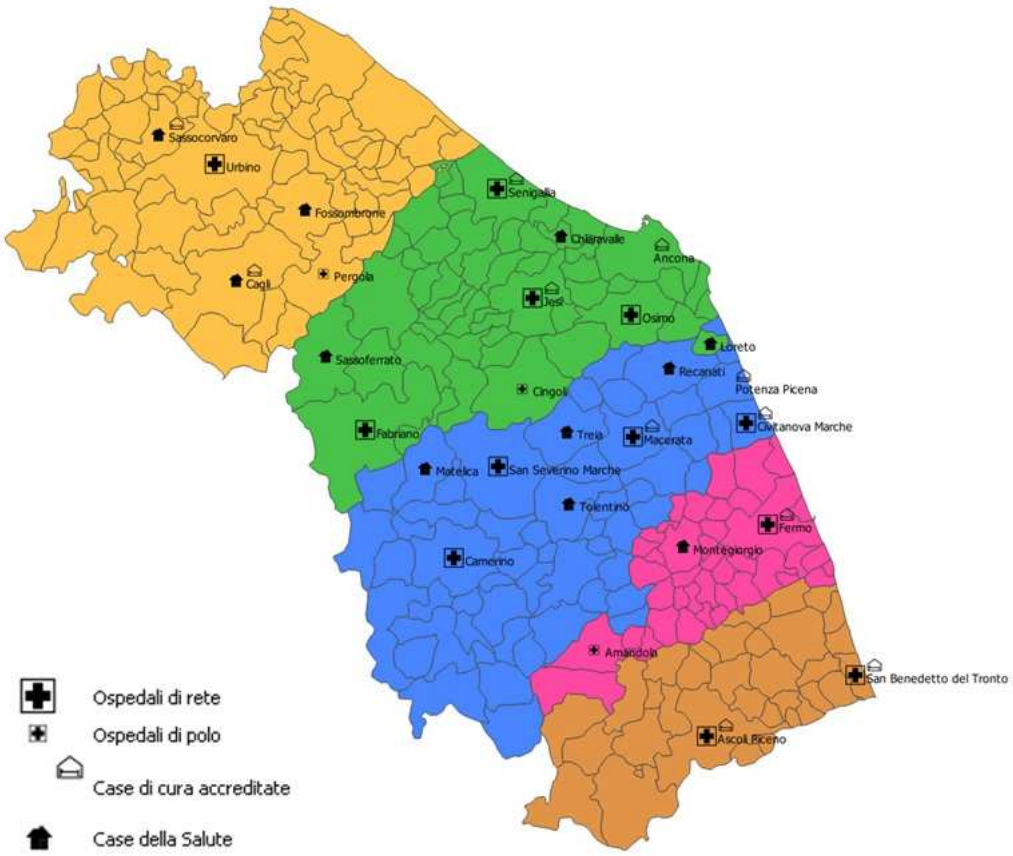
L'Azienda opera altresì mediante 1.125 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 1.335.410 unità, e 179 pediatri di libera scelta, che assistono 164.067 assistiti[3].

3 - La struttura dell'offerta

Per quanto attiene alla struttura dell'offerta ospedaliera sul territorio, si descrive di seguito la numerosità e dislocazione delle strutture sanitarie ospedaliere (Presidi e stabilimenti ospedalieri pubblici e Case di cura private), specialistiche (suddivise per tipologia di attività svolta: clinica, diagnostica per immagini, laboratori analisi, consultori e attività psichiatrica), residenziali e semiresidenziali.

L'Azienda opera mediante 5 presidi ospedalieri unici di Area Vasta comprendenti 26 stabilimenti raggruppati, in 12 stabilimenti maggiori (nominati ex Ospedali di rete) e 3 stabilimenti minori (nominati ex Ospedali di Polo) e 11 stabilimenti di riconvertiti in case della salute. A questi si aggiungono 13 Case di Cura Private accreditate, come da prospetto e mappa seguenti.

[3] Fonte: Modello FLS 12 Anno 2017.


Sassocorvaro
Urbino
Fossombrone
Cagli
Pergola
Senigallia
Chiaravalle
Ancona
Jesi
Osimo
Loreto
Sassoferrato
Cingoli
Recanati
Potenza Picena
Fabriano
Treia
Macerata
Civitanova Marche
Matelica
San Severino Marche
Tolentino
Fermo
Montegiorgio
Camerino
Amandola
San Benedetto del Tronto
Ascoli Piceno
Ospedali di rete
Ospedali di polo
Case di cura accreditate
Case della Salute

Strutture pubbliche (Fonte Modello HSP 11 e HSP 11 bis Anno 2017)

AREA VASTA	CODICE STRUTTURA	DESCRIZIONE STRUTTURA	CODICE STABILIMENTO	DESCRIZIONE STABILIMENTO
AV1	110001	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV1	01	OSP S. MARIA DELLA MISERICORDIA - URBINO
			02	OSPEDALE SS DONNINO E CARLO - PERGOLA
AV2	110002	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV2	01	PRESIDIO OSPEDALIERO ZT 4 - SENIGALLIA
			02	OSPEDALE DI JESI - CARLO URBANI
			03	OSP. SS. BENVENUTO E ROCCO - OSIMO
			04	OSPEDALE CIVILE 'E.PROFILI' - FABRIANO
			06	OSPEDALE GENERALE DI ZONA - CINGOLI
AV3	110003	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV3	01	OSPEDALE GENERALE DI ZONA - CIVITANOVA
			02	OSPEDALE GENERALE PROVINCIALE - MACERATA
			03	OSPEDALE S.MARIA DELLA PIETA` - CAMERINO
			04	OSPEDALE B.EUSTACCHIO - S. SEVERINO M.
AV4	110004	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV4	01	OSPEDALE DI FERMO
			02	OSPEDALE VITTORIO EMANUELE II - AMANDOLA
AV5	110005	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV5	01	MADONNA DEL SOCCORSO - S.BENEDETTO
			02	OSP. GEN. ASCOLI PICENO

Strutture private accreditate (Fonte Modello HSP 11 anno 2017)

CODICE STRUT	Denominazione struttura	Tipologia struttura	Area Vasta	codice stabilimento	Descrizione stabilimento
110037	CASA DI CURA VILLA SILVIA	Struttura mono-specialistica	AV2	01	CASA DI CURA VILLA SILVIA
110039	CASA DI CURA VILLA JOLANDA	Struttura mono-specialistica del settore neuro-psichiatrico	AV2	01	CASA DI CURA VILLA JOLANDA
110071	CASA DI CURA 'SAN GIUSEPPE'	Struttura mono-specialistica del settore neuro-psichiatrico	AV2	01	CASA DI CURA 'SAN GIUSEPPE'
110076	CdC MARCHE - RETE IMPRESA AREA VASTA 2	Struttura multi-specialistica	AV2	01	CASA DI CURA VILLA IGEA
			AV2	02	LABOR SPA CASA DI CURA "VILLA SERENA"
110077	CdC MARCHE - RETE IMPRESA AREA VASTA 3	Struttura multi-specialistica	AV3	01	CASA DI CURA VILLA PINI SANATRIX GESTION
			AV3	02	CASA DI CURA DOTT. MARCHETTI SRL
110078	CdC MARCHE - RETE IMPRESA AREA VASTA 4/5	Struttura multi-specialistica	AV4	01	RITA SRL CASA DI CURA PRIVATA VILLAVERDE
			AV5	02	CASA DI CURA VILLA SAN MARCO
			AV5	03	CASA DI CURA VILLA ANNA SRL
			AV5	04	CASA DI CURA SAN BENEDETTO SPA
			AV1	05	CASA DI CURA VILLA MONTEFELTRO
110079	CENTRO OSPEDALIERO SANTO STEFANO	Struttura riabilitativa ex art. 26	AV3	01	CENTRO SANTO STEFANO - PORTO POTENZA
			AV2	02	IST. DI RIAB. S. STEFANO - VILLA ADRIA
			AV5	03	CENTRO SANTO STEFANO - ASCOLI PICENO
			AV1	04	CENTRO SANTO STEFANO - CAGLI

Nell'anno 2017 i posti letto direttamente gestiti sono pari a 2.697 unità, comprendenti 335 posti letto di DH/DS, 190 posti letto di riabilitazione e lungodegenza e, infine, 2.172 posti letto ordinari (incluso detenuti, nido e discipline ospedaliere per acuti). Il confronto con l'anno precedente evidenzia una riduzione della dotazione complessiva dei posti letto ASUR a gestione diretta, per effetto della conclusione nel 2017 del processo di riconversione dei piccoli presidi ospedalieri in Ospedali di Comunità.

Area Vasta	Codice Stabilimento	Descrizione Stabilimento	Day hospital	Day surgery	Degenza ordinaria Riab. E Lungod. (cod. 56-60)	Degenza ordinaria escluso precedenti	Totale
AV1	110001	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV1	16	16	45	205	282
AV2	110002	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV2	49	44	86	666	845
AV3	110003	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV3	54	47	43	592	736
AV4	110004	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV4	23	20	0	273	316
AV5	110005	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AV5	43	23	16	436	518
		Totale complessivo	**185**	**150**	**190**	**2172**	**2697**
		Anno precedente	*212*	*169*	*403*	*2267*	*3051*
		Delta	*-27*	*-19*	*-213*	*-95*	*-354*

Fonte: HSP 11 e 12

Passando alla dotazione di posti letto nelle strutture private accreditate, il numero di posti letto delle Case di Cura private regionali è pari a 890 unità, comprendenti 61 posti letto di DH/DS, 396 posti letto di riabilitazione e lungodegenza e, infine, 433 posti letto ordinari (incluso detenuti, nido e discipline ospedaliere per acuti).

Codice Stabilimento	Descrizione Stabilimento	Day hospital	Day surgery	Degenza ordinaria Riab. E Lungod. (cod. 56-60)	Degenza ordinaria escluso precedenti	Totale
110037	CASA DI CURA VILLA SILVIA	0	0	32	0	**32**
110039	CASA DI CURA VILLA JOLANDA	0	0	15	0	**15**
110071	CASA DI CURA 'SAN GIUSEPPE'	0	0	35	0	**35**
110075	STUDIO MEDICO CHIR. POLISP.	0	5	0	0	**5**
110076	CdC MARCHE - RETE IMPRESA AREA VASTA 2	0	18	84	52	**154**
110077	CdC MARCHE - RETE IMPRESA AREA VASTA 3	2	14	42	85	**143**
110078	CdC MARCHE - RETE IMPRESA AREA VASTA 4/5	0	22	45	241	**308**
110079	CENTRO OSPEDALIERO SANTO STEFANO	0	0	143	55	**198**
	Totale complessivo	**2**	**59**	**396**	**433**	**890**
	Anno precedente	2	65	357	415	839
	Delta	0	-6	39	18	51

Fonte: HSP 11 e 13

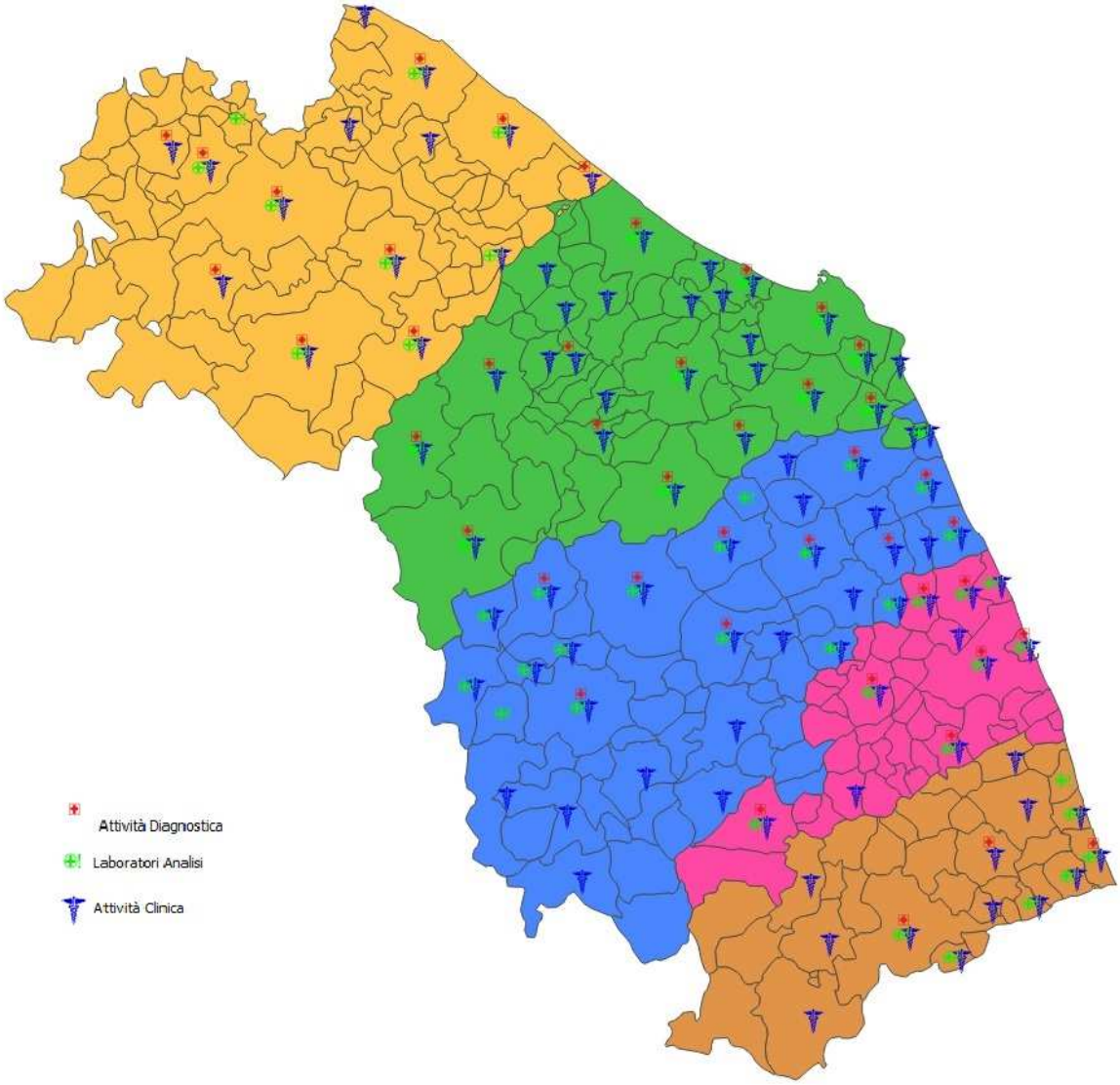
Sulla base della programmazione regionale di cui alla DGRM 908/15 e s.m.i, nell'anno 2017 i Posti letto delle strutture private sono pari a 685 unità, di cui 415 per acuti e 270 di Lungodegenza Post Acuzie, cui debbono aggiungersi 40 PL per le cure intermedie e 125 di RSA.[4]

Codice Stabilimento	Descrizione Stabilimento	Degenza ordinaria Riab. E Lungod. (cod. 56-60)	Degenza acuti	Totale	CURE INTERMEDIE	PL RESIDENZIALI
110037	CASA DI CURA VILLA SILVIA	32	0	**32**	**0**	**26**
110039	CASA DI CURA VILLA JOLANDA	15	0	**15**	**0**	**59**
110071	CASA DI CURA 'SAN GIUSEPPE'	35	0	**35**	**0**	**20**
110076	CdC MARCHE - RETE IMPRESA AREA VASTA 2	84	70	**154**	**20**	**20**
110077	CdC MARCHE - RETE IMPRESA AREA VASTA 3	54	95	**149**	**20**	**0**
110078	CdC MARCHE - RETE IMPRESA AREA VASTA 4/5	50	250	**300**	**0**	**0**
	Totale DGRM 908/15 e ss.mm.ii	**270**	**415**	**685**	**40**	**125**

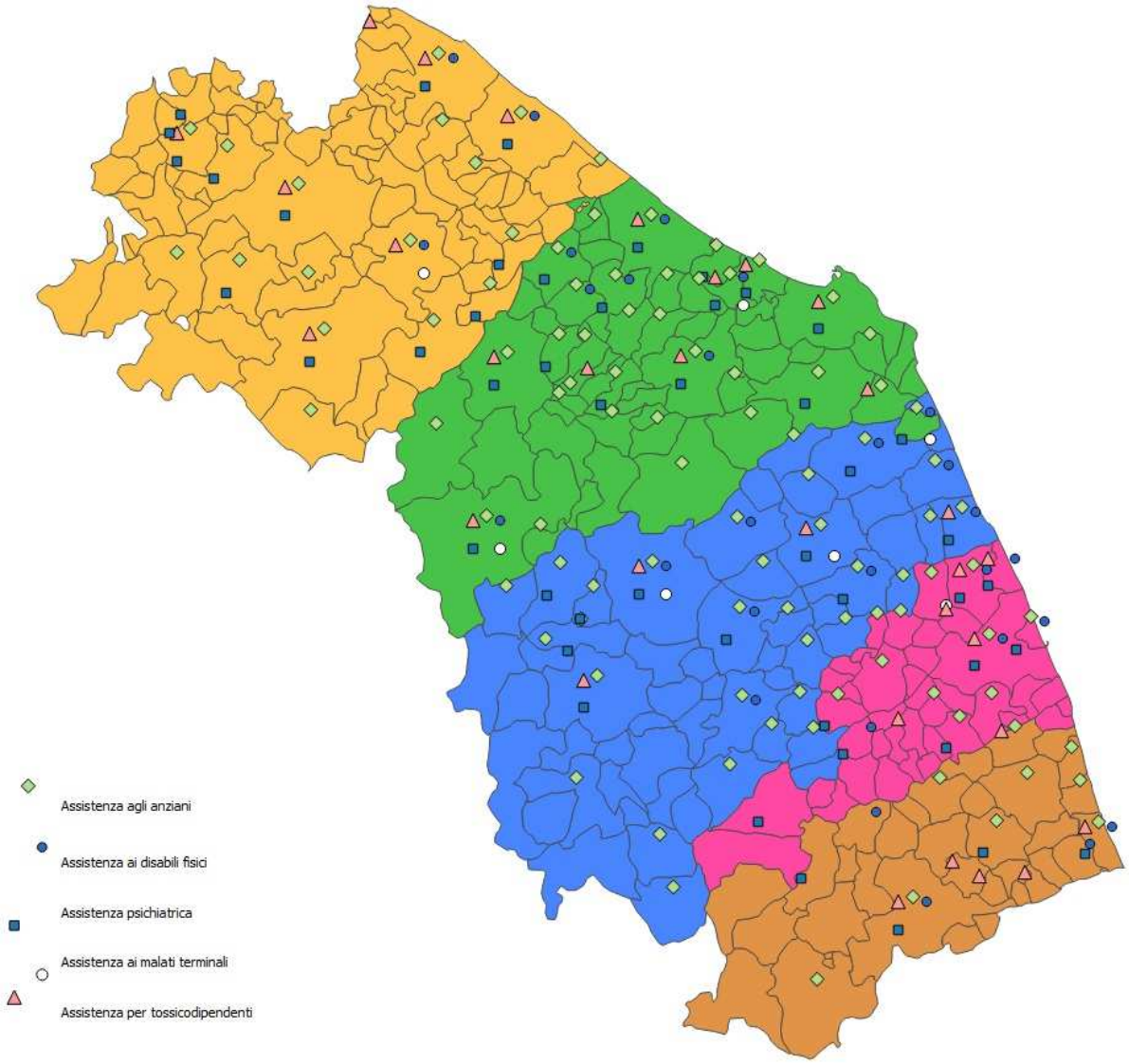
[4] La Dotazione dei Posti letto del SSR è stata modificata con DGRM n. 2 del 8/1/2018 e ssmmii.

L'Azienda opera mediante 308 strutture territoriali a gestione diretta e 328 strutture territoriali convenzionate (Fonte STS 11).

Dislocazione geografica delle strutture specialistiche e ambulatoriali (pubbliche e private)



Dislocazione geografica delle strutture residenziali (pubbliche e private)



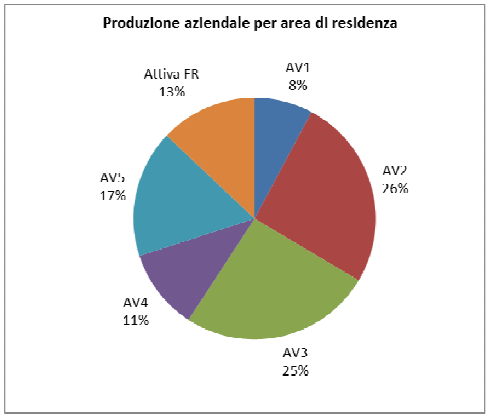
Di seguito, si rappresenta per tipologia di struttura il numero delle strutture pubbliche e private convenzionate.

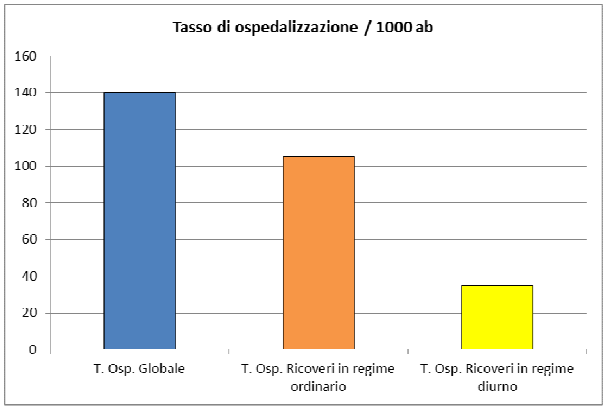
Numero di strutture a gestione diretta ASUR	Tipo struttura				
Tipo di assistenza erogata	**ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE**	**AMBULATORIO E LABORATORIO**	**STRUTTURA RESIDENZIALE**	**STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE**	**Totale complessivo**
ASSISTENZA AGLI ANZIANI			32	2	34
ASSISTENZA AI DISABILI FISICI			3	1	4
ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI			2	3	5
ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI			7		7
ASSISTENZA AIDS	6				6
ASSISTENZA PER TOSSICODIPENDENTI	20		1	3	24
ASSISTENZA PSICHIATRICA	32		28	21	81
ATTIVITA` CLINICA	109	60			169
ATTIVITA` DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE	72				72
ATTIVITA` DI LABORATORIO	20	26			46
DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	26	29			55
Totale complessivo	285	115	73	30	503

Numero di strutture convenzionate	Tipo struttura				
Descrizione tipo assistenza erogata	**ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE**	**AMBULATORIO E LABORATORIO**	**STRUTTURA RESIDENZIALE**	**STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE**	**Totale complessivo**
ASSISTENZA AGLI ANZIANI			114	3	117
ASSISTENZA AI DISABILI FISICI			8	26	34
ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI			6	3	9
ASSISTENZA AIDS			1		1
ASSISTENZA IDROTERMALE	6				6
ASSISTENZA PER TOSSICODIPENDENTI			24	2	26
ASSISTENZA PSICHIATRICA			28	1	29
ATTIVITA` CLINICA	4	59			63
ATTIVITA` DI LABORATORIO		58			58
DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI		20			20
Totale complessivo	**10**	**137**	**181**	**35**	**363**

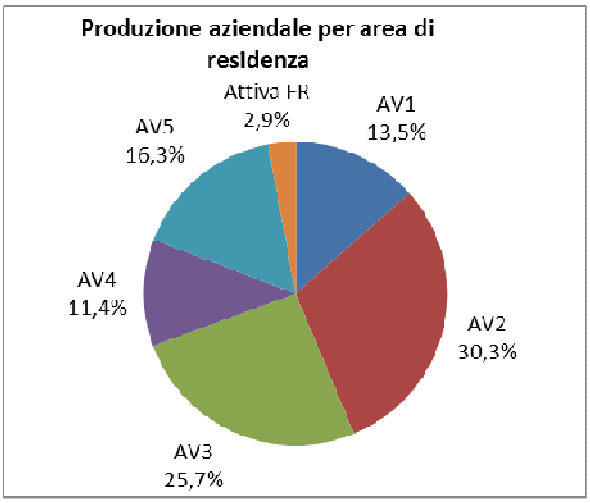
4 - I servizi sanitari erogati

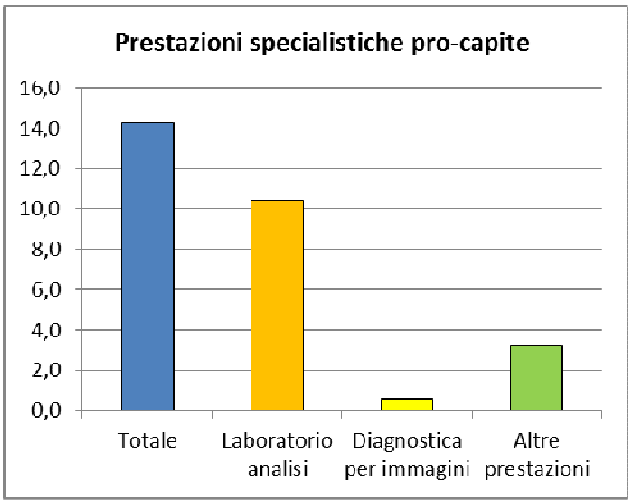
L'ASUR eroga livelli essenziali di assistenza alla popolazione assistita attraverso le articolazioni organizzative delle Aree Vaste. Con riferimento all'assistenza ospedaliera, l'Azienda nel 2017 ha erogato complessivamente 141.822 ricoveri (comprensivi anche della quota di produzione dei privati accreditati), di cui 87% ai propri residenti e 13% ai residenti di altre regioni. Il tasso di ospedalizzazione globale per acuti (numero di ricoveri per mille abitanti con la mobilità passiva extraregionale) è pari a 140, con un valore pari a 105.3 per i ricoveri in regime ordinario e 34.7 per quelli in regime diurno.



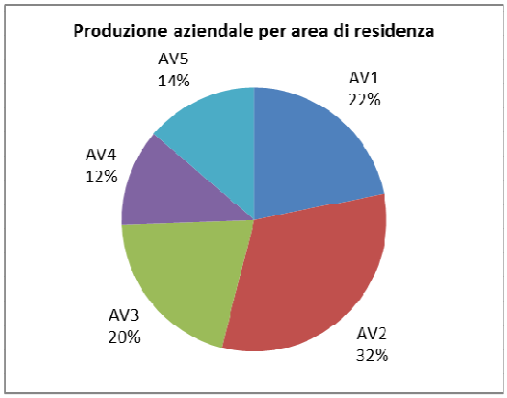


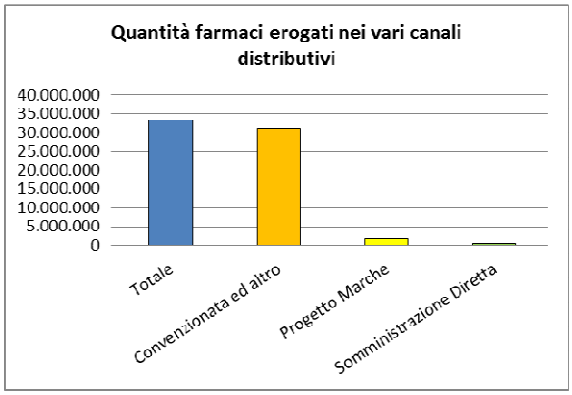
In merito all'assistenza specialistica, nel 2017 sono state globalmente erogate dall'azienda e dagli erogatori privati accreditati ad essa convenzionati 21.839.221 prestazioni, di cui 97.1% ai pazienti regionali ed il restante 2.9% a quelli non marchigiani. Sul versante dei consumi, nell'anno di riferimento sono state mediamente erogate 14.3 prestazioni per residente, di cui 10.4 prestazioni di laboratorio analisi e 0.6 di diagnostica per immagini.





Per quanto riguarda l'assistenza farmaceutica, nell'esercizio corrente l'azienda ha erogato complessivamente 33.396.236 farmaci. Il canale distributivo predominante risulta essere quello della farmaceutica convenzionata, che include il 93% dei farmaci erogati; la restante quota fa riferimento alla somministrazione diretta da parte delle strutture aziendali (5%) ed alla distribuzione per conto da parte delle farmacie (2%).





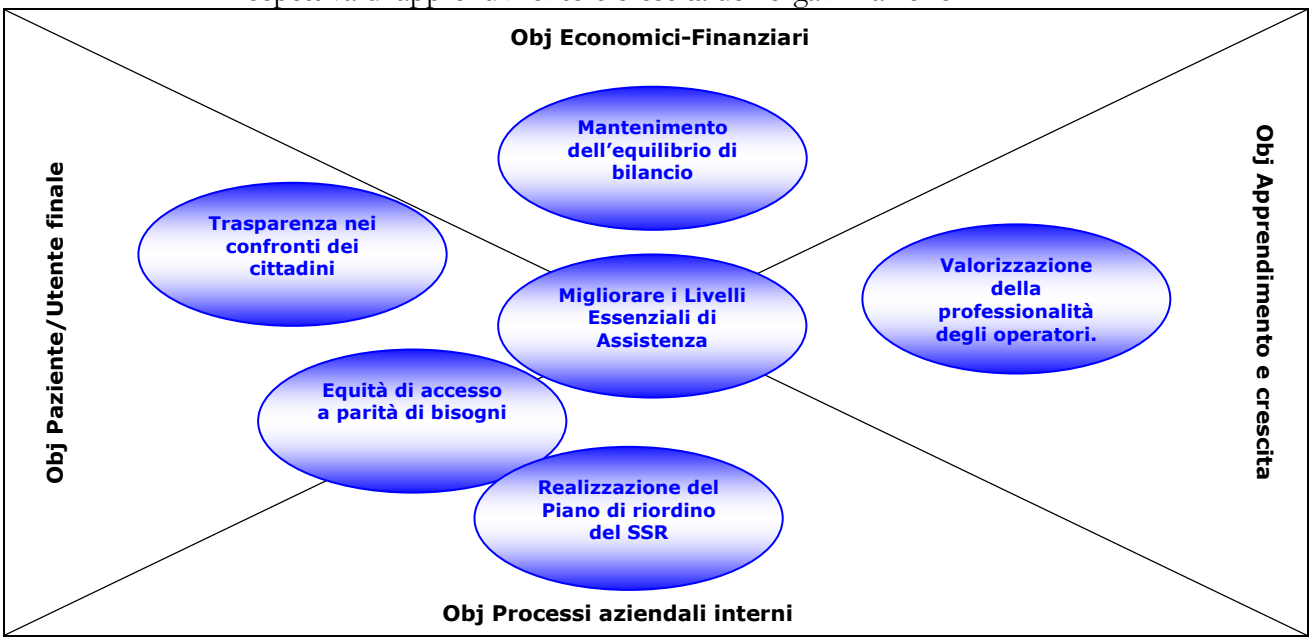
D) OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI

1 – Obiettivi e indicatori strategici

Gli obiettivi strategici dell'ASUR per il triennio 2017-2019 scaturiscono direttamente dalla *mission* aziendale (§B1) nonché dalle scelte di pianificazione sanitaria ed economica effettuate dalla Regione Marche con il Piano Socio Sanitario Regionale 2012-2014 (deliberazione n. 38 del Consiglio Regionale).

Di seguito, si descrive la logica che lega appunto la *mission* istituzionale, le aree strategiche e gli obiettivi strategici ("Albero delle performance"). In particolare, la strategia aziendale è tradotta in termini di obiettivi strategici esplicitando le azioni da realizzare nel triennio per ciascuna delle 4 prospettive seguenti:

- Prospettiva economico-finanziaria;
- Prospettiva di paziente/utente finale;
- Prospettiva dei processi aziendali interni;
- Prospettiva di apprendimento e crescita dell'organizzazione.



➢ Mantenimento dell'equilibrio di bilancio

Il mantenimento dell'equilibrio di bilancio per l'ASUR e per tutti gli Enti del SSR costituisce fattore determinante per la sostenibilità del Servizio Sanitario Regionale e condizione necessaria per garantire nel tempo l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza. In tal senso, l'azione aziendale è volta, da un lato, al monitoraggio continuo dei fattori di crescita della spesa sanitaria e, dall'altro, al recupero dei fattori di inefficienza del sistema al fine del loro reinvestimento.

➢ Migliorare i Livelli Essenziali di Assistenza

Nell'ambito delle risorse disponibili, l'azione aziendale è tesa alla ricerca continua di livelli più elevati di efficacia ed efficienza nell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza, anche con azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale ospedaliera e territoriale.

➢ Realizzazione del Piano di riordino del SSR

Con il PSSR 2012-2014 e la successiva DGRM 1696/2012 sono state individuate le azioni di riorganizzazione del SSR necessarie per garantire da un lato il miglioramento della qualità delle risposte ai bisogni di salute e dall'altro la compatibilità della spesa sanitaria con le risorse disponibili. Definito il quadro di programmazione regionale[5], nel triennio l'ASUR è impegnata alla realizzazione di tale riordino, mediante la riduzione della frammentazione ospedaliera, la riconversione delle piccole strutture ospedaliere in Case della Salute, la riorganizzazione della rete territoriale dell'emergenza-urgenza e, infine, il riordino delle reti cliniche in coerenza con il D.M. 70/2015.

➢ Equità di accesso ai servizi a parità di bisogni di salute

L'obiettivo strategico di "riequilibrio territoriale" è quello di garantire pari e tempestiva opportunità di accesso alle prestazioni, ai servizi e agli strumenti messi a disposizione dall'Azienda su tutto il territorio regionale, a parità di bisogno di salute.

➢ Valorizzazione delle professionalità degli operatori

La professionalità dei dirigenti e del comparto, non solo in senso tecnico, ma anche come capacità di interagire con i pazienti e rapportarsi con i colleghi nel lavoro di équipe, è determinante ai fini della qualità e dell'appropriatezza delle prestazioni.

➢ Trasparenza nei confronti dei cittadini

La trasparenza nei confronti dei cittadini è garantita mediante l'accessibilità totale alle informazioni concernenti l'organizzazione e l'attività dell'ASUR, allo scopo di favorire forme diffuse di controllo sul perseguimento delle funzioni istituzionali e sull'utilizzo delle risorse pubbliche a garanzia delle libertà individuali e collettive.

[5] Deliberazioni n. 478/2013 (Numero dei presidi ospedalieri per AAVV), n. 551/2013 e 1219/2014 (riduzione delle strutture complesse e semplici), n. 735/2013 (Riduzione della frammentazione ospedaliera, Riconversione delle piccole strutture ospedaliere e Riorganizzazione della rete territoriale dell'emergenza-urgenza), 1345/2013 e 1219/2014 (Riordino delle reti cliniche), 920/2013 e 1476/2013 (Riordino rete emergenza-urgenza).

2 – Obiettivi operativi

La programmazione aziendale è stata avviata con l'approvazione della Determina n. 95 del 27/02/2017 "Piano della Performance 2017-2019. Adozione", la quale prevede per tutte le aree gli obiettivi da perseguire per l'anno 2017 e relativi indicatori e target.

Le linee aziendali di programmazione per l'anno 2017 sono state fornite dalla Direzione Generale alle Aree Vaste con nota prot. 5895 del 22/02/2017, mediante l'individuazione di specifiche sia sul versante della programmazione economica (rispetto dei vincoli normativi regionali e nazionali), sia della programmazione delle attività sanitarie.

L'approvazione degli obiettivi a carattere sanitario è avvenuta con Det. ASUR/DG n. n. 314 del 25 maggio 2017, atto con il quale la Direzione ASUR ha recepito il contenuto della DGRM 146/2017 citata assegnando gli obiettivi alle singole Aree Vaste.

Infine, il Direttore Generale, con successiva Det. n. 324 del 31 maggio 2017, ha approvato i criteri di valutazione dei risultati delle Direzioni di Area Vasta, prevedendo che tali direzioni siano valutate sui medesimi obiettivi del Direttore Generale e con i medesimi pesi (Det. n. 243 del 20/03/2018).

In Appendice, si propongono le schede riassuntive degli obiettivi sanitari dell'area dei servizi ospedalieri, territoriali, della prevenzione e dell'area ATL, con l'evidenziazione degli indicatori, i valori attesi ed i risultati raggiunti dall'Amministrazione nel suo complesso e nelle sue articolazioni territoriali.

La legenda utilizzata è la seguente:

- Pieno raggiungimento
- Mancato raggiungimento
- Raggiungimento parziale
- Non valutabile.

Nel proseguo, invece, si propongono le percentuali di raggiungimento degli obiettivi della performance organizzativa raggiunte da ciascun Dipartimento e Centro di Responsabilità delle singole Aree Vaste.

AREA VASTA 1 - A DIPARTIMENTO	Struttura organizzativa	% valutazione struttura
AREA TERRITORIALE	CURE PALLIATIVE - HOSPICE AV1	100%
	DIABETOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE AV1	76%
DIPARTIMENTO DIPENDENDENZE PATOLOGICHE	STDP FANO-PESARO	100%
	STDP URBINO	99%
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	CC DSM - Fano	97%
	CC DSM - Pesaro	100%
	CC DSM - Urbino	97%
	CSM - Fano	97%
	CSM - Pesaro	100%
	CSM - Urbino	97%
	RESIDENZIALITA' DSM - Fano	97%
	RESIDENZIALITA' DSM - Pesaro	100%
	RESIDENZIALITA' DSM - Urbino	97%
	SPDC - FANO	100%
	SPDC - PESARO	100%
	SPDC - URBINO	97%
DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA	CHIRURGIA PERGOLA	90%
	CHIRURGIA GENERALE URBINO	91%
	OCULISTICA URBINO	100%
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA AV1	94%
	OTORINOLARINGOIATRIA	99%
DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA	ENDOSCOPIA AV1	100%
	MEDICINA / LPA PERGOLA	90%
	MEDICINA / LPA URBINO	91%
	NEFROLOGIA - DIALISI	100%
	ONCOLOGIA AV1	97%
DIPARTIMENTO DI MEDICINA DI LABORATORIO	IMMUNUEMATOLOGIA - URBINO	99%
	LABORATORIO ANALISI AV1	100%
DIPARTIMENTO DI RIABILITAZIONE	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DISTRETTO FANO	97%
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DISTRETTO PESARO	100%
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DISTRETTO URBINO	100%
DIPARTIMENTO EMERGENZA	ANESTESIA E RIANIMAZIONE AV1	98%
	CARDIOLOGIA / U.T.I.C. AV1	96%
	MEDICINA E CHIRURGIA E ACCETTAZIONE URGENZA URBINO	90%
	POTES	98%
	SISTEMA EMERGENZA TERRITORIALE (CENTRALE 118)	100%
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	GINECOLOGIA E OSTETRICIA AV1	90%
	ONCOLOGIA GINECOLOGICA	95%
	PEDIATRIA - URBINO	99%
DIPARTIMENTO MEDICINA DEI SERVIZI	RADIODIAGNOSTICA AV1	96%
DIPARTIMENTO PREVENZIONE	EPIDEMIOLOGIA E IGIENE AMBIENTALE	100%
	IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE	100%
	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	100%
	PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	100%
	SERVIZIO IG. ALLEVAMENTI PROD. ZOOTECNICHE	100%
	SERVIZIO IGIENE E SANITA' ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	100%
	SERVIZIO SANITA' ANIMALE	100%
DIPARTIMENTO SERVIZI E DIAGNOSTICA	FARMACIA OSPEDALIERA	100%
	FARMACIA TERRITORIALE	98%
	SENOLOGIA CLINICA E SCREENING MAMMOGRAFICO	100%
DIR. MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO	CENTRALE DI STERILIZZAZIONE	100%
	CONVENZIONI AORMN	100%
	COSTI COMUNI OSPEDALIERI	100%
	DIR. MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO	100%
	PRIVATI CONVEZIONATI	100%

AREA VASTA 1 - B DIPARTIMENTO	Struttura organizzativa	% valutazione struttura
DISTRETTO FANO	ASSISTENZA DOMICILIARE - Fano	98%
	ASSISTENZA INTEGRATIVA - Fano	98%
	CARCERE - Fossombrone	98%
	CONTINUITA' ASSISTENZIALE - Fano	98%
	CONTINUITA' ASSISTENZIALE INTEGRAZIONE OSPEDALE -TERRITORIO	94%
	COSTI DISTRETTUALI - Fano	98%
	MATERNO INFANTILE - TERRITORIALE - Fano	98%
	RESIDENZE A GESTIONE DIRETTA - Fano	98%
	RESIDENZIALITA' E ALTRE PRESTAZIONI - Fano	98%
	SOMMINISTRAZIONE DIRETTA STRUTTURE TERRITORIALI - Fano	98%
	SPECIALISTICA AMBULATORIALE - Fano	98%
DISTRETTO PESARO	ASSISTENZA DOMICILIARE - Pesaro	98%
	ASSISTENZA INTEGRATIVA - Pesaro	98%
	CARCERE - Pesaro	98%
	CONTINUITA' ASSISTENZIALE - Pesaro	98%
	COSTI DISTRETTUALI - Pesaro	98%
	MATERNO INFANTILE - TERRITORIALE - Pesaro	98%
	RESIDENZE A GESTIONE DIRETTA - Pesaro	98%
	RESIDENZIALITA' E ALTRE PRESTAZIONI - Pesaro	98%
	SOMMINISTRAZIONE DIRETTA STRUTTURE TERRITORIALI - Pesaro	98%
	SPECIALISTICA AMBULATORIALE - Pesaro	98%
DISTRETTO URBINO	ASSISTENZA DOMICILIARE - Urbino	97%
	ASSISTENZA INTEGRATIVA - Urbino	97%
	CONTINUITA' ASSISTENZIALE - Urbino	97%
	COSTI DISTRETTUALI - Urbino	97%
	MATERNO INFANTILE - TERRITORIALE - Urbino	97%
	RESIDENZE A GESTIONE DIRETTA - Urbino	97%
	RESIDENZIALITA' E ALTRE PRESTAZIONI - Urbino	97%
	SOMMINISTRAZIONE DIRETTA STRUTTURE TERRITORIALI - Urbino	97%
	SOMMINISTRAZIONE DIRETTA TERRITORIALE - Urbino	292%
	SPECIALISTICA AMBULATORIALE - Urbino	97%
SERVIZI GENERALI E DI SUPPORTO	ACQUISTI E LOGISTICA	90%
	AFFARI LEGALI	-
	BILANCIO	99%
	CONTROLLO DI GESTIONE	98%
	DIR. AMM.VA PRESIDIO OSPEDALIERO	99%
	DIREZIONE AMM.VA DIPARTIMENTO PREVENZIONE	95%
	FORMAZIONE	99%
	GESTIONE AMM.VA DEL PERSONALE CONVENZIONATO E STRUTTURE ACCREDITATE	98%
	GESTIONE RISORSE UMANE	75%
	GESTIONE TECNICA - PATRIMONIO	91%
	MEDICINA LEGALE	93%
	ORGANIZZAZIONE SERVIZI SANITARI DI BASE	100%
	RISCHIO CLINICO/GOVERNO CLINICO	100%
	SEGRETERIA - ARCHIVIO - PROTOCOLLO	95%
	SERVIZIO INFORMATICO	100%
	SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE RISCHI	100%
	SERVIZIO INFERMIERISTICO	100%
	URP - COMUNICAZIONE - SERVIZI AMM.VI TERRITORIALI	98%

AREA VASTA 2 - A DIPARTIMENTO	Struttura organizzativa	% valutazione struttura
ATL	ACQUISTI E LOGISTICA	98%
	CONTROLLO DI GESTIONE	100%
	GESTIONE RISORSE UMANE	100%
	LIBERA PROFESSIONE E RECUPERO CREDITI	100%
	PATRIMONIO, NUOVE OPERE, ATTIVITA' TECNICHE	100%
	SEGRETERIA DI DIREZIONE, ARCHIVIO,PROTOCOLLO	100%
	SERVIZIO GESTIONE SISTEMI INFORMATIVI	100%
	DIREZIONE AMM.VA TERRITORIALE	100%
	DIREZIONE AMM.VA OSPEDALIERA	100%
	UFFICIO FORMAZIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE	100%
	UFFICIO COMUNICAZIONE - RELAZIONI CON IL PUBBLICO	99%
	SERVIZIO BILANCIO E CONTABILITA' ASUR	100%
DIPARTIMENTO CHIRURGICO	UROLOGIA FABRIANO	85%
	UROLOGIA JESI	89%
	CHIRURGIA SENIGALLIA	98%
	CHIRURGIA JESI	98%
	CHIRURGIA FABRIANO	97%
	CHIRURGIA OSIMO	97%
	CHIRURGIA DAY SURGERY	98%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Medicina dello sport Ancona	100%
	Medicina dello sport Jesi	98%
	ISP - Prevenzione e sorveglianza malattie infettive e cronico degenerative	100%
	ISP - Screening oncologici	100%
	ISP - Igiene e sicurezza ambienti di vita	100%
	ISP - Ambiente e Salute	100%
	PSAL - Igiene industriale negli ambienti di lavoro	99%
	PSAL - Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro	99%
	PSAL - EPIDEMIOLOGIA OCCUPAZIONALE	99%
	Igiene degli alimenti e nutrizione	100%
	Sanità animale	100%
	Igiene allevamenti e produzioni zootecniche	99%
	Igiene Alimenti Origine Animale -Prodotti Ittici e altri prodotti di origine animale	100%
	Igiene Alimenti Origine Animale - Prodotti avicunicoli carni rosse e selvaggina	100%
DIPARTIMENTO DI RADIODIAGNOSTICA/PATOLOGI	CITOPATOLOGIA DIAGNOSTICA	100%
	FARMACIA JESI	100%
	FARMACIA OSPEDALIERA FABRIANO	100%
	FARMACIA TERRITORIALE FABRIANO	100%
	MEDICINA TRASFUSIONALE SENIGALLIA	95%
	MEDICINA TRASFUSIONALE JESI	95%
	MEDICINA TRASFUSIONALE FABRIANO	95%
	PATOLOGIA CLINICA SENIGALLIA	96%
	PATOLOGIA CLINICA JESI	96%
	PATOLOGIA CLINICA FABRIANO	96%
	PATOLOGIA CLINICA ANCONA	96%
	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI SENIGALLIA	100%
	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI JESI	98%
	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI FABRIANO	100%
	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI ANCONA	100%
	FARMACIA SENIGALLIA	100%
	FARMACIA ANCONA	100%
DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE	STDP JESI	92%
	STDP SENIGALLIA	92%
	STDP ANCONA	92%
	STDP FABRIANO	92%
DIPARTIMENTO EMERGENZA	CENTRALE OPERATIVA 118	100%
	UTIC - CARDIOLOGIA FABRIANO	100%
	UTIC - CARDIOLOGIA JESI	100%
	ANESTESIA BLOCCO OPERATORIO ANCONA	98%
	RIANIMAZIONE SENIGALLIA	97%
	ANESTESIA BLOCCO OPERATORIO SENIGALLIA	98%
	RIANIMAZIONE JESI	97%
	ANESTESIA BLOCCO OPERATORIO JESI	98%
	RIANIMAZIONE FABRIANO	97%
	ANESTESIA BLOCCO OPERATORIO FABRIANO	98%
	UTIC - CARDIOLOGIA SENIGALLIA	100%
	PRONTO SOCCORSO - MEDICINA D'URGENZA SENIGALLIA	95%
	PRONTO SOCCORSO - MEDICINA D'URGENZA JESI	95%
	PRONTO SOCCORSO - MEDICINA D'URGENZA FABRIANO	95%
	PRONTO SOCCORSO - MEDICINA D'URGENZA ANCONA	95%

AREA VASTA 2 - B DIPARTIMENTO	Struttura organizzativa	% valutazione struttura
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	OSTETRICIA E GINECOLOGIA JESI	89%
	OSTETRICIA E GINECOLOGIA SENIGALLIA	95%
	OSTETRICIA E GINECOLOGIA FABRIANO	100%
	PEDIATRIA SENIGALLIA	100%
	PEDIATRIA JESI	100%
	PEDIATRIA FABRIANO	100%
	SCREENING PRENATALE 2 LIVELLO	100%
DIPARTIMENTO MEDICO	MEDICINA INTERNA OSIMO	82%
	MEDICINA INTERNA SENIGALLIA	91%
	MEDICINA INTERNA JESI	100%
	MEDICINA INTERNA FABRIANO	96%
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	DSM ANCONA	100%
	DSM FABRIANO	100%
	DSM JESI	100%
	DSM SENIGALLIA	100%
DIPARTIMENTO SPECIALITA' CHIRURGICHE	DERMATOLOGIA FABRIANO	99%
	DERMATOLOGIA JESI	100%
	ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA SENIGALLIA	100%
	ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA JESI	100%
	ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA FABRIANO	100%
	OTORINOLARINGOIATRIA SENIGALLIA	100%
	OTORINOLARINGOIATRIA JESI	100%
	OTORINOLARINGOIATRIA FABRIANO	100%
	OCULISTICA SENIGALLIA	89%
	OCULISTICA JESI	100%
	OCULISTICA FABRIANO	89%
	ODONTOSTOMATOLOGIA JESI	100%
	ODONTOSTOMATOLOGIA FABRIANO	100%
DIPARTIMENTO SPECIALITA' MEDICHE	NEUROLOGIA JESI	93%
	NEUROLOGIA SENIGALLIA	83%
	GASTROENTEROLOGIA SENIGALLIA	89%
	PNEUMOLOGIA OSIMO	98%
	PNEUMOLOGIA JESI	98%
	RIABILITAZIONE FABRIANO	89%
	RIABILITAZIONE JESI	100%
	RIABILITAZIONE SENIGALLIA	100%
	REUMATOLOGIA JESI	83%
	ONCOLOGIA SENIGALLIA	98%
	ONCOLOGIA JESI	95%
	ONCOLOGIA FABRIANO	100%
	NEFROLOGIA - DIALISI SENIGALLIA	100%
	NEFROLOGIA - DIALISI JESI	100%
	NEFROLOGIA - DIALISI FABRIANO	100%
DISTRETTO	DISTRETTO ANCONA	100%
	DISTRETTO FABRIANO	100%
	DISTRETTO JESI	100%
	DISTRETTO SENIGALLIA	100%
ARTICOLAZIONE STAFF	BANCA DEGLI OCCHI	100%
	MEDICINA LEGALE	100%
	SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE	100%
	SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE - ANCONA	-
	DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO SENIGALLIA	100%
	DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO JESI	100%
	DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO FABRIANO	100%
	MEDICO COMPETENTE	100%
	DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO POU ANCONA	100%
	PROFESSIONI SANITARIE	100%

AREA VASTA 3 - A DIPARTIMENTO	Struttura organizzativa	% valutazione struttura
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI	AV300140 - MEDICINA TRASFUSIONALE AV3	96%
	AV300160 - PATOLOGIA CLINICA	95%
	AV300240 - FARMACIA OSPEDALIERA INDIRIZZO LOGISTICO	92%
	AV300245 - FARMACIA OSPEDALIERA INDIRIZZO CLINICO	100%
	AV300310 - SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE AREA VASTA 3	92%
	AV308220 - DIAGNOSTICA CIVITANOVA	64%
	AV309090 - MEDICINA NUCLEARE MACERATA	98%
	AV309150 - ANATOMIA PATOLOGICA MACERATA	100%
	AV309220 - RADIODIAGNOSTICA MACERATA TOLENTINO	58%
	AV309225 - RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	0%
	AV309551 - RADIOTERAPIA MACERATA	100%
	AV309615 - FISICA MEDICA	100%
	AV310220 - DIAGNOSTICA CAMERINO - S.SEVERINO	67%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	AV300101 - EPIDEMIOLOGIA, PROMOZIONE DELLA SALUTE E COMUNICAZIONE DEL R	100%
	AV300202 - SCREENING ONCOLOGICI	98%
	AV300405 - IAPZ IGIENE ALLEVAMENTI E PRODUZIONI ZOOTECNICHE	100%
	AV300713 - SERVIZIO PSAL EPIDEMIOLOGIA OCCUPAZIONALE	100%
	AV300406 - SANITA' ANIMALE	100%
	AV300410 - IAOA IGIENE DEGLI ALIMENTI ORIGINE ANIMALI	94%
	AV300711 - SERVIZIO PSAL PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	100%
	AV300712 - SERVIZIO IAN IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE	100%
	AV300100 - EPIDEMIOLOGIA VETERINARIA COMUNICAZIONE DEL RISCHIO E FLUSSI I	100%
	AV300714 - SERVIZIO ISP AMBIENTE E SALUTE	100%
	AV300715 - SERVIZIO ISP PREVENZIONE MALATTIE INFETTIVE E CRONICO - DEGENE	100%
	AV300716 - SERVIZIO ISP IGIENE E SICUREZZA AMBIENTI CONFINATI	100%
DIPARTIMENTO SPECIALITA' MEDICHE	AV300620 - MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	50%
	AV308020 - ALLERGOLOGIA CIVITANOVA	95%
	AV308130 - NEFROLOGIA E DIALISI CIVITANOVA	64%
	AV308550 - ONCOLOGIA AMBULATORIALE E DH CIVITANOVA	75%
	AV309050 - MALATTIE INFETTIVE MACERATA	53%
	AV309130 - NEFROLOGIA-DIALISI MACERATA	60%
	AV309345 - SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA	68%
	AV309550 - ONCOLOGIA MACERATA	61%
	AV309700 - NEUROLOGIA MACERATA	69%
	AV310550 - ONCOLOGIA AMBULATORIALE E DH CAMERINO - S. SEVERINO	58%
TERRITORIO	AV300260 - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	95%
	AV300724 - SERVIZIO MEDICINA LEGALE	100%
	AV308126 - CARDIOLOGIA TERRITORIALE	95%
	AV308181 - ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE - DISTRETTO DI CIVITA	90%
	AV308350 - DIABETOLOGIA AREA TERRITORIALE CIVITANOVA	86%
	AV309181 - ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE - DISTRETTO DI MACEI	98%
	AV309350 - DIABETOLOGIA AREA TERRITORIALE MACERATA	62%
	AV310181 - ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE - DISTRETTO DI CAMEI	97%
	AV310350 - DIABETOLOGIA AREA TERRITORIALE CAMERINO	85%
	AV310465 - HOSPICE SAN SEVERINO	100%
STAFF AREA VASTA 3	AV300002 - FUNZIONI OPERATIVE SEGRETERIA DI DIREZIONE AREA VASTA 3	100%
	AV300003 - UFFICIO FORMAZIONE AGGIORNAMENTO	100%
	AV300005 - UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO E COMUNICAZIONE	100%
	AV300012 - MEDICO COMPETENTE	100%
	AV300013 - DIRIGENTE AREA INFERMIERISTICA OSTETRICA	100%
	AV300015 - DIREZIONE AMM.VA DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE E SERVIZI IN CON	100%
	AV300611 - PREVENZIONE E PROTEZIONE RISCHI AREA VASTA 3	100%

AREA VASTA 3 - B DIPARTIMENTO	Struttura organizzativa	% valutazione struttura
IN LINE ALLE AREE DIPARTIMENTALI AZIENDALI A	AV300001 - AREA DIPARTIMENTALE CONTROLLO DI GESTIONE	100%
	AV300004 - AREA DIPARTIMENTALE AFFARI GENERALI E CONTENZIOSO	100%
	AV300006 - AREA DIPARTIMENTALE SISTEMI INFORMATIVI	100%
	AV300007 - AREA DIPARTIMENTALE PATRIMONIO NUOVE OPERE E ATTIVITA' TECNIC	95%
	AV300008 - AREA DIPARTIMENTALE POLITICHE DEL PERSONALE	100%
	AV300009 - AREA DIPARTIMENTALE ACQUISTI E LOGISTICA	100%
	AV300010 - DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSPEDALE/LIBERA PROFESSIONE	100%
	AV300011 - DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE	100%
	AV300014 - AREA DIPARTIMENTALE CONTABILITA' BILANCIO E FINANZA	100%
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	AV300270 - PEDIATRIA E NEONATOLOGIA	91%
	AV308200 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA CIVITANOVA	62%
	AV308270 - PEDIATRIA CIVITANOVA	93%
	AV309200 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA MACERATA	72%
	AV310200 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA SAN SEVERINO	100%
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	AV300498 - CSM AREA TERRITORIALE MACERATA-TOLENTINO E COORDINAMENTO ST	100%
	AV308490 - PSICHIATRIA OSPEDALIERO TERRITORIALE CIVITANOVA	62%
	AV309490 - PSICHIATRIA OSPEDALIERO TERRITORIALE MACERATA	82%
	AV310490 - PSICHIATRIA TERRITORIALE CAMERINO	88%
DIPARTIMENTO EMERGENZE	AV300302 - SISTEMA EMERGENZA TERRITORIALE 118	95%
	AV308120 - CARDIOLOGIA CIVITANOVA	53%
	AV308300 - MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE ED URGENZA CIVITANOVA	71%
	AV308473 - ANESTESIA E RIANIMAZIONE CIVITANOVA	50%
	AV309120 - CARDIOLOGIA MACERATA	57%
	AV309128 - CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA (EMODINAMICA)	74%
	AV309300 - MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE ED URGENZA MACERATA	72%
	AV309460 - TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE	95%
	AV309470 - ANESTESIA RIANIMAZIONE MACERATA	97%
	AV310120 - CARDIOLOGIA INDIRIZZO RIABILITATIVO CAMERINO	57%
	AV310300 - MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE ED URGENZA CAMERINO	89%
	AV310470 - ANESTESIA RIANIMAZIONE CAMERINO	100%
DIPARTIMENTO AREA MEDICA	AV300110 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	82%
	AV300340 - EMATOLOGIA AREA VASTA 3	55%
	AV308340 - MEDICINA INTERNA CIVITANOVA	55%
	AV309340 - MEDICINA INTERNA MACERATA	53%
	AV300345 - TERAPIA ANTICOAUGULANTE ORALE	100%
	AV309360 - GERIATRIA	55%
	AV310340 - MEDICINA INTERNA CAMERINO	56%
	AV310341 - MEDICINA INTERNA SAN SEVERINO	63%
DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA	AV308420 - UROLOGIA CIVITANOVA	74%
	AV308530 - CHIRURGIA GENERALE AD INDIRIZZO D'URGENZA - CIVITANOVA	68%
	AV309420 - UROLOGIA MACERATA	63%
	AV309530 - CHIRURGIA GENERALE AD INDIRIZZO ONCOLOGICO - MACERATA	68%
	AV300525 - CHIRURGIA D'URGENZA	100%
	AV300520 - CHIRURGIA SENOLOGICA - BREAST UNIT	100%
	AV310530 - CHIRURGIA GENERALE CAMERINO	60%
	AV310531 - CHIRURGIA WEEK SURGERY E AMBULATORIALE S. SEVERINO	65%
DIPARTIMENTO SPECIALITA' CHIRURGICA	AV300080 - OFTALMOLOGIA	90%
	AV300210 - OTORINOLARINGOIATRIA	71%
	AV300560 - DERMATOLOGIA	93%
	AV308100 - ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA CIVITANOVA	83%
	AV309100 - ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA MACERATA	83%
	AV310100 - ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA CAMERINO	66%
DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE	AV308320 - DIPENDENZE PATOLOGICHE CIVITANOVA	69%
	AV309320 - DIPENDENZE PATOLOGICHE MACERATA	75%
	AV310320 - STRUTTURA TERRITORIALE ED AMBULATORIALE ED INTERVENTI CARCER	65%
MACROAREA OSPEADALIERA	AV300280 - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO	99%

AREA VASTA 4 DIPARTIMENTO	Struttura organizzativa	% valutazione struttura
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO	U.O.C ACQUISTI E LOGISTICA	98%
	U.O.C. BILANCIO	100%
	U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE	99%
	U.O.C. PATRIMONIO-NUOVE OPERE-ATTIVITA' TECNICHE	100%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	U.O.C. S.I.A.N.	100%
	U.O.C. S.I.A.O.A.	100%
	U.O.C. S.I.S.P.	97%
	U.O.C. S.P.S.A.L.	100%
	U.O.C. S.S.A.	100%
	U.O.S. S.I.A.P.Z.	100%
DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE	U.O.C. SERVIZIO TERRITORIALE DIPENDENZE PATOLOGICHE	100%
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA	93%
	U.O.C. PEDIATRIA	91%
DISTRETTO	U.O.S. MEDICINA LEGALE	100%
	MACROAREA TERRITORIALE	95%
AMMINISTRAZIONE GENERALE	U.O.C. SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE	100%
	U.O.S. CONTROLLO DI GESTIONE	100%
	U.O.S. FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO	100%
	U.O.S. LEGALE	100%
	U.O.S. PROGRAMMAZIONE SANITARIA E MIGLIORAMENTO QUALITA'	100%
	U.O.S. SEGRETERIA DI DIREZIONE, ARCHIVIO E PROTOCOLLO	100%
	U.O.S. SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE	100%
	U.O.S. RELAZIONI CON IL PUBBLICO	100%
	U.O.S. SERVIZIO DELLE PROFESSIONI SANITARIE	97%
DIPARTIMENTO DI AREA DIAGNOSTICA E DEI SERV	U.O.C. CENTRO TRASFUSIONALE	100%
	U.O.C. FARMACIA	99%
	U.O.C. PATOLOGIA CLINICA	96%
	U.O.C. RADIOLOGIA	98%
	U.O.S. NEURORADIOLOGIA	98%
	U.O.C. RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE	100%
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA	U.O.C. CHIRURGIA GENERALE	94%
	U.O.C. OCULISTICA	92%
	U.O.C. ODONTOSTOMATOLOGIA	95%
	U.O.C. ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA	98%
	U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA	98%
	U.O.C. UROLOGIA	95%
	U.O.C. CHIRURGIA GENERALE AMANDOLA	100%
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA	U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE	98%
	U.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA	100%
DIPARTIMENTO DI MEDICINA	U.O.C. CARDIOLOGIA	99%
	U.O.C. GASTROENTEROLOGIA	93%
	U.O.C. MALATTIE INFETTIVE	100%
	U.O.C. MEDICINA INTERNA	96%
	U.O.C. NEFROLOGIA E DIALISI	97%
	U.O.C. NEUROLOGIA	91%
	U.O.C. ONCOLOGIA	91%
	U.O.S. DIABETOLOGIA	100%
	U.O.C. MEDICINA INTERNA AMANDOLA	100%
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	U.O.C. AREA OSPEDALIERA	98%
	U.O.C. AREA TERRITORIALE	100%
	U.O.S. STRUTTURE RIABILITATIVE RESIDENZIALI	100%
DIREZIONE AMMINISTRATIVA AREA TERRITORIALE	U.O.C. DIREZIONE AMMINITRATIVA AREA TERRITORIALE	98%
DIREZIONE DEI PRESIDI	U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA PO	100%
	U.O.C. DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	91%

AREA VASTA 5 DIPARTIMENTO	Struttura organizzativa	% valutazione struttura
DIPARTIMENTO CHIRURGICO	CHIRURGIA GENERALE ASCOLI (U.O.C.)	100%
	CHIRURGIA GENERALE S. BENEDETTO (U.O.C.)	sospesa
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA S. BENEDETTO (U.O.C.)	99%
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ASCOLI (U.O.C.)	98%
	UROLOGIA (U.O.C.)	96%
	OFTALMOLOGIA (U.O.C.)	99%
	OTORINOLARINGOIATRIA (U.O.C.)	99%
	ODONTOSTOMATOLOGIA (U.O.S.D.)	100%
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI	RADIODIAGNOSTICA (U.O.C.)	100%
	PATOLOGIA CLINICA (U.O.C.)	100%
	ANATOMIA PATOLOGICA (U.O.C.)	100%
	MEDICINA NUCLEARE (U.O.C.)	sospesa
	FISICA SANITARIA (U.O.C.)	100%
	MEDICINA TRASFUSIONALE (U.O.C.)	100%
	FARMACIA OSPEDALIERA (U.O.C.)	100%
	FARMACIA TERRITORIALE (U.O.C.)	100%
	RADIOLOGIA D'URGENZA (U.O.S.D.)	100%
	RADIOTERAPIA (U.O.S.D.)	100%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	ISP - IGIENE E SANITA' PUBBLICA (U.O.C.)	100%
	U.O.C. PSAL - PREV. E SICUREZZA AMB. DI LAVORO (U.O.C.)	100%
	IAN IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE (U.O.C.)	100%
	IAOA IGIENE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (U.O.C.)	100%
	U.O.C. SA - SANITA' ANIMALE (U.O.C.)	98%
	IAPZ - IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E PRODUZIONI ZOOTECNICHE (U.O.C.)	100%
	U.O.S.D. - SICUREZZA DEI CANTIERI (U.O.S.D.)	100%
	U.O.S.D. - EPIDEMIOLOGIA (U.O.S.D.)	100%
	EDUCAZIONE SANITARIA E PROMOZIONE DELLA SALUTE (U.O.S.D.)	100%
DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE	DIPENDENZE PATOLOGICHE ASCOLI (U.O.C.)	100%
	DIPENDENZE PATOLOGICHE S. BENEDETTO (U.O.C.)	100%
DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA	CARDIOLOGIA (U.O.C.)	93%
	CARDIOLOGIA AD INDIRIZZO RIABILITATIVO (U.O.C.)	100%
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE ASCOLI (U.O.C.)	94%
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE S. BENEDETTO (U.O.C.)	100%
	MEDICINA E CH. D'ACCETTAZIONE DI URGENZA ASCOLI (U.O.C.)	100%
	MEDICINA E CH. ACCETTAZIONE URGENZA S. BENEDETTO (U.O.C.)	100%
	SISTEMA EMERGENZA TERRITORIALE 118 (U.O.C.)	100%
	TERAPIA ANTALGICA (U.O.S.D.)	100%
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	GINECOLOGIA E OSTETRICIA ASCOLI (U.O.C.)	100%
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA S. BENEDETTO (U.O.C.)	100%
	PEDIATRIA (U.O.C.)	100%
	PERCORSI ASSISTENZIALI PEDIATRICI - INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO (U.O	100%
DIPARTIMENTO MEDICO	MEDICINA INTERNA ASCOLI (U.O.C.)	100%
	MEDICINA INTERNA S. BENEDETTO TR. (U.O.C.)	100%
	EMATOLOGIA (U.O.C.)	100%
	ONCOLOGIA (U.O.C.)	100%
	MALATTIA APP.RESPIRATORIO (U.O.C.)	100%
	NEFROLOGIA E DIALISI (U.O.C.)	100%
	GERIATRIA (U.O.C.)	100%
	MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA (U.O.C.)	100%
	NEUROLOGIA (U.O.C.)	100%
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA (U.O.C.)	97%
	GASTROENTEROLOGIA (U.O.S.D.)	95%
	MALATTIE INFETTIVE (U.O.S.D.)	92%
DIREZIONE DI AV AREA OSPEDALIERA	DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO (U.O.C.)	100%
	SERVIZIO DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA OSPEDALE TERRITORIO (U.O.S.D.)	100%
TERRITORIO	ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE DISTRETTO DI ASCOLI (U.O.C.)	100%
	ORGANIZZAZIONE SANITARIA DI BASE DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONT	100%
	CURE TUTELARI (U.O.C.)	100%
	MEDICINA LEGALE DI AV (U.O.C.)	94%
	CURE ANZIANI (STRUTTURE INTERMEDIE, RESIDENZIALITÀ, SEMIRESIDENZIALITÀ,	93%
	SISTEMA CURE ADULTI -ORGANIZZAZIONE CURE PRIMARIE - MMG-PLS - SPECIALISTI	100%
DIREZIONE DI AREA VASTA 5	DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSPEDALE (U.O.C.)	100%
	DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE (U.O.C.)	100%
DSM	PSICHIATRIA TERRITORIALE (U.O.C.)	100%
	PSICHIATRIA OSPEDALIERA (U.O.C.)	100%
STAFF DIREZIONE DI AREA VASTA 5	GOVERNO CLINICO E GESTIONE DEL RISCHIO (U.O.C.)	100%
	DIRIGENTE AREA INFERMIERISTICO OSTETRICO (U.O.C.)	100%
	SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE (U.O.S.D.)	100%
ARTICOLAZIONE ATL IN AV5	UFFICIO LEGALE (U.O.C.)	100%
	BILANCIO E PROGR. FINANZIARIA (U.O.C.)	100%
	CONTROLLO DI GESTIONE (U.O.C.)	100%
	ACQUISTI E LOGISTICA (U.O.C.)	100%
	PATRIMONIO – NUOVE OPERE – ATTIVITA' TECNICHE (U.O.C.)	100%
	GESTIONE RISORSE UMANE (U.O.C.)	100%
	SEGRETERIA DIREZIONE ARCHIVIO E PROTOCOLLO (U.O.C.)	100%
	SISTEMI INFORMATIVI (U.O.C.)	100%
	URP E COMUNICAZIONE - FORMAZIONE (U.O.C.)	100%

3 – Obiettivi individuali

Di seguito, si rappresentano le informazioni sintetiche sul grado di raggiungimento degli obiettivi individuali del personale dipendente e, in particolare, sul grado di differenziazione dei giudizi, evidenziano 4 classi di punteggio finale:

a) pari al 100%
b) tra il 90 ed il 99,9%;
c) tra il 60 ed il 89,9%;
d) inferiore al 60%.

Il punteggio finale è determinato dalla sommatoria dei punti ottenuti sulla performance della struttura organizzativa e sulla performance individuale, ponderata sulla base delle percentuali definite dai singoli Accordi Integrativi di Area Vasta (escludendo eventuali quote destinate a progettualità strategiche).

Tale informazioni sono dettagliate per tipologia di personale (dirigente e comparto), nonché per le diverse articolazioni territoriali dell'ASUR (Aree Vaste), in conformità alle disposizioni contenute nella Delibera Civit n. 5/2012.

Tabella 1 - "Categorie di personale oggetto della valutazione individuale"

	personale valutato (valore assoluto)	periodo conclusione valutazioni	
		mese e anno (mm/aaaa)	valutazione ancora in corso (SI/NO)
Dirigenti	2.712	set-18	si, per 113 posizioni
Comparto	11.838	set-18	si per 422 posizioni

Tabella 2 - "Personale per classi di punteggio finale"

Dirigenti	Personale per classe di punteggio				
	100%	99,9%-90%	89,9%-60%	Inferiore al 60%	sospesi
AV1	33	372	24		
AV2	260	500	54		4
AV3	201	319	106		20
AV4	61	196	9		73
AV5	325	133			16
Direzione	6				
TOTALE	886	1.520	193	0	113

Comparto	Personale per classe di punteggio				
	100%	99,9%-90%	89,9%-60%	Inferiore al 60%	sospesi
AV1	168	1.748	2	2	
AV2	1.249	2.053	121		34
AV3	1.059	1.654	107	6	26
AV4	237	859	91	6	245
AV5	1.882	125			117
Direzione	47				
TOTALE	4.642	6.439	321	14	422

Le situazioni sospese, al momento di redazione della presente relazione, sono legate alle valutazioni individuali non effettuate dal valutatore di prima istanza e/o non controfirmate dal valutato.

Rispetto alle valutazioni individuali, così come rappresentate nella tabella che precede, sono pervenute alcune richieste di riesame, che saranno verificate dal Nucleo.

E) RISORSE EFFICIENZA ED ECONOMICITA'

L'obiettivo economico generale assegnato alle Direzioni è determinato sia dal raggiungimento dell'equilibrio di bilancio sia dal rispetto del Budget di costi assegnato annualmente dalla Giunta Regionale, eventualmente rimodulato nel Bilancio di previsione aziendale; tali criteri sono stati approvati dalla Giunta con DGRM 243 del 20/03/17.

Sulla base di tali criteri, si evidenzia il pieno raggiungimento degli obiettivi economici, chiudendosi il Bilancio d'Esercizio 2017 a zero avendo rispettato altresì il limite di spesa sui costi previsti nel Bilancio di previsione 2017.

Il prospetto seguente propone il confronto tra il quadro economico previsionale e la situazione di chiusura dell'esercizio 2017, sulla base dello schema di riferimento regionale con cui sono stati assegnati i Budget aziendali. Sulla base di tale schema si evidenzia che il Bilancio consuntivo 2017 evidenzia un totale dei costi (lettera h) pari a 2.384.890.665 euro contro un Budget 2017 di 2.375.258.691 euro, registrando uno scostamento "apparente" di 9.631.974 euro.

		Budget modificato con DGRM 562/2018	consuntivo 2017	Delta bdg
	REPORT REGIONE	a	b	a-b
a4	**FSR indistinto agli Enti del SSR di cui:**	**2.115.914.447**	**2.114.322.539**	**- 1.591.908**
a4.1	da destinare agli investimenti ai sensi del D.Lgvo 118/2011	-	5.768.138	5.768.138
a4.2a	da destinare alla spesa corrente	2.087.691.582	2.080.331.535	- 7.360.047
a4.2b	da destinare al F.do di riequilibrio	-	-	-
a4.2c	da destinare a spesa corrente con vincolo di destinazione regionale	28.222.865	28.222.866	1
b	**Mobilità attiva extraregionale di cui:**	**65.044.688**	**65.044.688**	**0**
b1	Mobilità attiva extraregionale anno 2012	65.044.688	65.044.688	0
b2	Conguaglio positivo di mobilità extraregionale degli anni precedenti	-	-	-
c	**Fondo Sanitario Regionale vincolato post DL n. 95 del 06/07/12 di cui:**	**67.277.992**	**67.277.991**	**- 1**
c1	Obiettivi di carattere prioritario	32.127.772	32.127.772	-
c1.1	Farmaci innovativi	28.974.682	28.974.682	-
c2	Medicina Penitenziaria	2.467.931	2.467.931	-
c3	Quote vincolate a copertura costi (esclusività, assistenza stranieri)	2.490.534	2.490.534	-
c4	Altre quote vincolate (borse di studio MMG, assistenza detenuti tossic., OPG e screening neonatale…)	1.217.073	1.217.072	- 1
d	**Ulteriori trasferimenti agli Enti del SSR di cui:**	**10.536.877**	**15.880.491**	**5.343.614**
d1	Pay Back	9.109.959	12.583.928	3.473.969
d2				-
d3	Risorse regionali aggiuntive	1.426.918	3.296.563	1.869.645
e=(a2+b+c+d)	**TOTALE TRASFERIMENTI DA REGIONE AGLI ENTI DEL SSR**	**2.258.774.004**	**2.262.525.709**	**3.751.705**
f	**ENTRATE PROPRIE DEGLI ENTI DEL SSR DI CUI:**	**116.484.687**	**122.364.956**	**5.880.269**
f1	Ricavi propri	76.768.119	73.149.073	- 3.619.046
f2	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione	-	14.029	14.029
f3	Ricavi straordinari (*)	39.716.568	49.201.853	9.485.285
s=q+r	**TOTALE RISORSE DISPONIBILI PER GLI ENTI DEL SSR**	**2.375.258.691**	**2.384.890.665**	**9.631.974**
h	**TOTALE COSTI**	**2.375.258.691**	**2.384.890.665**	**9.631.974**
				-
h1	Gestionali (al netto della mobilità passiva extraregionale)	2.205.338.056	2.209.201.892	3.863.836
h2	Mobilità passiva extraregionale	160.945.100	160.945.100	- 0
h5	Costi relativi alle quote vincolate (riferimento voci a4.2c e c3)	8.975.535	8.975.535	-
h6	Costi da destinare agli investimenti ai sensi del D.Lgvo 118/2011 (riferimento voce a2.1)	-	5.768.138	5.768.138
j = (g-h)	**Avanzo/disavanzo programmato**	**- 0**	**-**	**0**

In realtà, l'ASUR ha pienamente rispettato il limite di spesa sui costi totali previsti nel Bilancio di previsione 2017, così come modificato dalla DGRM 562/2018 e rappresentato nel prospetto che segue, in quanto lo scostamento precedente determinato è in parte coperto da maggiori entrate proprie per 5.880.269, nonché dai seguenti fattori:

A) i maggiori ricavi per il Pay Back, considerato pari a 9,1 milioni nel Bilancio preventivo 2017 e assegnato definitivamente pari a 12,6 milioni di euro; tali maggiori introiti vanno a coprire lo scostamento sulla spesa farmaceutica convenzionata e, pertanto, sono da considerarsi giustificativi dei maggiori costi per la differenza di 3.473..969 euro;

B) In fase di predisposizione del Budget, le previsioni del livello di ricavi considerava l'entrata propria derivante dal rimborso da parte della Prefettura dei costi sostenuti per l'assistenza ospedaliera ai stranieri irregolari; con il passaggio della competenza dal Ministero degli interni a quello della Sanità, tale rimborso non viene più annoverato tra quelli propri dell'azienda, bensì tra i contributi regionali e pertanto esclusi dal totale f) relativo alle entrate proprie producendo uno scostamento di minori ricavi "virtuale" e pertanto da escludere dal totale.

Al netto di tali fattori, lo scostamento tra consuntivo e preventivo registrato dall'ASUR è positivo, pari a 359 mila euro, dimostrando il pieno rispetto del limite di spesa assegnato dalla Regione.

		Budget modificato con DGRM 562/2018	consuntivo 2017	Delta bdg
		a	b	a-b
d1	PAY BACK	9.109.959	12.583.928	3.473.969
f	ENTRATE PROPRIE DEGLI ENTI DEL SSR	10.536.877	15.880.491	5.343.614
h	TOTALE COSTI	2.375.258.691	2.384.890.665	9.631.974
	SCOSTAMENTO COMPLESSIVO: d1+f-h			**- 814.392**
	MANCATI RICAVI PER STRANIERI IRREGOLARI DA PREFETTURA			1.173.931
	SCOSTAMENTO RESIDUO			**359.539**

Per quanto riguarda il confronto tra il Bilancio consuntivo 2017 e Bilancio consuntivo 2016, la tabella sottostante evidenzia l'andamento dei costi e dei ricavi di esercizio rispetto all'anno precedente, mostrando un incremento dei costi di esercizio pari a 103,6 milioni di euro in termini assoluti.

	Esercizio 2016	Esercizio 2017	Var. Assoluta 2016 / 2015	Var. % 2016 / 2015
Ricavi	2.706	2.809	103,5	3,82%
Costi	2.705	2.809	103,6	3,83%
Risultato di bilancio (Utile)	0,17	-	- 0,17	-100%

Valori in milioni di euro

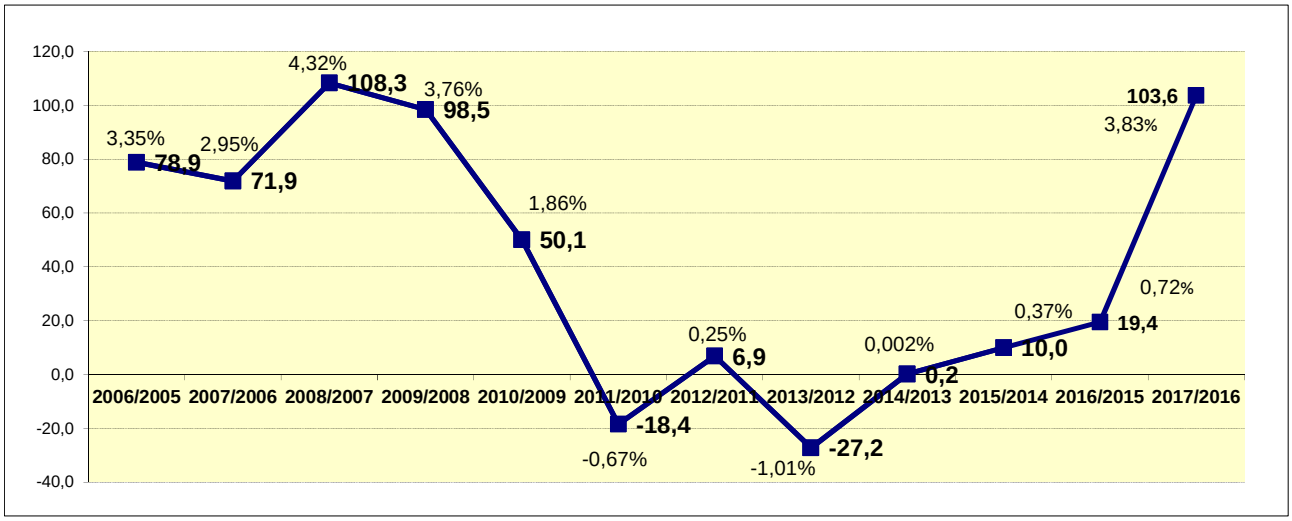
Rispetto all'incremento complessivo del volume dei costi aziendali, la composizione degli stessi ha subito una variazione interna nell'anno 2017 rispetto al consuntivo 2016; si veda a tal proposito la tabella 4.1.3 che segue. In particolare, la mobilità passiva intra-regionale ha assunto un peso relativo e assoluto maggiore rispetto all'anno precedente (+23,3 milioni di euro), così come quella extra-regionale, che aumenta di 18 milioni di euro. I costi aziendali diversi dalla mobilità, pertanto, registrano una variazione di 62,3 milioni di euro, pari al +3.83%.

Tab. 4.1.3

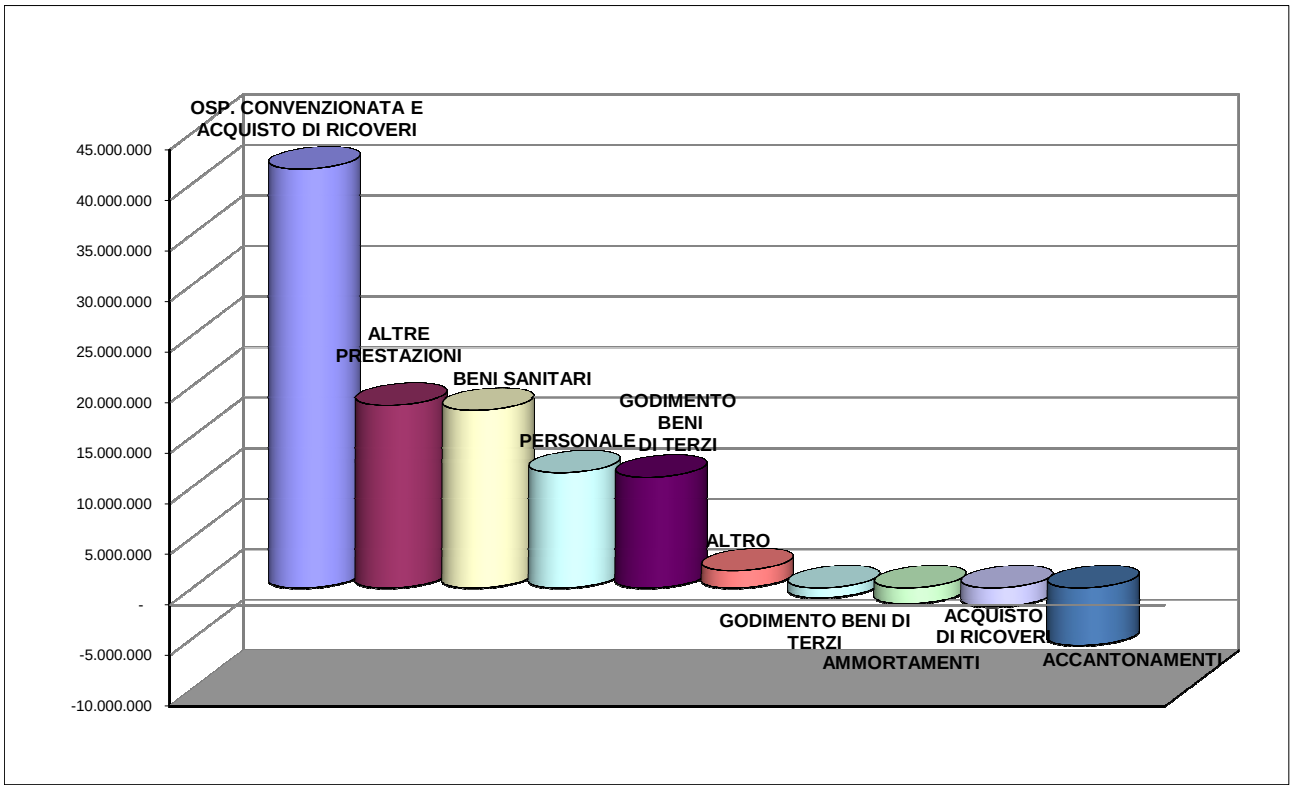
	Bil Es. 2016	Comp. %	Bil Es. 2017	Comp. %	Var. Ass
Mobilità SSR	389,0	14,4%	412,3	14,7%	23,3
Mobilità SSN	142,9	5,3%	160,9	5,7%	18,0
Altro	2.173,5	80,3%	2.235,8	79,6%	62,3
Totale costi	**2.705,4**	100%	**2.809,0**	100%	103,6

La crescita dei costi, in linea con la programmazione regionale e aziendale 2017, conferma una nuova tendenza di sviluppo dei costi, che a partire dall'anno 2014 segna tassi di variazione al di sopra dell'asse delle ascisse, così come evidenziato nel grafico seguente[1]. Si deve però precisare che l'andamento reale dei costi aziendali deve essere valutato tenendo in opportuna considerazione le variazioni che riguardano i valori della mobilità, sopra evidenziati, che influenzano significativamente la lettura complessiva del bilancio ASUR.

Variazione dei costi aziendali 2006-2017



Di seguito si rappresenta la variazione dei costi per aggregati economici registrata nel 2017 rispetto all'anno precedente, precisando che le variazioni maggiori hanno interessato la citata mobilità passiva regionale ed extraregionale.



F) IL PROCESSO DELLA PERFORMANCE 2017

Con riferimento al ciclo delle performance aziendale di cui al D.Lgs. 150/2009 (art. 4), di seguito rappresentato, si descrive nel paragrafo presente il processo di assegnazione degli obiettivi per l'anno 2016 dell'ASUR.

Così come previsto nel Piano della Performance, l'attività di programmazione strategica aziendale è avviata con la definizione delle risorse a disposizione per l'Azienda, così come stabilite dalla Giunta Regionale nella delibera di approvazione dell'esercizio provvisorio per l'anno di riferimento (DGRM 1640/2016), nonché con l'analisi del contesto di riferimento in termini di vincoli esterni derivanti da disposizioni vigenti a livello nazionale e regionale.

Con DGRM n. 1640 del 27 dicembre 2016, 1640 del 27 dicembre 2016, in attesa dell'assegnazione definitiva del budget, la Regione Marche ha autorizzato gli Enti del Servizio Sanitario Regionale e quindi anche l'ASUR, alla gestione provvisoria dei rispettivi Bilanci economici preventivi anno 2017 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali.

Successivamente alla Delibera n. 1640/2016, la Giunta Regionale ha approvato con delibera n. 820 del 12/07/2017 una serie di interventi, elencati all'Allegato B della delibera stessa, finanziati con gli utili della Gestione Sanitaria Accentrata degli anni 2012-2015.

Inoltre, nel mese di ottobre 2017, la Giunta regionale ha approvato il programma regionale per il rinnovamento, il potenziamento e l'innovazione del parco delle tecnologie biomediche degli Enti del SSR (DGRM n. 1250 del 23/10/2017), prevedendo a favore dell'ASUR n. 10 interventi da realizzare nell'arco del triennio 2017-2019 per un totale di 18.685.000 euro (Allegato A alla delibera 1250/2017).

L'approvazione degli obiettivi sanitari degli Enti del SSR per l'anno 2017 è avvenuta con DGRM n. 146 del 20/02/2017, che sono stati oggetto di specifica pesatura con successiva DGRM n.

243 del 20/03/2017, relativa all'approvazione dei criteri di valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori generali degli Enti del SSR.

Con Determina n. 314 del 25 maggio 2017, la Direzione ASUR ha recepito il contenuto delle DGRM n. 1640/16 e n. 146/17 citate, assegnando in via provvisoria ai Direttori di Area Vasta gli obiettivi economici e sanitari da perseguire nell'anno 2017. Gli obiettivi economici erano espressi all'Allegato 2 della Det. 314/2017 in termini di costi di esercizio (Tetto A), livello di ricavi minimi (Tetto B) e quota di investimenti con fondi correnti (Tetto C).

Sulla base dell'andamento della gestione risultante dalla reportistica periodica, la Direzione Asur ed i Direttori di A.V. concordano la realizzazione di piani di rientro, provvedendo alla sottoscrizione di un nuovo budget economico per l'anno 2017, nel rispetto dell'equilibrio economico. Le singole schede firmate dal Direttore di Area Vasta e dal Direttore Generale in data 2 Agosto 2017 risultano agli atti dell'Area Controllo di Gestione e prevedono una nuova previsione a chiudere dei costi di esercizio (Tetto A) e del livello dei ricavi minimi (Tetto B).

Il Budget definitivamente assegnato all'ASUR è stato approvato con D.G.R.M. n. 1616 del 28 dicembre 2017; rispetto alle risultanze del terzo trimestre, tale assegnazione prevede un incremento di risorse per le seguenti voci di costo:

a) Euro 20.094.617 a titolo di costi per mobilità intra-regionale di ricovero e somministrazione diretta di farmaci a favore degli altri Enti del SSR;
b) Euro 9.300.000 a copertura dei maggiori costi che la Regione Marche sosterrà in seguito al ritorno alla compensazione interregionale in luogo della fatturazione diretta per gli anni 2015-2016-2017 relativamente agli addebiti per assistenza ai disabili cronici provenienti da fuori regione e presenti presso le strutture riabilitative marchigiane (S. Stefano, Lega del Filo d'oro, Capodarco, Buona Novella), come da nota prot. del Servio Sanità n. 1191441 del 28/11/2017;
c) Euro 200.000 a copertura dei maggiori inserimenti di pazienti non residenti nella struttura S. Stefano in discipline riabilitative non soggette a tetto (cod. 75);
d) Euro 6.085.761 per maggiori accantonamenti per rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato, che passano dai 4.923.417 euro previsti nel Budget originario ex DGRM 1640/2016 agli attuali 11.009.178 euro della DGRM 1616/17, in applicazione delle disposizioni nazionali che hanno innalzato la percentuale di accantonamento del monte salari 2015 dallo 0.4% al 1,09% ai sensi del DPCM 27/02/2017.

In coerenza con tale assegnazione, l'ASUR ha adottato il bilancio preventivo economico 2017 con determina n. 808 del 29 dicembre 2017.

Sulla base di tale programmazione regionale e aziendale, i Direttori di Area Vasta hanno definito i budget con i CDR primari (Direttori di Dipartimento, i Responsabili dell'Area ATL, i Direttori di Presidio Ospedaliero ed i Direttori di Distretto) con le tempistiche seguenti:

AV1: si è concluso con l'adozione della determina n. 820 del 31/07/2017,
AV2: si è concluso con la sottoscrizione delle schede di Budget nel mese di giugno e revisione a novembre 2017;
AV3: si è concluso con l'adozione della determina n. 1137 del 22/08/2017;
AV4: si è concluso con l'adozione della determina n. 588 del 31/07/2017;
AV5: si è concluso con l'adozione della determina n. 1060/AV5 del 31/07/2017.

A fine anno, appena disponibili i dati di chiusura del Bilancio di esercizio e di attività, si è valutato il grado di raggiungimento degli obiettivi economici e sanitari dell'ASUR, dandone evidenza nella Relazione al Bilancio d'esercizio 2017 (adottato con Det. n. 329/DG del 18/05/2018) e, conseguentemente, è stata valutata la performance organizzativa e individuale del personale dirigenziale e del comparto delle Aree Vaste e della Direzione centrale.

Il ciclo della performance si conclude con l'elaborazione della presente Relazione sulla performance, che dà evidenza alle risultanze della valutazione del personale relativa alla prima istanza, così come verificata dal Nucleo di Valutazione Aziendale nelle sedute del 28 settembre e 3 ottobre 2018 (prot. n. 27596-27597-27598-27599 del 2/10/2018 e prot. n. 28053-28054 del 5/10/2018).

Allo stato attuale, il Collegio Sindacale ASUR ha espresso parere favorevole sugli Accordi Integrativi delle Aree Vaste riferiti all'anno 2017 per ciascuna Area Contrattuale, come da prospetto seguente:

AV/Direzione Asur	Comparto Produttività 2017	SPTA Risultato 2017	Medico Veterinaria Risultato 2017
1	verbale n.7 del 11/04/2018	verbale n.18 del 21/11/2017	verbale n.7 del 11/04/2018
2	verbale n.5 del 27/03/2018	verbale n.5 del 27/03/2018	verbale n.5 del 27/03/2018
3	verbale n.17 del 06/11/2017	verbale n.17 del 06/11/2017	verbale n.17 del 06/11/2017
4	verbale n.7 del 11/04/2018	verbale n.14 del 30/07/2018	verbale n.13 del 06/07/2018
5	verbale n.3 del 12/02/2018	verbale n.3 del 12/02/2018	verbale n.3 del 12/02/2018
Direzione Asur	verbale n.13 del 06/09/2017	verbale n.13 del 06/09/2017	

I documenti relativi al Ciclo della Performance sono riportati nella tabella seguente, con l'indicazione della data di adozione, di pubblicazione, eventuale aggiornamento e, infine, il relativo link nel sito aziendale dedicato alla Trasparenza.

Tabella 1

Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Documento	Data di approvazione	Data di pubblicazione	Data ultimo aggiornamento	Link documento
Sitema di misurazione e valutazione della Performance	Determina del Direttore Generale Asur 95/DG del 27/02/2017 "Piano delle Performance 2017 - 2019. Adozione"	27/02/2017	28/02/2017		http://156.54.71.86/documents/10181/12309/Piano+della+Performance+2017-2019.+Adozione+%28Det.+95ASURDG2017%29/ec42446c-8125-4537-a71d-09efb9dcf57f
Piano della Performance	Determina del Direttore Generale Asur 95/DG del 27/02/2017 "Piano delle Performance 2017 - 2019. Adozione"	27/02/2017	28/02/2017		http://156.54.71.86/documents/10181/12333/Piano+della+Performance+2017-2019.+Adozione+%28Det.+95ASURDG2017%29/930a9003-b4d4-427b-9ce6-a6c528cdcbfb
Programma per la Trasparenza e l'Integrazione (Altri contenuti/Prevenzione Corruzione/Piano Triennale Prevenzione/Anni 2017-2019)	All. 1 PTPC 2017-2019.pdf	31/01/2017	02/02/2017		http://156.54.71.86/documents/10181/101571/All.+1+PTPC+2017-2019.pdf/8a043805-8fd0-4d6b-b5a4-76152e7d1373
	All. 1 sub_a) Alpi, privati, farmac, dec.pdf				http://156.54.71.86/documents/10181/101571/All.+1+sub_a%29+Alpi%2C+privati%2C+farmac%2C+dec.pdf/714e9fc8-b457-4bb3-9a0f-d8665ce2b62b
	All. 1 sub_a) Entrate e controlli.pdf				http://156.54.71.86/documents/10181/101571/All.+1+sub_a%29+Entrate+e+controlli.pdf/4692153d-90a7-4d5e-9334-0166525c3a74
	All. 1 sub_a) Gestione Appalti.pdf				http://156.54.71.86/documents/10181/101571/All.+1+sub_a%29+Gestione+Appalti.pdf/c2c1703c-f744-4f5d-b6e0-57cdb0d74508
	All. 1 sub_a) Incarichi e nomine.pdf				http://156.54.71.86/documents/10181/101571/All.+1+sub_a%29+Incarichi+e+nomine.pdf/58e6fb8c-c79c-418e-8909-e17436255896
	All. 1 sub_b) Tabella Livello Rischio 2017-2019.pdf				http://156.54.71.86/documents/10181/101571/All.+1+sub_b%29+Tabella+Livello+Rischio+2017-2019.pdf/a2c81bed-ac5b-4dc8-a403-f3644b08b1ed
	All. 1 sub_c) Tabella revisioni.pdf				http://156.54.71.86/documents/10181/101571/All.+1+sub_c%29+Tabella+revisioni.pdf/8b7e63c7-b709-4fc7-879f-91d531f781c9
	All. 1 sub_d) Cronoprogramma.pdf				http://156.54.71.86/documents/10181/101571/All.+1+sub_d%29+Cronoprogramma.pdf/653f1b8e-3737-4650-b822-1a561bc055ce
	All. 1 sub_e) Griglia obblighi pubblicazione.pdf				http://156.54.71.86/documents/10181/101571/All.+1+sub_e%29+Griglia+obblighi+pubblicazione.pdf/a4c715a1-ec0b-4414-8d2f-0eb8931f56c7
	Determina 48_31.01.2017.pdf				http://156.54.71.86/documents/10181/101571/Determina+48_31.01.2017.pdf/bc443e45-125a-49ad-b17f-b9dbef18bc27

G) PARI OPPORTUNITA' E BILANCIO DI GENERE

L'ASUR, nelle sue articolazioni territoriali aziendali, ha adottato i Piani delle Azioni Positive, mediante approvazione delle seguenti determinazioni:

- n. 812/AV1 del 31/07/2017,
- n. 452/AV2 del 31/03/2015 e n. 756/AV2 del 22/05/2018,
- n. 644/AV3 del 16/05/2017,
- n. 738/AV4 del 30/11/2015 (l'aggiornamento è in visione alla Consigliera di Pari opportunità),
- n.650/AV5 del 12/05/2017.

Inoltre, sono stati costituiti i Comitati Unici di Garanzia per le Aree Vaste 3, 4 e 5 (Determina n. 1063/AV3 del 02/08/2017, n. 350/AV4 del 19/06/2015, n.1048/AV5 del 27/07/2017), nonché pubblicati gli avvisi per la costituzione dei Comitati Unici di Garanzia per le Aree Vaste 1 e 2 (Determina n. 340/AV2 del 23/02/2018 e n. 1161/AV1 del 28/9/2018).

H) PUNTI DI FORZA E DI DEBOLEZZA DEL CICLO DI GESTIONE DELLA PERFORMANCE

I punti di forza del ciclo della performance sono rappresentati dalla responsabilizzazione di tutti gli operatori verso il raggiungimento degli obiettivi aziendali. Ciò consente di far convergere tutte le azioni del personale dirigenziale e del comparto appartenenti alle varie articolazioni organizzative dell'ASUR (Aree Vaste) verso gli obiettivi aziendali e di sistema.

Infatti, la peculiarità dell'ASUR, quale Azienda unica regionale della Regione Marche articolata per 5 Aree Vaste territoriali dotate di contrattazione decentrata integrativa (L.R. 13/2003, art. 9, comma 2) rafforza le finalità stesse della Relazione sulla Performance, quale momento e strumento di comunicazione e condivisione dei risultati raggiunti dal sistema aziendale.

I punti di debolezza sono connessi alla difficoltà di assegnare obiettivi definitivi alle Aree Vaste e, conseguentemente ai Centri di Responsabilità, entro l'inizio dell'anno, a causa del ritardo con cui la Regione procede all'assegnazione delle risorse e degli obiettivi alla Direzione Generale. Per ovviare tale criticità, l'ASUR provvede ad inizio d'anno alla definizione di obiettivi e risorse in via provvisoria e, successivamente, ad aggiornare gli stessi appena vengono definiti gli obiettivi dal livello regionale; così facendo l'attività di valutazione della performance organizzativa e individuale diviene più complessa, in quanto deve tener conto sia degli obiettivi provvisori sia di quelli definitivi con il prolificare degli indicatori da valutare.

Appendice

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-1 - attuazione PNPV e piano eliminazione morbillo e rosolia congenita (DGR 480 del 3.4.13 e DGR 497 del 10.4.12)

Indicatore: 4.1 - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per prima dose MPR

Numeratore: N° di soggetti entro i 24 mesi di età, vaccinati con prima dose MPR

Denominatore: N° di soggetti della rispettiva coorte di nascita

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	2.486	3.479	1.982	1.203	1.356	10.506
Denominatore	2.879	3.735	2.431	1.342	1.526	11.913
Risultato	86,35%	93,15%	81,53%	89,64%	88,86%	88,19%
Valore Atteso	+5% rispetto anno 2016 (81,91%)	+5% rispetto anno 2016 (86,12%)	+5% rispetto anno 2016 (76,48%)	+5% rispetto anno 2016 (80,68%)	+5% rispetto anno 2016 (89,43%)	+5% rispetto anno 2016 (83,00%)
Esito	✗	✓	✓	✓	✗	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-1 - attuazione PNPV e piano eliminazione morbillo e rosolia congenita (DGR 480 del 3.4.13 e DGR 497 del 10.4.12)

Indicatore: 4.3 - copertura vaccinale antimeningococcica

Numeratore: numero di soggetti entro 24 mesi di età vaccinati con 1 dose

Denominatore: N° di soggetti della rispettiva coorte di nascita

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	2.374	3.238	1.739	1.115	1.361	9.827
Denominatore	2.879	3.735	2.431	1.342	1.526	11.913
Risultato	82,46%	86,69%	71,53%	83,08%	89,19%	82,49%
Valore Atteso	80% o, se inferiore, mantenimento valore % anno precedente	83,53% o, se inferiore, mantenimento valore % anno precedente	76,6% o, se inferiore, mantenim. valore % anno preced. (74,4%)	80% o, se inferiore, mantenimento valore % anno precedente	87% o, se inferiore, mantenimento valore % anno precedente	76,64%
Esito	✓	✓	✗	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-1 - attuazione PNPV e piano eliminazione morbillo e rosolia congenita (DGR 480 del 3.4.13 e DGR 497 del 10.4.12)

Indicatore: 4.4 - copertura vaccinale antipneumococcica C

Numeratore: numero di soggetti entro 24 mesi di età vaccinati ciclo completo

Denominatore: N° di soggetti della rispettiva coorte di nascita

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	2.588	3.447	2.159	1.172	1.440	10.806
Denominatore	2.879	3.735	2.431	1.342	1.526	11.913
Risultato	89,89%	92,29%	88,81%	87,33%	94,36%	90,71%
Valore Atteso	89,6% o, se inferiore, mantenim. valore % anno preced.	92,57% o, se inferiore, mantenim. valore % anno preced.(91%)	89,6% o, se inferiore, mantenim.valore % anno preced.(87%)	89,6% o, se inferiore, mantenim.valore % anno preced.(86%)	94,22% o, se inferiore, mantenim.valore % anno preced.(93%)	89,65%
Esito	✓	✓	✗	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-1 - attuazione PNPV e piano eliminazione morbillo e rosolia congenita (DGR 480 del 3.4.13 e DGR 497 del 10.4.12)

Indicatore: 183 - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)

Numeratore: Numero di soggetti entro i 24 mesi di età, vaccinati con cicli completi (3 dosi) per poliomelite, difterite, tetano, epatite virale B, pertosse, Hib

Denominatore: Numero di soggetti della rispettiva coorte di nascita

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	2.647	3.525	2.206	1.197	1.463	11.038
Denominatore	2.879	3.735	2.431	1.342	1.526	11.913
Risultato	91,94%	94,38%	90,74%	89,20%	95,87%	92,66%
Valore Atteso	>=95% o in miglioramento rispetto all'anno prec. (91,09%)	>=95% o in miglioramento rispetto all'anno prec. (93%)	>=95% o in miglioramento rispetto all'anno prec.	>=95% o in miglioramento rispetto all'anno prec. (86%)	>=95% o in miglioramento rispetto all'anno prec.	>=95%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✗

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-10 - Costo procapite assistenza collettiva in ambienti di vita e di lavoro

Indicatore: 119 - Costo procapite assistenza collettiva in ambienti di vita e di lavoro

Numeratore: Costo Modello La voce 19999 (escluso Ribaltamento 2 e 3)

Denominatore: Popolazione residente ISTAT 1/1/anno

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	15.853.981	25.280.242	15.156.446	7.787.194	13.990.531	93.992.268
Denominatore	356.632	488.032	306.163	175.924	211.303	1.538.055
Risultato	44,45	51,80	49,50	44,26	66,21	61,11
Valore Atteso	>80 euro o, se inferiore, comunque in aumento rispetto anno...	>80 euro o, se inferiore, comunque in aumento rispetto anno...	>80 euro o, se inferiore, comunque in aumento rispetto anno...	>80 euro o, se inferiore, comunque in aumento rispetto anno...	>80 euro o, se inferiore, comunque in aumento rispetto anno...	>80 euro o, se inferiore, comunque in aumento rispetto anno precedente (59)
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-11 - Attuazione DGR 540/2015 (PRP 2014-2018)

Indicatore: 215 - Formalizzazione piano attuativo programmi 1 - 4 PRP in ciascuna AV per l'anno 2017

Numeratore: Determina di ciascuna delle AA.VV. entro il 30/06/2017

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	PROT. 47067 del 06/06/2018	DET. AV2 1055/2017	DET. AV3 1232/17	Det. 854 del 22/11/2017 Det. 578 DG d...	DET 1012 DEL 25/072017	Relazione
Valore Atteso	approvazione atti di Area Vasta	approvazione atti di Area Vasta	approvazione atti di Area Vasta	approvazione atti di Area Vasta	approvazione atti di Area Vasta	ATTI APPROVATI PER A.V.
Esito	✓	✗	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-12 - Completamento attuazione DGR 1287 del 16/9/2013

Indicatore: 132 - Organizzazione Dipartimenti di Prevenzione in AV

Numeratore: Attuazione da parte di ciascuna AV del capitolo 3 della DGR 1287/2013

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						FATTO
Valore Atteso						atti delle 5 AA.VV.
Esito						

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-13 - Attuazione diagnosi prenatale

Indicatore: 257 - Avvio ambulatorio di II livello

Numeratore: Avvio ambulatorio di II livello

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	non di competenza AV1	Determina N. 481 del 27/06/2016 +...	FATTO	Fatto	ambulatorio di genetica è stato avviato nel 20...	FATTO
Valore Atteso	Fatto/Non Fatto	Fatto/Non Fatto	Fatto/Non Fatto	Fatto/Non Fatto	Fatto/Non Fatto	Fatto/Non Fatto
Esito						

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-13 - Screening neonatali visivo ed oculare

Indicatore: 182 - tasso di copertura neonati sottoposti a screening

Numeratore: n. neonati sottoposti a screening/ n. neonati dimessi

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	631	1.034	1.397	900	1.367	5.329
Denominatore	631	1.034	1.397	900	1.388	5.350
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	90,89%	98,00%	96,30%
Valore Atteso	95,00%	95,00%	95,00%	95,00%	95,00%	95,00%
Esito						

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-13 - Screening neonatali visivo ed oculare

Indicatore: 182.1 - % inserimento dati neonati sottoposti a screening in applicativo regionale

Numeratore: numero neonati con dati inseriti in sistema informativo/numero neonati sottoposti a screening

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	631		-	818	1.374	2.823
Denominatore	631		-	818	1.388	2.837
Risultato	100,00%	nd	-	100,00%	99,00%	99,67%
Valore Atteso	95,00%	95,00%	95,00%	95,00%	95,00%	95,00%
Esito						

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-2 - rispetto LEA per Screening Oncologici

Indicatore: 5.1 - Indicatori GISMA/GISCOR per screening oncologici

Numeratore: Inviti

Denominatore: Popolazione target

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	67.814	106.914	53.082	29.764	25.404	282.978
Denominatore	72.642	98.680	61.571	35.762	43.858	312.513
Risultato	46,68%	54,17%	43,11%	41,61%	28,96%	45,27%
Valore Atteso	Rispetto Standard estensione tra il 40 ed il 50% annuale	Rispetto Standard estensione tra il 40 ed il 50% annuale	Rispetto Standard estensione tra il 40 ed il 50% annuale	Rispetto Standard estensione tra il 40 ed il 50% annuale	Rispetto Standard estensione tra il 40 ed il 50% annuale	Rispetto Standard estensione tra il 40 ed il 50% annuale
Esito	✓	✗	✓	✓	✗	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-2 - rispetto LEA per Screening Oncologici

Indicatore: 5.2 - Indicatori GISCI per screening oncologici

Numeratore: Inviti

Denominatore: Popolazione target

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	35.112	46.301	27.423	15.115	17.904	141.855
Denominatore	32.727	44.151	27.684	15.526	18.633	138.721
Risultato	35,76%	34,96%	33,02%	32,45%	32,03%	34,09%
Valore Atteso	Rispetto Standard estensione al 33% annuale	Rispetto Standard estensione al 33% annuale	Rispetto Standard estensione al 33% annuale	Rispetto Standard estensione al 33% annuale	Rispetto Standard estensione al 33% annuale	Rispetto Standard estensione al 33% annuale
Esito	✓	✓	✓	✗	✗	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-2 - rispetto LEA per Screening Oncologici

Indicatore: 5.3 - Proporzione di cancri in stadio II+ rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (cancri screen-detected) ai round successivi a quello di prevalenza

Numeratore: N° dei cancri invasivi screen-detected

Denominatore: N° di tutti i cancri screen-detected * 100

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	11	13	13	6	3	46
Denominatore	68	52	31	23	27	201
Risultato	16,18%	25,00%	41,94%	26,09%	11,11%	22,89%
Valore Atteso	< 25%	< 25%	< 25%	< 25%	< 25%	< 25%
Esito	✓	✓	✗	✗	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-2 - rispetto LEA per Screening Oncologici

Indicatore: 116 - Aumento persone che effettuano il test di screening mammella e colon-retto

Numeratore: Numero slot dedicati allo screening colon-retto, mammella per AV/Azienda

Denominatore: N. strutture eroganti per AZ/AV

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	64	152	72	40	5	477
Denominatore	9	10	8	3	>4 slot/ settimana	35
Risultato	+4 slot/ settimana	+4 slot/ settimana	+16 slot/ settimana	+5 slot/ settimana	Aumento di almeno due ore/struttura p...	+33 slot/ settimana
Valore Atteso	Aumento di almeno due ore/struttura per AV/Az per ogni screening	Aumento di almeno due ore/struttura per AV/Az per ogni screening	Aumento di almeno due ore/struttura per AV/Az per ogni screening	Aumento di almeno due ore/struttura per AV/Az per ogni screening	Aumento di almeno due ore/struttura per AV/Az per ogni screening	Aumento di almeno due ore/struttura per AV/Az per ogni screening
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-2 - Rispetto LEA per Screening Oncologici

Indicatore: 184 - % persone che ha effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella

Numeratore: Persone in età target che eseguono nel 2016 il test di screening per carcinoma mammella

Denominatore: Popolazione target 2016

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	12.363	16.494	8.212	4.584	4.934	46.587
Denominatore	24.552	33.582	20.831	12.081	15.054	106.100
Risultato	50,35%	49,12%	39,42%	37,94%	32,78%	43,91%
Valore Atteso	>50%	>50%	>50%	>50%	>50%	>50%
Esito	✓	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-2 - Rispetto LEA per Screening Oncologici

Indicatore: 185 - % persone che ha effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina

Numeratore: Persone in età target che eseguono nel 2016 il test di screening per cervice uterina

Denominatore: Popolazione target 2016

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	19.115	24.177	8.750	6.143	7.480	65.665
Denominatore	48.090	65.098	40.740	23.681	28.804	206.413
Risultato	39,75%	37,14%	21,48%	25,94%	25,97%	31,81%
Valore Atteso	> 45%	> 45%	> 45%	> 45%	> 45%	> 45%
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-2 - Rispetto LEA per Screening Oncologici

Indicatore: 186 - % persone che ha effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto

Numeratore: Persone in età target che eseguono nel 2016 il test di screening per tumore colon retto

Denominatore: Popolazione target 2016

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	13.063	19.233	8.125	6.803	6.450	53.674
Denominatore	32.727	44.151	27.684	15.526	18.633	138.721
Risultato	39,92%	43,56%	29,35%	43,82%	34,62%	38,69%
Valore Atteso	> 40%	> 40%	> 40%	> 40%	> 40%	> 40%
Esito	✗	✓	✗	✓	✗	✗

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-2 - Rispetto LEA per Screening Oncologici

Indicatore: 284 - % Aree Vaste che hanno attivato percorso screening cancro cervice uterina con HPV come test primario

Numeratore: N° AAVV con percorso HPV-TEST attivato.

Denominatore: Totale AAVV

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						NON AVVIATO
Valore Atteso						Attivazione in 3 Aree Vaste su 5
Esito						!

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-2 -

Indicatore: 285 - % Aree Vaste che hanno attivato percorso screening cancro mammella su base eredo-familiare

Numeratore: N° AAVV con percorso cancro mammella su base eredo-familiare attivato

Denominatore: Totale AAVV

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						NON AVVIATO
Valore Atteso						Attivazione in 3 Aree Vaste su 5
Esito						

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-3 - rispetto LEA e accordi Stato Regione (programmazione ex art. 5 D.Lgs 81/08 e progetti prioritari di piano) per TSLL

Indicatore: 6.1 - Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare

Numeratore: N. aziende controllate

Denominatore: numero aziende con almeno 1 dipendente

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	104	51	44	25	46	270
Denominatore	418	441	252	157	334	1.602
Risultato	24,88%	11,56%	17,46%	15,92%	13,77%	16,85%
Valore Atteso	>=5%	>=5%	>=5%	>=5%	>=5%	>=5%
Esito						

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-3 - rispetto LEA e accordi Stato Regione (programmazione ex art. 5 D.Lgs 81/08 e progetti prioritari di piano) per TSLL

Indicatore: 6.2 - operatività degli Organismi Provinciali

Numeratore: attività effettuate in coordinamento

Denominatore: attivitàprogrammate dall'O.P. in coordinamento

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	29	-	119	80	-	228
Denominatore	29	-	119	80	-	228
Risultato	100,00%	l'attività ispettiva è stata svolta congiun...	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-3 - rispetto LEA e accordi Stato Regione (programmazione ex art. 5 D.Lgs 81/08 e progetti prioritari di piano) per TSLL

Indicatore: 117.1 - operatività degli Organismi Provinciali

Numeratore: n. controlli ispettivi congiunti in edilizia e agricoltura

Denominatore: n. controlli ispettivi totali effettuati in edilizia ed agricoltura

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	12	-	5	80	12	228
Denominatore	12	-	114	103	370	228
Risultato	100,00%	l'attività ispettiva è stata svolta congiun...	4,39%	7,80%	3,24%	100,00%
Valore Atteso	>3%	>3%	>3%	>3%	>3%	100,00%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-3 - rispetto LEA e accordi Stato Regione (programmazione ex art. 5 D.Lgs 81/08 e progetti prioritari di piano) per TSLL

Indicatore: 117.2 - Cantieri edili controllati

Numeratore: Numero cantieri edili ispezionati

Denominatore: Numero di notifiche ex art. 99 D. Lgs 81/08 pervenute

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	333	386	201	89	246	1.255
Denominatore	2.364	3.907	2.825	667	1.235	10.998
Risultato	14,09%	9,88%	7,12%	13,34%	19,92%	11,41%
Valore Atteso	>10%	>10%	>10%	>10%	>10%	>10%
Esito	✓	✗	✗	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-5 - effettuazione sorveglianza epidemiologica (***)

Indicatore: 8 - Realizzazione sorveglianza PASSI per monitoraggio PRP

Numeratore: n. di interviste effettuate

Denominatore: n. interviste da effettuare

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	209	264	192	108	123	896
Denominatore	209	264	187	108	121	889
Risultato	100,00%	100,00%	102,67%	100,00%	101,65%	100,79%
Valore Atteso	>= 90%	>= 90%	>= 90%	>= 90%	>= 90%	>= 90%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-6 - messa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)

Indicatore: 9.1 - aggiornamento software screening oncologici

Numeratore: Messa a regime in tutte le AA.VV.

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Relazione del Resp. del Procedimento sull'aggi...
Valore Atteso						Relazione direzione generale ASUR
Esito						

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-6 - messa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)

Indicatore: 9.2 - implementazione anagrafe vaccinale informatizzata

Numeratore: Messa a regime in almeno 2 A.V. ASUR

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Relazione del Resp. del Procedimento sull'imp...
Valore Atteso						Relazione direzione generale ASUR
Esito						

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-6 - messa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)

Indicatore: 9.3 - integrazione registro informatizzato idoneità sportive con cartella sanitaria medicina dello sport

Numeratore: Messa a regime in tutte le AA.VV.

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Relazione del Resp. del Procedimento sull'avvi...
Valore Atteso						Relazione direzione generale ASUR
Esito						

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-6 - messa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)

Indicatore: 9.4 - Implementazione area TSLL e notifiche art. 99 on line

Numeratore: Messa a regime notifiche on line ex art. 99 D. Lgs. 81/08 in tutte le AA.VV.

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Sperimentazione avvenuta nel 2017 in t...
Valore Atteso						Relazione direzione generale ASUR
Esito						

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-7 - copertura vaccinale anti HPV

Indicatore: 12 - copertura vaccinale anti HPV (**)

Numeratore: N. bambine nel croso del 12° anno di età vaccinate con ciclo completo

Denominatore: N° di soggetti della rispettiva coorte di nascita 2001

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	951	1.260	576	328	385	3.500
Denominatore	1.614	2.150	1.360	721	870	6.715
Risultato	58,92%	58,60%	42,35%	45,49%	44,25%	52,12%
Valore Atteso	66,95% o, se inferiore, mantenimento valore % anno precedente (...	64,23% o, se inferiore, mantenimento valore % anno precedente (5...	64,49% o, se inferiore, mantenimento valore % anno precedente (4...	52,75% o, se inferiore, mantenimento valore % anno precedente (6...	62,71% o, se inferiore, mantenimento valore % anno precedente (63...	Mantenimento(56,18%)
Esito	✓	✓	✗	✗	✗	✗

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1-8 - Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano >=65

Indicatore: 115 - Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano (>=65 anni)

Numeratore: numero di soggetti di età superiore o uguale a 65 anni vaccinati per influenza

Denominatore: numero di soggetti superiore o uguale a 65 anni residenti

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	43.575	59.679	34.597	22.230	26.706	186.787
Denominatore	85.323	119.641	72.508	44.436	51.493	373.401
Risultato	51,07%	49,88%	47,71%	50,03%	51,86%	50,02%
Valore Atteso	>60% o in miglioramento anno prec. (53%)	>60% o in miglioramento anno prec. (50,56%)	>60% o in miglioramento anno prec. (50,56%)	>60% o in miglioramento anno prec. (52,81%)	>60% o in miglioramento anno prec. (58,75%)	> anno 2016 (51,5%)
Esito	✗	✓	✗	✗	✗	✗

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1.15 - Attuazione piano eliminazione meningococco B ai nuovi nati

Indicatore: 269 - Copertura vaccinale meningococco B ai nuovi nati coorte 2017

Numeratore: N° di soggetti vaccinati

Denominatore: N° di soggetti della rispettiva coorte di nascita 2017

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						i dati del 2017 saranno disp. nel 2019
Valore Atteso						> = 30%
Esito						

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1.19 - Attuazione piano eliminazione Poliomelite IPV

Indicatore: 273 - Copertura vaccinale agli adolescenti (range 12 - 18 anni) con la quinta dose di vaccino anti-poliomelite, da effettuare con richiamo DPTa.

Numeratore: N° di adolescenti vaccinati

Denominatore: N° di soggetti della rispettiva coorte di nascita

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	2.180	3.870	1.912	1.217	977	10.156
Denominatore	3.354	4.253	2.598	1.551	1.755	13.511
Risultato	65,00%	90,99%	73,60%	78,47%	55,67%	75,17%
Valore Atteso	> = 60%	> = 60%	> = 60%	> = 60%	> = 60%	> = 60%
Esito						

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.1.22 - Attuazione piano eliminazione Rotavirus nei bambini

Indicatore: 276 - Copertura vaccinale dei bambini soggetti a rischio

Numeratore: N° di bambini vaccinati soggetti a rischio

Denominatore: N° di soggetti della rispettiva coorte di nascita

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						attività rilevabile dal 2018
Valore Atteso						> = 60%
Esito						

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-1 - ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report

Indicatore: 20.1 - % Aziende ovicaprini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (3% delle aziende e 5% dei capi)

Numeratore: N. Aziende ovi-caprini controllati

Denominatore: N. totale aziende ovi-caprini

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	41	31	41	24	23	160
Denominatore	971	902	846	554	699	3.972
Risultato	4,22%	3,44%	4,85%	4,33%	3,29%	4,03%
Valore Atteso	> 3% delle aziende entro il 28/02/2017	> 3% delle aziende entro il 28/02/2017	> 3% delle aziende entro il 28/02/2017	> 3% delle aziende entro il 28/02/2017	> 3% delle aziende entro il 28/02/2017	> 3% delle aziende
Esito						

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-1 - ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report

Indicatore: 20.1 - % Capi ovicaprini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (3% delle aziende e 5% dei capi)

Numeratore: N. totale capi ovi-caprini controllati

Denominatore: N. totale capi ovi-caprini

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	1.852	1.293	4.127	2.882	5.954	16.108
Denominatore	28.374	18.304	56.363	22.183	23.627	148.851
Risultato	6,53%	7,06%	7,32%	12,99%	25,20%	10,82%
Valore Atteso	> 5% dei capi	> 5% dei capi	> 5% dei capi	> 5% dei capi	> 5% dei capi	> 5% dei capi
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-1 - ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report

Indicatore: 20.2 - % Aziende suinicole controllate sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R -art. 8 comma 2, dlgs 200/2010 (1% aziende)

Numeratore: N. aziende suinicole controllate I&R

Denominatore: N. totale aziende suinicole

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	35	28	46	23	23	155
Denominatore	2.422	2.691	3.702	1.705	2.731	13.251
Risultato	1,45%	1,04%	1,24%	1,35%	0,84%	1,17%
Valore Atteso	1,00%	1,00%	1,00%	1,00%	1,00%	1,00%
Esito	✓	✓	✓	✓	✗	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-10 - PIANO SORVEGLIANZA MBV - zone di produzione e stabulazione dei molluschi bivalvi vivi ai sensi del Reg. CE 854/04

Indicatore: 23 - % di aree di raccolta dei molluschi sottoposte a monitoraggio con la frequenza prevista

Numeratore: Aree di raccolta molluschi sottoposte a monitoraggio con frequenza previste

Denominatore: Aree di raccolta molluschi

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	30	28	12	12	10	92
Denominatore	30	28	12	12	10	92
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-12 - PNR- PIANO NAZIONALE RESIDUI (farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale) - Decreto legislativo 158/2006 - LEA vincolante

Indicatore: 16 - % campioni effettuati sul totale dei campioni previsti dal PNR

Numeratore: Campioni effettuati per il PNR

Denominatore: Totale campioni previsti dal PNR

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	38	314	68	28	39	487
Denominatore	38	319	68	28	39	492
Risultato	100,00%	98,43%	100,00%	100,00%	100,00%	98,98%
Valore Atteso	≥ 98 %	≥ 98 %	≥ 98 %	≥ 98 %	≥ 98 %	≥ 98 %
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-13 - SALMONELLOSI ZOONOTICHE - Reg. 2160/03 e s.m.i.; nota DGSA 3457-26/02/2010; nota DGSAF 1618 n. del 28/01/2013 e realtiva registrazione dati nel SIS-BDN

Indicatore: 24 - % campionamenti sul totale dei campioni previsti dal "piano salmonellosi" in allevamento

Numeratore: Campioni effettuati

Denominatore: Totale campioni previsti dal piano salmonellosi

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	11	12	22	24	10	79
Denominatore	11	12	20	24	11	78
Risultato	100,00%	100,00%	110,00%	100,00%	90,91%	101,28%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-2 - AUDIT SU OSA- controlli ufficiali previsti dai Reg. 882/04 e Reg. 854/04

Indicatore: 25 - % di AUDIT effettuati sul totale dei programmati dall'Autorità Competente Locale

Numeratore: Adozione atti formali che definiscono il programma annuale di audit dell'Autorità Competente Locale su OSA

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	10	4	21	15	15	65
Denominatore	10	4	21	15	15	65
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-2 - AUDIT SU OSA- controlli ufficiali previsti dai Reg. 882/04 e Reg. 854/04

Indicatore: 134 - Atti formali che definiscono il programma di audit dell'Autorità Competente Locale su OSA

Numeratore: Adozione atti formali che definiscono il programma annuale di audit dell'Autorità Competente Locale su OSA

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						I relativi atti formali adottati sono archivia...
Valore Atteso						Atti formali adottati che definiscono il programma di audit dell' ACL su OSA....
Esito						✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-3 - CONTROLLO SANITARIO SU ALIMENTI IN FASE DI COMMERCIALIZZAZIONE E SOMMINISTRAZIONE -somma dei valori delle percentuali di ispezioni a esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva) e campionamento presso esercizi di commercializzazione e ristorazione (p...

Indicatore: 21.1 - % di ispezioni effettuate sul totale delle programmate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)

Numeratore: N. di ispezioni effettuate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)

Denominatore: N. totale di ispezioni programmate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	491	443	391	222	481	2.028
Denominatore	455	367	461	221	635	2.139
Risultato	107,91%	120,71%	84,82%	100,45%	75,75%	94,81%
Valore Atteso	>= anno 2013	>= anno 2013	>= anno 2013	>= anno 2013	>= anno 2013	>= anno 2013
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-3 - CONTROLLO SANITARIO SU ALIMENTI IN FASE DI COMMERCIALIZZAZIONE E SOMMINISTRAZIONE -somma dei valori delle percentuali di ispezioni a esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva) e campionamento presso esercizi di commercializzazione e ristorazione (p...

Indicatore: 21.2 - % di campionamenti effettuati sul totale dei programmati negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione

Numeratore: N. campionamenti effettuati negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione

Denominatore: N. totale di campionamenti programmati negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	426	520	501	250	316	2.013
Denominatore	291	426	321	158	268	1.464
Risultato	1,46	1,22	1,56	1,58	1,18	1,38
Valore Atteso	>= anno 2013	>= anno 2013	>= anno 2013	>= anno 2013	>= anno 2013	>= anno 2013
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-4 - ENCEFALOPATIE SPONGIFORMI TRASMISSIBILI (TSE) - Reg.999/2001 e Nota DGSAF 2832 del 12 febbraio 2014 - LEA vincolante

Indicatore: 15.1 - % di capi bovini morti sottoposti al test per BSE sul totale degli attesi

Numeratore: Numero di bovini morti testati per BSE

Denominatore: Numero totale dei bovini morti

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	155	97	193	49	117	611
Denominatore	172	112	283	51	124	742
Risultato	90,12%	86,61%	68,20%	96,08%	94,35%	82,35%
Valore Atteso	≥ 85 %	≥ 85 %	≥ 85 %	≥ 85 %	≥ 85 %	>=85%
Esito	✓	✓	✗	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-4 - ENCEFALOPATIE SPONGIFORMI TRASMISSIBILI (TSE) - Reg.999/2001 e Nota DGSAF 2832 del 12 febbraio 2014 - LEA vincolante

Indicatore: 15.2 - % di capi ovini morti sottoposti al test per TSE/Scrapie sul totale degli attesi per ogni specie

Numeratore: N. capi ovini i morti sottoposti al test TSE/Scrapie

Denominatore: N. totale dei capi ovini morti

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	50	62	155	33	51	351
Denominatore	35	19	82	29	32	197
Risultato	1,43	3,26	1,89	1,14	1,59	1,78
Valore Atteso	≥ 85%	≥ 85%	≥ 85%	≥ 85%	≥ 85%	≥ 85% di ovini
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-4 - ENCEFALOPATIE SPONGIFORMI TRASMISSIBILI (TSE) - Reg.999/2001 e Nota DGSAF 2832 del 12 febbraio 2014 - LEA vincolante

Indicatore: 15.2 - % di caprini morti sottoposti al test per TSE/Scrapie sul totale degli attesi per ogni specie

Numeratore: N. capi caprini morti sottoposti al test TSE/Scrapie

Denominatore: N. totale dei capi caprini morti

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	31	44	14	6	9	104
Denominatore	19	15	26	8	7	75
Risultato	1,63	2,93	0,54	0,75	1,29	1,39
Valore Atteso	≥ 70%	≥ 70%	≥ 70%	≥ 70%	≥ 70%	≥ 70% di caprini morti e testati per scrapie, rispetto al valore atteso per ciascuna specie
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-6 - FITOSANITARI SU ALIMENTI - DM 23/12/1992 (tabelle 1 e 2) - controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari negli alimenti di origine vegetale - LEA vincolante

Indicatore: 19 - % campioni effettuati sul totale dei previsti nell'ambito del programma di ricerca dei residui di fitosanitari negli alimenti vegetali

Numeratore: N. campioni effettuati

Denominatore: N. totale campioni previsti

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	51	80	60	31	43	265
Denominatore	51	80	59	31	43	264
Risultato	100,00%	100,00%	101,69%	100,00%	100,00%	100,38%
Valore Atteso	≥ 90% in tutte le categorie previste dal DM	≥ 90% in tutte le categorie previste dal DM	≥ 90% in tutte le categorie previste dal DM	≥ 90% in tutte le categorie previste dal DM	≥ 90% in tutte le categorie previste dal DM	≥ 90% in tutte le categorie previste dal DM
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-7 - Potenziamento della attività di comunicazione del rischio in sicurezza alimentare (Reg. 178/2002, all. 2 DGRM n. 1803 del 09/12/2008)

Indicatore: 13 - Atti formali relativi alla pianificazione delle attività di comunicazione del rischio nell'ambito della sicurezza alimentare

Numeratore: Esecuzione delle attività annuale di comunicazione del rischio programmata dall'Autorità competente locale, per ciascuna A.V., entro il 31 dic 2017

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						SI
Valore Atteso						Report interdisciplinare di Area vasta dell'attività annuale di comunicazione del ris...
Esito						✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-8 - MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - rendicontazione dei dati validati entro la data prevista dalla nota n. DGSAF n.1618 del 28/01/2013 - LEA vincolante

Indicatore: 14.1 - % allevamenti controllati sugli allevamenti bovini da controllare per TBC come previsto dai piani di risanamento

Numeratore: Allevamenti bovini controllati per TBC

Denominatore: Allevamenti bovini da controllare per TBC

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	233	173	512	90	157	1.165
Denominatore	405	286	512	175	286	1.664
Risultato	57,53%	60,49%	100,00%	51,43%	54,90%	70,01%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-8 - MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - rendicontazione dei dati validati entro la data prevista dalla nota n. DGSAF n.1618 del 28/01/2013 - LEA vincolante

Indicatore: 14.2 - % allevamenti controllati sugli allevamenti bovini, ovini e caprini da controllare per BRC come previsto dai piani di risanamento

Numeratore: Allevamenti delle tre specie controllati per BRC

Denominatore: Allevamenti delle tre specie da controllare per BRC

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	669	533	700	317	455	2.674
Denominatore	1.243	1.037	1.270	601	963	5.114
Risultato	53,82%	51,40%	55,12%	52,75%	47,25%	52,29%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	✓	✓	✓	✓	✗	✓

Area :
A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Obiettivo:
A.2-9 - OGM - Reg. CE 1829/2003 e Reg. CE 1830/2003- alimenti e mangimi geneticamente modificati.

Indicatore: 22 - % campioni eseguiti sul totale dei previsti dal Piano OGM

Numeratore: N. campioni eseguiti

Denominatore: N. totale campioni previsti dal Piano OGM

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	7	14	8	9	5	43
Denominatore	7	14	8	9	5	43
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Valore Atteso	≥ 95 % Piano OGM	≥ 95 % Piano OGM	≥ 95 % Piano OGM	≥ 95 % Piano OGM	≥ 95 % Piano OGM	≥ 95 % Piano OGM
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-10 - Miglioramento appropriatezza chirurgica

Indicatore: 295 - BPCO riacutizzata mortalità a 30 giorni

Numeratore: N° ricoveri indice per BPCO riacutizzata in cui il pz risulti deceduto entro 30 gg da data ricovero

Denominatore: N° ricoveri indice per BPCO riacutizzata

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	16	21	11	5	9	62
Denominatore	228	361	299	131	293	1.312
Risultato	7,02%	5,82%	3,68%	3,82%	3,07%	4,73%
Valore Atteso	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-10 - Potenziamento qualità clinica

Indicatore: 45.1 - % parti cesarei primari sul totale dei parti (esclusi i casi con pregresso parto cesareo nei 10 anni precedenti a partire dalla data di inizio del ricovero per parto e quelli con diagnosi di nato morto) nelle strutture con maternità di I livello o co...

Numeratore: Numero dimissioni con parto cesareo primario (DRG 370, 371) nelle strutture con maternità di I livello o con numero parti < 1000

Denominatore: Numero totale delle dimissioni per parto con nessun pregresso cesareo (DRG 370 - 375) nelle strutture con maternità di I livello o con numero parti < 1000

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	101	366	171	223	220	1.081
Denominatore	624	1.764	696	881	1.101	5.066
Risultato	16,19%	20,75%	24,60%	25,37%	19,96%	21,34%
Valore Atteso	<15%	<15%	<15%	<15%	<15%	<15%
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-10 - Potenziamento qualità clinica

Indicatore: 45.1 - % parti cesarei primari sul totale dei parti (esclusi i casi con pregresso parto cesareo nei 10 anni precedenti a partire dalla data di inizio del ricovero per parto e quelli con diagnosi di nato morto) nelle strutture con maternità di II livello o co...

Numeratore: Numero dimissioni con parto cesareo primario (DRG 370, 371) nelle strutture con maternità di II livello o con numero parti ≥ 1000

Denominatore: Numero totale delle dimissioni per parto con nessun pregresso cesareo (DRG 370 - 375) nelle strutture con maternità di II livello o con numero parti ≥ 1000

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	232	-	-	232
Denominatore	-	-	1.310	-	-	1.310
Risultato	-	-	17,71%	-	-	17,71%
Valore Atteso	<19%	<19%	<19%	<19%	<19%	<19%
Esito	!	!	✓	!	!	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-10 - Potenziamento qualità clinica

Indicatore: 45.5 - Vincolante % parti fortemente pre-termine avvenuti in punti nascita senza UTIN

Numeratore: Numero di parti in età gestazionale compresa tra le 22 e 31 settimane (estremi inclusi) avvenuti in punti nascita (strutture e/o stabilimenti ospedalieri) senza PL di terapia intensiva neonatale

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	3,00	1,00	2,00	8,00	4,00	17,00
Valore Atteso	n. assoluto <= a 12 parti pretermine	n. assoluto <= a 12 parti pretermine	n. assoluto <= a 12 parti pretermine	n. assoluto <= a 12 parti pretermine	n. assoluto <= a 12 parti pretermine	n. assoluto <= a 12 parti pretermine
Esito	✓	✓	✗	✓	✗	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-10 - Potenziamento qualità clinica

Indicatore: 45.2 - % pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario

Numeratore: Pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate

Denominatore: Totale pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	105	201	278	108	2	694
Denominatore	177	405	492	262	328	1.664
Risultato	59,32%	49,63%	56,50%	41,22%	0,61%	41,71%
Valore Atteso	> 58,72%	> 58,72%	> 58,72%	> 58,72%	> 58,72%	> 58,72%
Esito	✓	✗	✗	✗	✓	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-10 - Potenziamento qualità clinica

Indicatore: 45.6 - Vincolante Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario

Numeratore: Ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario

Denominatore: Ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario.

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	827	3.143	3.352	471	2.486	10.279
Denominatore	2.708	10.795	11.594	3.933	11.130	40.160
Risultato	30,54%	29,12%	28,91%	11,98%	22,34%	25,60%
Valore Atteso	<val 2016 (38,7%)	<val 2016 (29,13%)	<val 2016 (29,7%)	<val 2016 (10,5%)	<val 2016 (26,3%)	<val 2016 (27,3%)
Esito	✓	✓	✓	✗	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-10 - Potenziamento qualità clinica

Indicatore: 45.7 - % ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatezza)

Numeratore: N. dimissioni con DRG chirurgico in regime ordinario (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatezza)

Denominatore: N. complessivo di dimissioni in regime ordinario (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatezza)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	1.940	12.197	14.909	5.074	8.394	42.514
Denominatore	7.384	28.036	29.347	12.049	20.943	97.759
Risultato	26,27%	42,56%	50,80%	42,11%	40,08%	43,49%
Valore Atteso	>= 2016 (35,76%)	>= 2016 (42,77%)	>= 2016 (49,75%)	>= 2016 (44,09%)	>= 2016 (40,07%)	>= 2016 (44,49%)
Esito	✗	✗	✓	✗	✓	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-10 - Potenziamento qualità clinica

Indicatore: 45.9 - vincolante % Ricoveri in DH medico diagnostici/ricoveri in DH medico

Numeratore: Ricoveri in DH medico diagnostici

Denominatore: Ricoveri in DH medico

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	28	627	764	294	314	2.027
Denominatore	170	1.526	1.621	500	1.042	4.859
Risultato	16,47%	41,09%	47,13%	58,80%	30,13%	41,72%
Valore Atteso	< 33,04%	< 33,04%	< 33,04%	< 33,04%	< 33,04%	< 33,04%
Esito	✓	✗	✗	✗	✓	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-10 - Potenziamento qualità clinica

Indicatore: 45.3 - Riammissioni a 30 giorni per scompenso cardiaco congestizio (Indicatore Agenas PNE)

Numeratore: Numero di ricoveri con diagnosi principale di scompenso cardiaco (non preceduti da un altro ricovero per scompenso cardiaco entro 1 anno) con riammissione entro trenta giorni dalla data di dimissione

Denominatore: Numero di ricoveri con diagnosi principale di scompenso cardiaco (non preceduti da un altro ricovero per scompenso cardiaco entro 1 anno)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	31	117	69	22	55	294
Denominatore	244	737	595	110	372	2.058
Risultato	12,70%	15,88%	11,60%	20,00%	14,78%	14,29%
Valore Atteso	> Valore 2016 (10,81)	> Valore 2016 (15,76)	> Valore 2016 (12,14)	> Valore 2016 (15,38)	> Valore 2016 (16,35)	< Valore 2016 (14,18)
Esito	✓	✗	✗	✓	✗	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-10 - Potenziamento qualità clinica

Indicatore: 45.4 - Riammissioni a 30 giorni per BPCO riacutizzata (Indicatore Agenas PNE)

Numeratore: Numero di ricoveri con diagnosi di BPCO riacutizzata seguiti entro 30 giorni dalla data di dimissione da almeno un ricovero ospedaliero ordinario per acuti

Denominatore: Numero di ricoveri con diagnosi di BPCO riacutizzata (non preceduti da ricovero con la stessa diagnosi nei 90 giorni precedenti)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	29	47	28	22	37	163
Denominatore	200	351	284	140	214	1.189
Risultato	14,50%	13,39%	9,86%	15,71%	17,29%	13,71%
Valore Atteso	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%
Esito	✓	✓	✓	✓	✗	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-10 - Potenziamento qualità clinica

Indicatore: 195 - Appropriatezza clinico-assistenziale ostetricia

Numeratore: N. Schede di valutazione per taglio cesareo compilate

Denominatore: Totale parti cesarei

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	163	-	274	356	1.381	2.174
Denominatore	174	-	311	356	1.381	2.222
Risultato	93,68%	100% da aprile 2017	controllate 311 schede di valutazione, c...	100,00%	100,00%	97,84%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	✗	✗	✗	✓	✓	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-10 - Potenziamento qualità clinica

Indicatore: 196 - Degenza media pre-operatoria

Numeratore: Degenza pre-operatoria interventi chirurgici

Denominatore: Dimessi con interventi chirurgici

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	3.688	12.408	16.029	5.801	12.088	50.014
Denominatore	1.942	11.762	14.909	5.074	8.395	42.082
Risultato	1,90	1,05	1,08	1,14	1,44	1,19
Valore Atteso	<=1,30	<=1,30	<=1,30	<=1,30	<=1,30	<=1,30
Esito	✗	✓	✓	✓	✗	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-11 - Pronto Soccorso

Indicatore: 49.1 - % pazienti con codice giallo visitati entro 30 minuti

Numeratore: Pazienti in PS con codice giallo visitati entro 30 minuti

Denominatore: Pazienti in PS con codice giallo visitati entro e oltre 30 minuti

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	6.559	15.099	11.108	5.039	12.081	49.886
Denominatore	10.500	28.849	31.014	16.656	23.214	110.233
Risultato	62,47%	52,34%	35,82%	30,25%	52,04%	45,26%
Valore Atteso	>=80%	>=80%	>=80%	>=80%	>=80%	>=80%
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-11 - Pronto Soccorso

Indicatore: 49.2 - % pazienti con codice verde visitati entro 1 ora

Numeratore: Pazienti in PS con codice verde visitati entro 1 ora

Denominatore: Pazienti in PS con codice verde visitati entro e oltre 1 ora

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	17.483	39.910	35.124	17.751	17.866	128.134
Denominatore	25.063	73.850	57.883	32.820	43.496	233.112
Risultato	69,76%	54,04%	60,68%	54,09%	41,08%	54,97%
Valore Atteso	>=80%	>=80%	>=80%	>=80%	>=80%	>=80%
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-14 - Applicazione Legge 38/2010

Indicatore: 148 - Attivita svolte per l'avvio della rete per la terapia del doloreValutazione applicazione DGR 325/2015

Numeratore: Numero ambulatori per la rete del dolore dedicati dei centri spoke per AV/Az

Denominatore: Numero ambulatori per terapia dolore già attivati per AV/Az prima della dgr

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	5	3	4	2	2	16
Denominatore	1	1	1	1	1	5
Risultato	1,00	-	-	2,00	n.1 ambulatorio nel 2016 n. 2 ambulator...	12,00
Valore Atteso	> Valore 2016	> Valore 2016	> Valore 2016	> Valore 2016	> Valore 2016	> Valore 2016
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-14 - Applicazione Legge 38/2010

Indicatore: 150 - Consumo territoriale di farmaci oppioidi maggiori

Numeratore: (N° DDD (ATC5 N02AA01, N02AG01, N02AE01, N02AB03, N02AA05, N02AA55, N02AA03) anno 2017) - (N° DDD (ATC5 N02AA01, N02AG01, N02AE01, N02AB03, N02AA05, N02AA55, N02AA03) anno 2016)

Denominatore: (N° DDD (ATC5 N02AA01, N02AG01, N02AE01, N02AB03, N02AA05, N02AA55, N02AA03) anno 2016)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	39.639	32.533	5.635	13.738	10.406	101.952
Denominatore	165.218	190.558	120.409	63.375	95.084	634.645
Risultato	23,99%	17,07%	4,68%	21,68%	10,94%	16,06%
Valore Atteso	≥ 6% rispetto al 2016	≥ 6% rispetto al 2016	≥ 6% rispetto al 2016	≥ 6% rispetto al 2016	≥ 6% rispetto al 2016	≥ 6% rispetto al 2016
Esito	✓	✓	✗	✓	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-14 - Applicazione Legge 38/2010

Indicatore: 181 - Stesura progetto sull'implementazione Cure Palliative della SLA

Numeratore: Progetto inviato alla Direzione Generale ASUR entro il 31/12/2016

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Progettualità di AV inviate alla Direzione
Valore Atteso						Progetto inviato alla Direzione Generale ASUR entro il 31/12/2016
Esito						✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-15 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016

Indicatore: 198 - Proporzione di colecistectomie laparoscopiche eseguite in Unità operative chirurgiche con volumi di attività > 100 interventi annui

Numeratore: Numero ricoveri per colecistectomia laparoscopica in reparti con volumi di attività > 100 casi annui

Denominatore: Numero totale ricoveri per colecistectomie laparoscopiche

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	0	462	134	112	413	1.121
Denominatore	105	569	404	115	435	1.628
Risultato	0,00%	81,20%	33,17%	97,39%	94,94%	68,86%
Valore Atteso	>80%(inclusi privati accreditati)	>80%(inclusi privati accreditati)	>80%(inclusi privati accreditati)	>80%(inclusi privati accreditati)	>80%(inclusi privati accreditati)	>80%(inclusi privati accreditati)
Esito	✗	✓	✗	✓	✓	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-15 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016

Indicatore: 199 - % pazienti sottoposti ad intervento di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni

Numeratore: Pazienti con intervento di colecistectomia laparoscopica e degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni

Denominatore: Totale pazienti sottoposti a colecistectomia laparoscopica

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	51	468	266	13	268	1.066
Denominatore	105	569	404	115	435	1.628
Risultato	48,57%	82,25%	65,84%	11,30%	61,61%	65,48%
Valore Atteso	>70%	>70%	>70%	>70%	>70%	>70%
Esito	✗	✓	✗	✗	✗	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-15 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016

Indicatore: 200 - Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in Unità operative con volumi di attività > 150 interventi annui

Numeratore: Numero di ricoveri per intervento tumore mammella in reparti con volume di attività > 150 casi annui

Denominatore: Numero totale ricoveri per interventi per tumore mammella

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						177
Denominatore						177
Risultato						100% (solo AV3)
Valore Atteso						97% inclusi privati accreditati
Esito						✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-15 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016

Indicatore: 201 - Proporzione di interventi per frattura del femore eseguiti in Unità operative chirurgiche con volumi > 75 casi annui

Numeratore: Numero di ricoveri int. frattura del femore eseguiti in reparti con volume di attività > 75 casi annui

Denominatore: Numero totale ricoveri per frattura del femore

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	186	449	530	286	349	1.800
Denominatore	186	449	530	286	349	1.800
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Valore Atteso	100% inclusi privati accreditati	100% inclusi privati accreditati	100% inclusi privati accreditati	100% inclusi privati accreditati	100% inclusi privati accreditati	100% inclusi privati accreditati
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-5 - Avvio percorso riorganizzazione della rete dell'emergenza-urgenza: Efficienza operativa

Indicatore: 107 - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (minuti)

Numeratore: 75° percentile della distribuzione degli intervalli di tempo tra la ricezione della chiamata da parte della centrale operativa e l'arrivo sul posto del primo mezzo di soccorso di tutte le missioni durante l'anno.

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	75° percentile della distribuzione degli intervalli di tempo tra l
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	17,40	16,52	19,10	-	17,37	17,60
Valore Atteso	<=18	<=18	<=18	<=18	<=18	<=18
Esito						

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-7 - Miglioramento appropriatezza chirurgica

Indicatore: 47.1 - % DRG Medici da reparti chirurgici

Numeratore: Dimessi da reparti chirurgici con DRG medici

Denominatore: Dimessi da reparti chirurgici

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	1.041	3.587	3.187	1.401	2.987	12.203
Denominatore	2.596	14.910	16.778	6.170	10.104	50.558
Risultato	40,10%	24,06%	19,00%	22,71%	29,56%	24,14%
Valore Atteso	< 22,56%	< 22,56%	< 22,56%	< 22,56%	< 22,56%	< 22,56%
Esito						

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-7 - Miglioramento appropriatezza chirurgica

Indicatore: 47.2 - DRG LEA Chirurgici: % Ricoveri in Day-Surgery

Numeratore: Ricoveri effettuati in Day-Surgery per i Drg LEA Chirurgici

Denominatore: Ricoveri effettuati in Day-Surgery e ricovero ordinario per i Drg LEA Chirurgici

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	972	3.088	2.808	1.754	5.624	14.246
Denominatore	1.272	6.183	6.531	2.699	6.714	23.399
Risultato	76,42%	49,94%	42,99%	64,99%	83,77%	60,88%
Valore Atteso	>46,4% o miglioramento anno prec.	>46,4% o miglioramento anno prec.	>46,4% o miglioramento anno prec.	57,39% o miglioramento anno prec.	59,93% o miglioramento anno prec.	>Valore 2016 (49,67%)
Esito	✓	✓	✗	✓	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-8 - Miglioramento appropriatezza medica

Indicatore: 46 - % Ricoveri medici oltresoglia >= 65 anni

Numeratore: Ricoveri medici oltresoglia ≥ 65 anni

Denominatore: Ricoveri medici ≥ 65 anni

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	9	119	213	75	138	554
Denominatore	3.354	8.862	7.771	3.938	6.881	30.806
Risultato	0,27%	1,34%	2,74%	1,90%	2,01%	1,80%
Valore Atteso	< 5,12%	< 5,12%	< 5,12%	< 5,12%	< 5,12%	< 5,12%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-9 - Miglioramento appropriatezza riabilitazione

Indicatore: 128 - Appropriatezza clinico-assistenziale

Numeratore: N. cartelle che presentano il piano individuale riabilitativo

Denominatore: Totale delle cartelle valutate di tipo riabilitativo

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	294	205	213	-	20	732
Denominatore	302	205	213	-	20	740
Risultato	97,35%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	98,92%
Valore Atteso	> 80%	> 80%	> 80%	> 80%	> 80%	> 80%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-9 - Miglioramento appropriatezza riabilitazione

Indicatore: 129 - Vincolante Garantire appropriatezza ed efficienza nelle prestazioni di ricovero ospedaliero per la riabilitazione

Numeratore: Numero ricoveri di riabilitazione appropriati (Dec. 8/RAO/16 e 12/RAO/16) con giornate di degenza potenzialmente inefficienti (oltre soglia DGR 709/14)

Denominatore: Numero totale di giornate di degenza ricoveri di riabilitazione

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	2.047	4.928	3.469	-	3.914	14.358
Denominatore	14.009	53.493	14.969	-	21.760	104.231
Risultato	14,61%	9,21%	23,17%	-	17,99%	13,78%
Valore Atteso	< Valore 2016 (15,82%)	< Valore 2016 (8,61%)	< Valore 2016 (23,89%)	< Valore 2016	< Valore 2016 (10,96%)	< Valore 2016 (13,09%)
Esito	✓	✗	✓	!	✗	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.1-9 - Miglioramento appropriatezza riabilitazione

Indicatore: 177 - Implementazione dei controlli sulle cartelle cliniche per i ricoveri di riabilitazione sulla base delle indicazioni regionali e aziendali (Decreto n. 12/RAO del 28/04/2016)

Numeratore: Numero di controlli effettuati

Denominatore: Numero controlli previsti da indicazioni regionali ed aziendali

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	302	205	-	-	20	527
Denominatore	302	205	-	-	20	527
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	non di competenza AV4	100,00%	100,00%
Valore Atteso	100% dei controlli previsti	100% dei controlli previsti	100% dei controlli previsti	100% dei controlli previsti	100% dei controlli previsti	100% dei controlli previsti
Esito	✓	✓	✓	!	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-16 - Rendicontazione obiettivi prioritari di rilievo nazionale 2016 (DGR 648/2016)

Indicatore: 202 - Produzione di reportistica attestante la presenza di una rendicontazione analitica su ogni singolo progetto.

Numeratore: Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Parte integrante relazione al Bilancio C...
Valore Atteso						Documentazione inviata entro il 30/04/2018
Esito						✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-17 - MONITORAGGIO PDTA Attuazione DGR 987/16
Ictus in fase acuta

Indicatore: 231 - % pazienti con ictus ischemico sottoposti a trombolisi e.v.

Numeratore: N° pazienti con ictus ischemico (ICD9-CM (433.X1 e 434.X1) o (436)) sottoposti a trombolisi e.v. (ICD9-CM 99.10 o 99.20)

Denominatore: N° totale pazienti con ictus ischemico (ICD9-CM (433.X1 e 434.X1) o (436))

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	0	24	53	15	42	134
Denominatore	200	424	480	282	351	1.737
Risultato	0,00%	5,66%	11,04%	5,30%	11,97%	7,71%
Valore Atteso	>2016	>2016 (7,61%)	>2016 (3,36%)	>2016 (1,90%)	>2016 (8,46%)	>2016 (4,78%)
Esito						

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-17 - MONITORAGGIO PDTA Attuazione DGR 987/16
Ictus in fase acuta

Indicatore: 287 - Produzione di reportistica indicante l'efficacia del percorso

Numeratore: N° pz con decentralizzazione secondaria al CTS

Denominatore: N° totale pazienti trauma maggiore

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Registro attivato a dicembre 2017
Valore Atteso						>2016
Esito						

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016

Indicatore: 258 - Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 gg

Numeratore: N° episodi di IMA, in cui il pz. risulta deceduto entro 30 gg da data ricovero indice

Denominatore: N° episodi di IMA

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	12	35	30	32	27	136
Denominatore	175	350	485	255	382	1.647
Risultato	6,86%	10,00%	6,19%	12,55%	7,07%	8,26%
Valore Atteso	100% Stabilimenti < 12%	100% Stabilimenti < 12%	100% Stabilimenti < 12%	100% Stabilimenti < 12%	100% Stabilimenti < 12%	100% Stabilimenti < 12%
Esito	✓	✓	✓	✗	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016

Indicatore: 259 - Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 gg

Numeratore: N° ricoveri con dia. princ. di scompenso cardiaco in cui il pz. risulti deceduto entro 30 gg da data ricovero

Denominatore: N° ricoveri con dia. princ. di scompenso cardiaco

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	33	131	82	25	64	335
Denominatore	363	918	786	142	488	2.697
Risultato	9,09%	14,27%	10,43%	17,61%	13,11%	12,42%
Valore Atteso	100% Stabilimenti < 14%	100% Stabilimenti < 14%	100% Stabilimenti < 14%	100% Stabilimenti < 14%	100% Stabilimenti < 14%	100% Stabilimenti < 14%
Esito	✓	✗	✓	✗	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016

Indicatore: 261 - Ictus ischemico: mortalità a 30 gg

Numeratore: N° ricoveri con dia. princ. ictus ischemico in cui il pz. risulti deceduto entro 30 gg da data ricovero

Denominatore: N° ricoveri con dia. princ. ictus ischemico

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	6	24	29	23	16	98
Denominatore	164	375	344	220	260	1.363
Risultato	3,66%	6,40%	8,43%	10,45%	6,15%	7,19%
Valore Atteso	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%	100% Stabilimenti < 16%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016

Indicatore: 262 - Int. TM mammella: % nuovi int. di resezione entro 120 gg da int. conservativo

Numeratore: N° ricoveri con nuovo int. di resezione entro 120 gg da int. TM mammella

Denominatore: N° ricoveri con nuovo int. di resezione per int. TM mammella

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	0	4	6	1	2	13
Denominatore	114	160	217	28	99	618
Risultato	0,00%	2,50%	2,76%	3,57%	2,02%	2,10%
Valore Atteso	100% Stabilimenti < 18%	100% Stabilimenti < 18%	100% Stabilimenti < 18%	100% Stabilimenti < 18%	100% Stabilimenti < 18%	100% Stabilimenti < 18%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016

Indicatore: 263 - Int. TM polmone: mortalità a 30 gg

Numeratore: N° ricoveri con int. di asportazione TM polmonare, in cui il pz. risulta deceduto entro 30 gg da data intervento

Denominatore: N° ricoveri con int. di asportazione TM polmonare

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	0	-	-	0
Denominatore	-	-	1	-	-	1
Risultato	-	-	0,00%	-	-	0,00%
Valore Atteso	100% Stabilimenti < = 0,5%	100% Stabilimenti < = 0,5%	100% Stabilimenti < = 0,5%	100% Stabilimenti < = 0,5%	100% Stabilimenti < = 0,5%	100% Stabilimenti < = 0,5%
Esito						

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016

Indicatore: 264 - Int. TM stomaco: mortalità a 30 gg

Numeratore: N° ricoveri con int. di asportazione TM gastrico, in cui il pz. risulta deceduto entro 30 gg da data intervento

Denominatore: N° ricoveri con int. di asportazione TM gastrico

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	1	7	3	0	3	14
Denominatore	12	49	45	7	47	160
Risultato	8,33%	14,29%	6,67%	0,00%	6,38%	8,75%
Valore Atteso	100% Stabilimenti < = 2016 (50,0%)	100% Stabilimenti < = 2016 (5,8%)	100% Stabilimenti < = 2016 (6,8%)	100% Stabilimenti < = 2016 (7,7%)	100% Stabilimenti < = 2016 (5,9%)	100% Stabilimenti < = 2016 (1,95%)
Esito						

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016

Indicatore: 265 - Int. TM colon: mortalità a 30 gg

Numeratore: N° ricoveri con int. di asportazione TM colon, in cui il pz. risulta deceduto entro 30 gg da data intervento

Denominatore: N° ricoveri con int. di asportazione TM colon

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	4	5	4	2	5	20
Denominatore	26	187	147	64	156	580
Risultato	15,38%	2,67%	2,72%	3,13%	3,21%	3,45%
Valore Atteso	100% Stabilimenti < 8%	100% Stabilimenti < 8%	100% Stabilimenti < 8%	100% Stabilimenti < 8%	100% Stabilimenti < 8%	100% Stabilimenti < 8%
Esito	✗	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016

Indicatore: 266 - Parto naturale: % complicanze

Numeratore: N° ricoveri per parto naturale con almeno una complicanza materna grave nel corso del ricovero o in ricoveri successivi entro 42 gg da data ammissione per parto

Denominatore: N° totale ricoveri per parto naturale

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	3	8	4	1	4	20
Denominatore	459	1.221	1.405	534	785	4.404
Risultato	0,65%	0,66%	0,28%	0,19%	0,51%	0,45%
Valore Atteso	100% Stabilimenti < = 2016 (0,23%)	100% Stabilimenti < = 2016 (0,62%)	100% Stabilimenti < = 2016 (0,62%)	100% Stabilimenti < = 2016 (1,1%)	100% Stabilimenti < = 2016 (0,8%)	100% Stabilimenti < = 2016 (0,64%)
Esito	✗	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016

Indicatore: 267 - Parto cesareo: % complicanze

Numeratore: N° ricoveri per parto cesareo con almeno una complicanza materna grave nel corso del ricovero o in ricoveri successivi entro 42 gg da data ammissione per parto

Denominatore: N° totale ricoveri per parto cesareo

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	1	1	5	1	0	8
Denominatore	165	543	600	349	317	1.974
Risultato	0,61%	0,18%	0,83%	0,29%	0,00%	0,41%
Valore Atteso	100% Stabilimenti < = 2016 (1,2%)	100% Stabilimenti < = 2016 (0,16%)	100% Stabilimenti < = 2016 (0,0%)	100% Stabilimenti < = 2016 (0,5%)	100% Stabilimenti < = 2016 (0,0%)	100% Stabilimenti < = 2016 (0,24%)
Esito	✓	✗	✗	✓	✓	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - CHIRURGIA AMBULATORIALE

Indicatore: 237 - % prestazioni ad alto rischio di non appropriatezza in DS

Numeratore: Σ prestazioni ad alto rischio di inappropriatezza in DS

Denominatore: Totale prestazioni in DS e ambulatoriali

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	1.142	5.426	5.279	2.351	2.351	16.549
Denominatore	2.956	54.353	60.403	41.471	41.471	200.654
Risultato	38,63%	9,98%	8,74%	5,67%	5,67%	8,25%
Valore Atteso	< 2,33%	< 2,33%	< 2,33%	< 2,33%	< 2,33%	< 2,33%
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - INCREMENTO PRODUZIONE PER CONTRASTO MOBILITA' PASSIVA

Indicatore: 222 - Potenziamento ricoveri chirurgici di alta complessità in regime ordinario nei DRG specifici

Numeratore: (∑ DRG in R.O. 2017) - (∑ DRG in R.O. 2016)

Denominatore: (∑ DRG in R.O. 2016)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	21	7	-42	59	92	137
Denominatore	44	516	364	99	192	1.215
Risultato	47,73%	1,36%	-11,54%	59,60%	47,92%	11,28%
Valore Atteso	+ 7,4% (∑DRG 149, 303, 481, 541, 569, 520)	+ 7,4% (∑DRG 149, 303, 481, 541, 569, 520)	+ 7,4% (∑DRG 149, 303, 481, 541, 569, 520)	+ 7,4% (∑DRG 149, 303, 481, 541, 569, 520)	+ 7,4% (∑DRG 149, 303, 481, 541, 569, 520)	+ 7,4% (∑DRG 149, 303, 481, 541, 569, 520)
Esito	✓	✗	✗	✓	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - INCREMENTO PRODUZIONE PER CONTRASTO MOBILITA' PASSIVA

Indicatore: 223 - Incremento complessità ricoveri chirurgici in regime ordinario

Numeratore: N° ricoveri chirurgici in regime ordinario ad alta complessità (Peso DRG=>2)

Denominatore: N° totale ricoveri chirurgici in regime ordinario

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	435	2.509	2.448	1.126	2.584	9.102
Denominatore	1.942	12.220	14.921	5.074	8.395	42.552
Risultato	22,40%	20,53%	16,41%	22,19%	30,78%	21,39%
Valore Atteso	>2016 (14,1%)	>2016 (20,7%)	>2016 (17%)	>2016 (19,2%)	>2016 (23,3%)	>2016 (19,4%)
Esito	✓	✗	✗	✓	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - INCREMENTO PRODUZIONE PER CONTRASTO MOBILITA' PASSIVA

Indicatore: 286 - Potenziamento ricoveri chirurgici e prestazioni ambulatoriali relativi a specifiche attività

Numeratore: (N° ricoveri chirurgici ortopedici [MDC 8] e prestazioni ambulatoriali ortopediche [Branca 19] anno 2017) - (N° ricoveri chirurgici ortopedici [MDC 8] e prestazioni ambulatoriali ortopediche [Branca 19] anno 2016)

Denominatore: (N° ricoveri chirurgici ortopedici [MDC 8] e prestazioni ambulatoriali ortopediche [Branca 19] per residenti anno 2016)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-271	-642	849	377	-12.486	-12.173
Denominatore	1.707	43.926	34.066	25.522	55.173	160.394
Risultato	-15,88%	-1,46%	2,49%	1,48%	-22,63%	-7,59%
Valore Atteso	>2016 (-28,8%)	>2016 (19,8%)	>2016 (-4,3%)	>2016 (1,41%)	>2016 (28,9%)	>2016 12,04%)
Esito	✓	✗	✓	✓	✗	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - MONITORAGGIO PDTA Attuazione DGR 988/16 Trauma grave

Indicatore: 232 - Produzione di reportistica indicante l'efficacia del percorso

Numeratore: N° pazienti con centralizzazione primaria al CTS

Denominatore: N° totale pazienti trauma maggiore

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Registro attivato a dicembre 2017
Valore Atteso						>2016
Esito						!

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - MONITORAGGIO PDTA Attuazione DGR 988/16 Trauma grave

Indicatore: 277 - Produzione di reportistica indicante l'efficacia del percorso

Numeratore: N° pazienti con centralizzazione secondaria al CTS

Denominatore: N° totale pazienti trauma maggiore

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Registro attivato a dicembre 2017
Valore Atteso						>2016
Esito						

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-18 - MONITORAGGIO PDTA Attuazione DGR 988/16 Trauma grave

Indicatore: 278 - Efficacia della presa in carico pre-ospedaliera

Numeratore: N° pz con trauma maggiore con cod. NERO o deceduti in PS

Denominatore: N° totale dei pazienti trauma maggiore

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Registro attivato a dicembre 2017
Valore Atteso						< 2016
Esito						

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-19 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016-volumi/esiti

Indicatore: 224 - Proporzione di ricoveri per infarto miocardico acuto eseguiti in stabilimenti ospedalieri con volumi >100 casi annui

Numeratore: Numero di ricoveri per infarto miocardico acuto eseguiti in stabilimenti ospedalieri con volumi > 100 casi annui

Denominatore: Numero totale ricoveri per infarto miocardico acuto

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	155	252	355	192	582	1.536
Denominatore	187	416	573	316	766	2.258
Risultato	82,89%	60,58%	61,95%	60,76%	75,98%	68,02%
Valore Atteso	95% inclusi privati accreditati	95% inclusi privati accreditati	95% inclusi privati accreditati	95% inclusi privati accreditati	95% inclusi privati accreditati	95% inclusi privati accreditati
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-19 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016-volumi/esiti

Indicatore: 225 - Proporzione di ricoveri per PTCA eseguiti in stabilimenti ospedalieri con volumi > 250 casi annui

Numeratore: Numero di ricoveri per PTCA eseguiti in stabilimenti ospedalieri con volumi > 250 casi annui

Denominatore: Numero totale ricoveri per PTCA

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	430	-	538	968
Denominatore	-	-	430	-	538	968
Risultato	NON VALUTABILE	NON VALUTABILE	100,00%	NON VALUTABILE	100,00%	100,00%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	!	!	✓	!	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-19 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016-volumi/esiti

Indicatore: 226 - Proporzione di ricoveri per PTCA primarie in STEMI eseguiti in stabilimenti ospedalieri con volumi > 250 casi annui totali

Numeratore: Numero di ricoveri per PTCA primarie in STEMI eseguiti in stabilimenti ospedalieri con volumi > 250 casi annui totali

Denominatore: Numero totale ricoveri per PTCA totali eseguiti in stabilimenti ospedalieri con volumi > 250 casi annui totali

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	262	-	337	599
Denominatore	-	-	430	-	538	968
Risultato	-	-	63,13%	-	72,47%	61,88%
Valore Atteso	>30%	>30%	>30%	>30%	>30%	>30%
Esito						

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-19 - Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016-volumi/esiti

Indicatore: 227 - % di IMA trattati con PTCA entro 2 gg

Numeratore: Numero di ricoveri di IMA con PTCA eseguita entro 2 giorni

Denominatore: Numero totale di ricoveri per IMA

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	46	47	270	7	347	717
Denominatore	201	479	618	341	793	2.432
Risultato	22,89%	9,81%	43,69%	2,05%	43,76%	29,48%
Valore Atteso	> 30% inclusi privati accreditati	> 30% inclusi privati accreditati	> 30% inclusi privati accreditati	> 30% inclusi privati accreditati	> 30% inclusi privati accreditati	> 30% inclusi privati accreditati
Esito						

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-19 - Progetto Regione Marche "Rete telematica per la Gestione delle sindromi coronariche acute" (DGR 1282/2016)

Indicatore: 228 - Produzione e invio di reportistica attestante lo stato di avanzamento delle attività inerenti il progetto

Numeratore: Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione a cadenza semestrale: entro 31/07/2017 ed entro il 31/01/2018

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						PROT. 22636 del 01/08/2017 ...
Valore Atteso						Documentazione inviata entro 31/07/2017 e il 31/01/2018
Esito						✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.3-19 - Strategia delle Aree Interne "Basso Appennino Pesarese e Anconetano" (DGR 954/2016)

Indicatore: 229 - Produzione e invio di reportistica attestante lo stato di avanzamento delle attività inerenti ogni singolo progetto

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						PROT. 22636 del 01/08/2017 ...
Valore Atteso						Documentazione inviata entro 31/07/2017 e il 31/01/2018
Esito						✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.4-1 - ESPIANTO ORGANI

Indicatore: 234 - % Accertamenti di morte con criteri neurologici (ME) su decessi per gravi neurolesioni (DACL) nei reparti di Rianimazione

Numeratore: N° accertamenti di morte con criteri neurologici (ME) nei reparti di Rianimazione

Denominatore: N° decessi per lesione cerebrale acuta (DACL) nei reparti di Rianimazione

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	16	5	9	7	8	45
Denominatore	20	17	14	17	12	80
Risultato	80,00%	29,41%	64,29%	41,18%	66,67%	56,25%
Valore Atteso	≥ 25%	≥ 25%	≥ 25%	≥ 25%	≥ 25%	≥ 25%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.4-1 - ESPIANTO ORGANI

Indicatore: 235 - % di donatori di cornee procurati: Consensi ottenuti e procedimenti donazione cornee avviati sui decessi totali

Numeratore: N° donatori procurati di cornee (consensi ottenuti e procedimenti donazione cornee avviati)

Denominatore: N° decessi totali (esclusi i procedimenti a cassa aperta)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	9	2	7	0	3	21
Denominatore	20	17	14	17	12	80
Risultato	45,00%	11,76%	50,00%	0,00%	25,00%	26,25%
Valore Atteso	≥ 5%	≥ 5%	≥ 5%	≥ 5%	≥ 5%	≥ 5%
Esito	✓	✓	✓	✗	✓	✓

Area :
B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE

Obiettivo:
B.4-1 - ESPIANTO ORGANI

Indicatore: 236 - % Opposizioni su accertamenti di morte

Numeratore: N° opposizioni

Denominatore: N° accertamenti di morte

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	3	3	2	2	2	12
Denominatore	20	17	14	17	12	80
Risultato	15,00%	17,65%	14,29%	11,76%	16,67%	15,00%
Valore Atteso	< 5% rispetto a media nazionale	< 5% rispetto a media nazionale	< 5% rispetto a media nazionale	< 5% rispetto a media nazionale	< 5% rispetto a media nazionale	< 5% rispetto a media nazionale
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.1-10 - Garanzia del rispetto dei tempi di Attesa previsti per le classi di priorità B e D dei primi esami diagnostici monitorizzati dal PNGLA

Indicatore: 192 - % prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B

Numeratore: Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B

Denominatore: Numero totale di prestazioni per classe di priorità B

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	3.278	5.410	5.391	3.437	5.549	21.892
Denominatore	3.579	5.831	5.821	3.569	5.777	22.976
Risultato	91,59%	92,78%	92,61%	96,30%	96,05%	95,28%
Valore Atteso	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.1-10 - Garanzia del rispetto dei tempi di Attesa previsti per le classi di priorità B e D dei primi esami diagnostici monitorizzati dal PNGLA

Indicatore: 193 - % prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D

Numeratore: Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D (60gg)

Denominatore: Numero totale di prestazioni per classe di priorità D

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	3.834	3.911	4.414	3.481	6.595	26.978
Denominatore	4.023	4.058	4.671	3.564	6.693	27.703
Risultato	95,30%	96,38%	94,50%	97,67%	98,54%	97,38%
Valore Atteso	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.1-4 - Rispetto TDA / DGR 1/2014 - Gestione delle cronicità

Indicatore: 52.2 - Disponibilità di slot dedicati in agende di diabetologia per la presa in carico di pazienti cronici sottoposti a follow up

Numeratore: Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita

Denominatore: Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Prot. 0013833 del 11/5/2017...
Valore Atteso						Documentazione inviata trimestralmente (marzo, giugno, settembre, dicembre...
Esito						✓

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.1-4 - Rispetto TDA / DGR 1/2014 - Gestione delle cronicità

Indicatore: 52.3 - Disponibilità di slot dedicati in agende di nefrologia per la presa in carico di pazienti cronici sottoposti a follow up

Numeratore: Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita

Denominatore: Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Prot. 0013833 del 11/5/2017...
Valore Atteso						Documentazione inviata trimestralmente (marzo, giugno, settembre, dicembre...
Esito						

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.1-4 - Rispetto TDA / DGR 1/2014 - Gestione delle cronicità

Indicatore: 52.4 - Disponibilità di slot dedicati in agende di cardiologia per la presa in carico di pazienti cronici sottoposti a follow up

Numeratore: Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita

Denominatore: Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Prot. 0013833 del 11/5/2017...
Valore Atteso						Documentazione inviata trimestralmente (marzo, giugno, settembre, dicembre...
Esito						

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.1-8 - Liste di attesa tavolo monitoraggio LEA
Garantire, entro i tempi previsti per le classi di priorità B e D, le seguenti 8 prestazioni:
- visita oculistica; visita ortopedica; visita cardiologica;...

Indicatore: 188 - % prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B

Numeratore: Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B

Denominatore: Numero totale di prestazioni per classe di priorità B

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	3.649	4.814	6.130	3.047	4.252	21.892
Denominatore	3.909	5.111	6.459	3.095	4.402	22.976
Risultato	93,35%	94,19%	94,91%	98,45%	96,59%	95,28%
Valore Atteso	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.1-8 - Liste di attesa tavolo monitoraggio LEA
Garantire, entro i tempi previsti per le classi di priorità B e D, le seguenti 8 prestazioni:
- visita oculistica; visita ortopedica; visita cardiologica;...

Indicatore: 189 - % prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D

Numeratore: Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D

Denominatore: Numero totale di prestazioni per classe di priorità D

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	5.751	5.298	6.087	4.472	5.370	26.978
Denominatore	5.965	5.453	6.309	4.513	5.463	27.703
Risultato	96,41%	97,16%	96,48%	99,09%	98,30%	97,38%
Valore Atteso	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.1-9 - Garanzia del rispetto dei tempi di Attesa previsti per le classi di priorità B e D delle altre prime visite monitorizzate dal PNGLA

Indicatore: 190 - % prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B

Numeratore: Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità B (10gg)

Denominatore: Numero totale di prestazioni per classe di priorità B

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	5.884	5.770	8.618	3.663	4.641	28.576
Denominatore	6.221	6.202	9.273	3.762	4.959	30.417
Risultato	94,58%	93,03%	92,94%	97,37%	93,59%	93,95%
Valore Atteso	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.1-9 - Garanzia del rispetto dei tempi di Attesa previsti per le classi di priorità B e D delle altre prime visite monitorizzate dal PNGLA

Indicatore: 191 - % prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D

Numeratore: Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D (30 gg)

Denominatore: Numero totale di prestazioni per classe di priorità D

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	7.621	6.263	8.343	3.597	5.575	26.978
Denominatore	7.945	6.594	8.662	3.659	5.811	27.703
Risultato	95,92%	94,98%	96,32%	98,31%	95,94%	97,38%
Valore Atteso	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.2-10 - Ottimizzazione prenotazione prime visite

Indicatore: 172 - Numero di case della salute - equipe territoriali attivate per AV presso cui è possibile effettuare le prenotazioni per prime visite ed esami strumentali

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						5,00
Valore Atteso						Mantenimento di una sede attiva per AV
Esito						✓

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.2-11 - Programmazione delle prestazioni offerte dal Privato Accreditato

Indicatore: 174 - Attivazione e inserimento a CUP di agende differenziate (ognugna con almeno 10 disponibilità/settimana) per prima visita/esame con classe di priorità per prestazioni critiche per ogni erogatore del privato accreditato

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO
Valore Atteso	Attivazione di almeno 10 agende entro 60 giorni a partire dalla...	Attivazione di almeno 10 agende entro 60 giorni a partire dalla data di s...	Attivazione di almeno 10 agende entro 60 giorni a partire dalla d...	Attivazione di almeno 10 agende entro 60 giorni a partire dalla data di s...	Attivazione di almeno 10 agende entro 60 giorni a partire dalla data di s...	Attivazione di almeno 10 agende entro 60 giorni a partire dalla data di stipula delle n...
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.2-12 - Utilizzo massimale delle attrezzature sanitarie

Indicatore: 171 - Ore di utilizzo giornaliere per la diagnostica strumentale e alcune apparecchiature medicali

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO
Valore Atteso	Mantenimento almeno 12 ore di utilizzo per la diagnostica strumentale...	Mantenimento almeno 12 ore di utilizzo per la diagnostica strumentale e...	Mantenimento almeno 12 ore di utilizzo per la diagnostica strumentale e...	Mantenimento almeno 12 ore di utilizzo per la diagnostica strumentale e...	Mantenimento almeno 12 ore di utilizzo per la diagnostica strumentale e...	Mantenimento almeno 12 ore di utilizzo per la diagnostica strumentale e per alcune apparecc...
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.2-13 - Completezza della performance nella compilazione corretta della ricetta per tipologia di accesso (prima visita/esame o controllo)

Indicatore: 166 - Completezza della compilazione della ricetta per tipologia di accesso/classe priorità per le prestazioni previste al PNGLA

Numeratore: Numero delle prestazioni richieste con indicazione della tipologia di accesso

Denominatore: N.totale di prestazioni richieste

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	62.850	103.535	83.790	43.023	61.687	354.885
Denominatore	71.207	123.487	93.189	51.819	68.649	408.351
Risultato	88,26%	83,84%	89,91%	83,03%	89,86%	86,91%
Valore Atteso	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.2-14 - Produzione reportistica dell'avvenuta attivazione di ambulatori aggiuntivi avviati con il fondo 5% della legge "Balduzzi"

Indicatore: 187 - Produzione reportistica dell'avvenuta attivazione di ambulatori aggiuntivi avviati con il fondo 5% ALPI

Numeratore: Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione attestante l'avvenuta attivazione di almeno 1 agenda differenziata per almeno 5 prestazioni critiche, per Az/AV, sottoposte a monitoraggio PNGLA entro il 31/12/2017

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Prot. 0013833 del 11/5/2017...
Valore Atteso						Documentazione inviata trimestralmente (marzo, giugno, settembre, dicembre...
Esito						✓

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
C.3-1 - Liste di attesa

Indicatore: 113 - Inserimento dell'indicatore relativo al volume delle attività istituzionali e delle attività in libera professione nella scheda di Budget di Centro di Responsabilità

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	assegnazione curata dall'apposita...	Non è stato inserito l'inidcatore in...	DET 1137 DEL 22/08/2017	determina N° 588|AV4 del 31-07-2017; nota...	Determina 1060/2017 e successiva 178...	100,00%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	✓	✗	✓	✓	✓	✓

Area :
C. LISTE DI ATTESA

Obiettivo:
B.4-1 - OTTIMIZZAZIONE DELLA PRESA IN CARICO

Indicatore: 230 - Reportistica dell'avvenuta attivazione di agende per la presa in carico di pazienti con patologia oncologica (per le prestazioni da erogare entro i 12 mesi successivi)

Numeratore: Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione attestante l'avvenuta attivazione delle agende per la presa in carico di TUTTI pazienti con patologia oncologica nel 100% delle strutture eroganti per Az/AV

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Prot. 0013833 del 11/5/2017...
Valore Atteso						Documentazione inviata trimestralmente (marzo, giugno, settembre, dicembre...
Esito						✓

Area :
D. ASSISTENZA TERRITORIALE

Obiettivo:
D.1-4 - Case della salute e Cure intermedie
Sub 4: Attivazione p.l. Cure Intermedie secondo i criteri di specifico atto regionale nelle strutture di cui alla DGR 735/13

Indicatore: 35 - Completamento della riconversione dei p. l. ospedalieri in p.l. di cure intermedie

Numeratore: Documentazione inviata all P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						PROT. 3407 del 31/01/2017
Valore Atteso						Reportistica inviata entro il 30/03/2017
Esito						✓

Area :	Obiettivo:
D. ASSISTENZA TERRITORIALE	D.1-5 - Produzione di reportistica attestante l'adeguamento, entro il 31/12/2016, delle Attività e Servizi previsti nelle schede degli Ospedali di Comunità secondo gli standard della DGR 139/2016

Indicatore: 194 - Completamento dell'attivazione di Attività/Servizi previsti negli Ospedali di Comunità

Numeratore: Reportistica da inviare alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro il 30/03/2017

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						PROT. 3407 del 31/01/2017
Valore Atteso						Reportistica inviata entro il 30/03/17
Esito						✓

Area :	Obiettivo:
D. ASSISTENZA TERRITORIALE	D.1-6 - D.1 CASE DELLA SALUTE E CURE INTERMEDIE

Indicatore: 221 - Attivazione p.l. Cure Intermedie a gestione Medici Medicina Generale

Numeratore: Reportistica da inviare alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione, attestante lo stato di avanzamento relativamente ai PL di CI previsti

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						PROT. 22636 del 01/08/2017 ...
Valore Atteso						Documentazione inviata entro 31/07/2017 e il 31/01/2018
Esito						✓

Area :
D. ASSISTENZA TERRITORIALE

Obiettivo:
D.2-2 - Cure domiciliari
Sub1: Potenziamento Cure Domiciliari secondo le indicazioni di cui all'Accordo con le OOSS DGR n.149/14 e 791/14.

Indicatore: 27.2 - Messa a regime della riorganizzazione delle Cure Domiciliari secondo gli standard della DGR 791/14.

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO
Valore Atteso	Fatto/Non Fatto	Fatto/Non Fatto	Fatto/Non Fatto	Fatto/Non Fatto	Fatto/Non Fatto	Fatto/Non Fatto
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
D. ASSISTENZA TERRITORIALE

Obiettivo:
D.2-4 - Cure Domiciliari

Indicatore: 205 - Percentuale di anziani ≥ 65 anni valutati con il sistema RUG III HC

Numeratore: Numero di anziani trattati in Cure domiciliari residenti nella regione

Denominatore: Popolazione anziana (≥65 anni) residente

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						il criterio di valutazione è stato adottato da tut...
Valore Atteso						valutazione e costante monitoraggio con il sistema RUG III HC di tutti i pazienti con età...
Esito						✓

Area :
D. ASSISTENZA TERRITORIALE

Obiettivo:
D.2-4 - Cure Domiciliari

Indicatore: 241 - Tasso standardizzato per 1000 abitanti di PIC con classe CIA1 e 2

Numeratore: Tasso standardizzato per 1000 abitanti di PIC con classe CIA1 e 2

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	1.991	2.320	1.382	958	1.368	8.019
Denominatore	356.632	488.032	306.163	175.924	211.303	1.538.055
Risultato	5,58	4,75	4,51	5,45	6,47	5,21
Valore Atteso	≥ mediana nazionale (5,15 nel 2015)	≥ mediana nazionale (5,15 nel 2015)	≥ mediana nazionale (5,15 nel 2015)	≥ mediana nazionale (5,15 nel 2015)	≥ mediana nazionale (5,15 nel 2015)	≥ mediana nazionale (5,15 nel 2015)
Esito	✓	✗	✗	✓	✓	✓

Area :
D. ASSISTENZA TERRITORIALE

Obiettivo:
D.2-4 - Cure Domiciliari

Indicatore: 242 - Tasso standardizzato per 1000 abitanti di PIC con classe CIA3 e 4

Numeratore: Tasso standardizzato per 1000 abitanti di PIC con classe CIA3 e 4

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	257	678	472	159	281	1.847
Denominatore	356.632	488.032	306.163	175.924	211.303	1.538.055
Risultato	0,72	1,39	1,54	0,90	1,33	1,20
Valore Atteso	≥ mediana nazionale (1,53 nel 2015)	≥ mediana nazionale (1,53 nel 2015)	≥ mediana nazionale (1,53 nel 2015)	≥ mediana nazionale (1,53 nel 2015)	≥ mediana nazionale (1,53 nel 2015)	≥ mediana nazionale (1,53 nel 2015)
Esito	✗	✗	✓	✗	✗	✗

Area :
D. ASSISTENZA TERRITORIALE

Obiettivo:
D.3-1 - Avvio procedure per ampliamento attività di raccolta sangue plasma con associazionismo dei donatori volontari di sangue entro 31.12.06

Indicatore: 214 - Incremento raccolta associativa (DGR 736/2016) in collaborazione con l'AVIS

Numeratore: Reportistica da inviare alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza - Urgenza, Ricerca e Formazione, attestante il potenziamento della raccolta associativa su ciascuna AV entro il 31/01/2018

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						PROT. 3899 del 31/01/2018
Valore Atteso						Relazione sullo stato di attuazione entro il 31/01/18
Esito						✓

Area :
D. ASSISTENZA TERRITORIALE

Obiettivo:
D.4-2 - contenimento tempi attesa commissioni medico legali per accertamento stati disabilitanti

Indicatore: 10.1 - tempo medio attesa I.C.

Numeratore: n. giorni medi di attesa da ricezione domanda a effettuazione visita M.L.

Denominatore: n. giorni di attesa max indicati da normativa nazionale per tipologia di visita Medico legale

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	120	87	66	77	90	440
Denominatore	90	90	90	90	90	437
Risultato	1,33	0,97	0,73	0,85	1,00	1,01
Valore Atteso	<=1	<=1	<=1	<=1	<=1	<=1
Esito	✗	✓	✓	✓	✓	✗

Area :
D. ASSISTENZA TERRITORIALE

Obiettivo:
D.4-2 - contenimento tempi attesa commissioni medico legali per accertamento stati disabilitanti

Indicatore: 10.2 - tempo medio attesa L. 104

Numeratore: n. giorni medi di attesa da ricezione domanda a effettuazione visita M.L.

Denominatore: n. giorni di attesa max indicati da normativa nazionale per tipologia di visita Medico legale

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	120	87	66	73	75	420
Denominatore	90	90	90	90	90	433
Risultato	1,33	0,97	0,73	0,81	0,83	0,97
Valore Atteso	<=1	<=1	<=1	<=1	<=1	<=1
Esito	✗	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
D. ASSISTENZA TERRITORIALE

Obiettivo:
D.4-2 - contenimento tempi attesa commissioni medico legali per accertamento stati disabilitanti

Indicatore: 10.3 - tempo medio attesa pz. Oncologici

Numeratore: n. giorni medi di attesa da ricezione domanda a effettuazione visita M.L.

Denominatore: n. giorni di attesa max indicati da normativa nazionale per tipologia di visita Medico legale

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	30	15	15	16	30	21
Denominatore	20	20	20	20	20	20
Risultato	15,00	20,00	20,00	20,00	30,00	21,00
Valore Atteso	tempo di attesa previsto 20 giorni	tempo di attesa previsto 20 giorni	tempo di attesa previsto 20 giorni	tempo di attesa previsto 20 giorni	tempo di attesa previsto 20 giorni	tempo di attesa previsto 20 giorni
Esito	✗	✓	✓	✓	✗	✗

Area :
D. ASSISTENZA TERRITORIALE

Obiettivo:
D.4-2 - contenimento tempi attesa commissioni medico legali per accertamento stati disabilitanti

Indicatore: 10.4 - tempi medio attesa non vedenti e non udenti

Numeratore: n. giorni medi di attesa da ricezione domanda a effettuazione visita M.L.

Denominatore: n. giorni di attesa max indicati da normativa nazionale per tipologia di visita Medico legale

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	80	35	66	60	90	66
Denominatore	90	90	90	90	90	90
Risultato	80,00	90,00	90,00	90,00	90,00	66,00
Valore Atteso	tempo di attesa previsto 3 Mesi	tempo di attesa previsto 3 Mesi	tempo di attesa previsto 3 Mesi	tempo di attesa previsto 3 Mesi	tempo di attesa previsto 3 Mesi	tempo di attesa previsto 3 Mesi
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
D. ASSISTENZA TERRITORIALE

Obiettivo:
D.4-2 - contenimento tempi attesa commissioni medico legali per accertamento stati disabilitanti

Indicatore: 10.5 - tempo medio attesa commissione patenti

Numeratore: n. giorni medi di attesa da ricezione domanda a effettuazione visita M.L.

Denominatore: n. giorni di attesa max indicati da normativa nazionale per tipologia di visita Medico legale

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	60	30	30	30	45	39
Denominatore	45	45	45	45	45	45
Risultato	60,00	45,00	45,00	45,00	45,00	39,00
Valore Atteso	45 gg medi	45 gg medi	45 gg medi	45 gg medi	45 gg medi	45 gg medi
Esito	✗	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
D. ASSISTENZA TERRITORIALE

Obiettivo:
D.4-3 - Omogeneizzazione del funzionamento delle Commissioni Invalidi Civili

Indicatore: 178 - N. di componenti per commissione istituita

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						3,00
Valore Atteso						N. di componenti per commissione istituita = 3
Esito						

Area :
D. ASSISTENZA TERRITORIALE

Obiettivo:
D.5.1 - Consultorio

Indicatore: 239 - Attivazione Cartella Informatizzata Consultoriale

Numeratore: Numero di Cartelle Attivate

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	1125,00	3330,00	1865,00	55,00	3885,00	10260,00
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito						

Area :
D. ASSISTENZA TERRITORIALE

Obiettivo:
D.6.1 - Implementazione della rete regionale marchigiana dei Centri di Senologia - Breast Unit DGRM 459/2016

Indicatore: 179 - N. Breast Unit attivate

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						in tutte le AAVV sono state attivate
Valore Atteso						Almeno 1 per AV
Esito						

Area :
E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Obiettivo:
E.1-3 - Superamento OPG

Indicatore: 206 - Registrazione nell'apposito Sistema Informativo di tutti gli internati della REMS provvisoria

Numeratore: Documentazione inviata alla PF Assistenza territoriale

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						
Denominatore						-
Risultato						100,00%
Valore Atteso						Presa in carico informatizzata da parte dei DSM di competenza di tutti gli internati nel...
Esito						

Area :
E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Obiettivo:
E.2.17 - Convenzionamenti strutture extra ospedaliere residenziali e semiresidenziali

Indicatore: 238 - Atti di convenzionamento

Numeratore: Trasmissione completa dei convenzionamenti attivati dall'ASUR per l'anno 2017 divisi per tipologia di struttura di cui alla DGR 1331/2014

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	Determin trasmesse	Determin trasmesse	Determin trasmesse	Determin trasmesse	Determin trasmesse	Determine trasmesse
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Valore Atteso	100% delle convenzioni	100% delle convenzioni	100% delle convenzioni	100% delle convenzioni	100% delle convenzioni	100% delle convenzioni
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Obiettivo:
E.2-15 - Demenza/Alzheimer Residenziale

Indicatore: 203 - definizione dei criteri di inclusione/esclusione nei setting R2D ed R3.1 di cui alla dgr 1331/2014

Numeratore: Documentazione inviata alla PF Assistenza territoriale

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Le AA.VV. effettuano valutazioni come da D...
Valore Atteso						valutazione e costante monitoraggio di tutti i pazienti afferenti ai livelli assitenziali codi...
Esito						✓

Area :
E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Obiettivo:
E.2-16 - Demenza/Alzheimer Semi Residenziale

Indicatore: 204 - definizione dei criteri di inclusione/esclusione nei setting SRD ed SR di cui alla dgr 1331/2014

Numeratore: Documentazione inviata alla PF Assistenza territoriale

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Le AA.VV. effettuano valutazioni come da D...
Valore Atteso						valutazione e costante monitoraggio di tutti i pazienti afferenti ai livelli assitenziali codi...
Esito						✓

Area :
E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Obiettivo:
E.2-4 - Acquisire stabilmente i dati che garantiscano il monitoraggio dei costi dell'assistenza residenziale e semiresidenziale distinti per tipologia di destinatari e tipologie di prestazioni

Indicatore: 138 - Acquisire stabilmente i dati che garantiscano il monitoraggio dei costi dell'assistenza residenziale e semiresidenziale distinti per tipologia di destinatari e tipologie di prestazioni

Numeratore: Report trimestrali attestanti l'inserimento completo di tutte le prestazioni residenziali e semiresidenziali (con i Codici ORPS) di competenza nell'applicativo di gestione del listino multiplo per coppie prodotto/fornitore del sistema AREAS AMC

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						93,33% su base annua
Valore Atteso						100,00%
Esito						✗

Area :
E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Obiettivo:
E.2-5 - Costituzione delle U.O.SeS a livello distrettuale

Indicatore: 139 - Formalizzazione e attivazione effettiva delle O.U. Se.s. entro il 30/06/17

Numeratore: Numero U.O. SeS attivate

Denominatore: Numero U.O. SeS previste (13)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						13
Denominatore						13
Risultato						100,00%
Valore Atteso						100,00%
Esito						

Area :
E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Obiettivo:
E.2-5 - Operatività dell'organizzazione dell'integrazione sociale e sanitaria nei territori

Indicatore: 288 - Adesione al percorso di monitoraggio periodico dell'applicazione delle DD.GG.RR. 110/15 e 111/15 secondo la tempistica concordata nel Gruppo regionale di cui ai Decreti 31/SAN 2016 e 62/SAN 2016

Numeratore: Per ogni periodo monitorato:
Numero Questionari correttamente compilati pervenuti

Denominatore: Numero Questionari previsti (13)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito						

Area :
E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Obiettivo:
E.2-6 - Assistenza residenziale e semiresidenziale

Indicatore: 293 - Individuazione strutture residenziali di cui al secondo step della DGR 1013/14, esclusa la residenzialità per minori e giovani della salute mentale, così come specificato dalla lettera ASUR prot. 3301 del 30/1/17 e attivazione delle convenzioni col...

Numeratore: Report entro 31/12/2017

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						PROT. 37081 del 29/12/2017
Valore Atteso						100,00%
Esito						

Area :
E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Obiettivo:
E.2-6 - Assistenza residenziale e semiresidenziale

Indicatore: 294 - Attivazione di 5 Case della Salute (una per Area Vasta)

Numeratore: Report entro 31/12/2017

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						PROT. 37081 del 29/12/2017
Valore Atteso						100,00%
Esito						

Area :
E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Obiettivo:
E.3.1 - Disturbi dei Comportamento Alimentare DGR 247/2015 e 1540/2016

Indicatore: 240 - Attivazione ambulatori per disturbi comportamento alimentare

Numeratore: Numero di ambulatori attivati

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	1 attivato su area vasta come previst...	E' attivo l'ambulatorio presso AOR Os...	Ambulatorio non attivato nell'Ospedale...	è stato creato il cdc N.112240102,...	Si usufruisce dell'unico ambulatorio in...	100,00%
Valore Atteso	100% ambulatori previsti da DGR 1540/2016	100% ambulatori previsti da DGR 1540/2016	100% ambulatori previsti da DGR 1540/2016	100% ambulatori previsti da DGR 1540/2016	100% ambulatori previsti da DGR 1540/2016	100% ambulatori previsti da DGR 1540/2016
Esito	✓	✓	✗	✓	✓	✓

Area :
E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Obiettivo:
E.3-1 - Attuazione della DGRM 1/2015 e 13 indicatori di cui al punto d)

Indicatore: 161 - Attuazione 13 indicatori di cui al punto D) DGR 1/2015

Numeratore: Attuazione indicatori al punto "D"

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						PROT. 3900 del 31/01/2018
Valore Atteso						Relazione sulle attività avviate per contribuire al consolidamento del punto "D" entro il 31/...
Esito						✓

Area :
E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Obiettivo:
E.3-4 - Attuazione DGR 857/2015

Indicatore: 213 - Indicatori di cui ai punti d), art. 5 e allegato D) DGR 857/2015

Numeratore: Attività di cui d), art. 5 e allegato D) DGR 857/2015 realizzate per AAVV

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						PROT. 3900 del 31/01/2018
Valore Atteso						Relazione su stato attuazione d), art. 5 e allegato D) entro il 31/01/2018
Esito						✓

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.1-3 - Farmaci oncologici

Indicatore: 99 - Produzione di documentazione attestante il completamento delle centralizzazioni dei laboratori di allestimento delle terapie oncologiche

Numeratore: Relazione inviata alla P.F. Assistenza Farmaceutica entro la data stabilita attestante lo svolgimento delle azioni previste nell'indicatore

Denominatore: Relazione inviata alla P.F. Assistenza Farmaceutica entro la data stabilita attestante lo svolgimento delle azioni previste nell'indicatore

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Le AA.VV. hanno inviato le relazioni
Valore Atteso						Documentazione attestante la centralizzazione
Esito						✓

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.1-4 - Razionalizzazione dei costi dei dispositivi medici

Indicatore: 102 - Produzione di documentazione attestante la costituzione di una commissione dei DM finalizzata: a. alla gestione ed omogeneizzazione dei singoli repertori dei DM;...

Numeratore: Relazione inviata alla P.F. Assistenza Farmaceutica entro la data stabilita attestante lo svolgimento delle azioni previste nell'indicatore

Denominatore: Relazione inviata alla P.F. Assistenza Farmaceutica entro la data stabilita attestante lo svolgimento delle azioni previste nell'indicatore

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Le AA.VV. hanno inviato le relazioni
Valore Atteso						Relazione
Esito						✓

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.1-5 - Riduzione farmaceutica ospedaliera "pura" in relazione alla produzione erogata

Indicatore: 244 - Andamento spesa farmaceutica ospedaliera "pura" in relazione alla produzione erogata nell'anno 2017

Numeratore: Var. % 2017-2016

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	-
Denominatore	-	-	-	-	-	-
Risultato	0,92%	0,87%	1,25%	0,49%	1,76%	1,14%
Valore Atteso	< rispetto al 2016	< rispetto al 2016	< rispetto al 2016	< rispetto al 2016	< rispetto al 2016	< rispetto al 2016
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.1-6 - Utilizzo PTO di AV (DRG 1696/2012)

Indicatore: 92 - % Controlli a campione sulle schede di dimissione per verificare la prescrizione della presenza nel PTO di AV dei farmaci prescritti (percentuale massima 20%)

Numeratore: Controlli a campione effettuati su cartelle cliniche per verifica della presenza nel PTO di AV dei farmaci prescritti

Denominatore: Totale cartelle cliniche

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	576	-	-	402	1.035	2.013
Denominatore	11.094	-	-	11.552	22.021	44.667
Risultato	5,19%	3,00%	≥ 3%	3,48%	4,70%	4,51%
Valore Atteso	≥ 3%	≥ 3%	≥ 3%	≥ 3%	≥ 3%	≥ 3%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.1-7 - Incremento segnalazioni ADR

Indicatore: 246 - % Segnalazioni di ADR rispetto al 2016

Numeratore: (N° segnalazioni ADR anno 2017 - N° segnalazioni ADR anno 2016)

Denominatore: N° segnalazioni ADR anno 2016

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	30	-	0	5	27	62
Denominatore	41	-	0	17	53	111
Risultato	73,17%	DATI NON DISPONIBILI	nel 2017 non risultano pervenute se...	29,41%	50,94%	55,86%
Valore Atteso	> 10% rispetto al 2016	> 10% rispetto al 2016	> 10% rispetto al 2016	> 10% rispetto al 2016	> 10% rispetto al 2016	> 10% rispetto al 2016
Esito	✓	✗	✓	✓	✓	✓

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.1-8 - Rispetto della compilazione Registri AIFA

Indicatore: 247 - % compilazione registri AIFA per farmaci sottoposti a registri AIFA

Numeratore: N° registri AIFA compilati

Denominatore: N° farmaci dispensati sottoposti a registri AIFA

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-1 - Appropriatezza prescrittiva farmaci biologici in ambito reumatologico, gastroenterologico e dermatologico

Indicatore: 96 - Produzione di documentazione attestante la compilazone del piano terapeutico

Numeratore: Relazione inviata alla Direzione Generale ASUR

Denominatore: Relazione inviata alla Direzione Generale ASUR

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						
Denominatore						
Risultato						SI , 4 AAVV SU 5
Valore Atteso						SI / NO
Esito						✓

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-10 - Incremento utilizzo farmaci in distribuzione diretta e per conto di classe A con brevetto scaduto

Indicatore: 245 - % DDD farmaci classe A in distribuzione diretta e per conto a brevetto scaduto

Numeratore: N° DDD farmaci classe A in distribuzione diretta e per conto a brevetto scaduto

Denominatore: N° DDD farmaci classe A in distribuzione diretta e per conto

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-233	-380	-25	-16	-129	-784
Denominatore	7.539	10.725	7.970	2.845	5.226	34.304
Risultato	-3,10%	-3,54%	-0,32%	-0,57%	-2,46%	-2,29%
Valore Atteso	≥ 2,5% rispetto al 2016	≥ 2,5% rispetto al 2016	≥ 2,5% rispetto al 2016	≥ 2,5% rispetto al 2016	≥ 2,5% rispetto al 2016	≥ 2,5% rispetto al 2016 (75,87)%
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-2 - Attivazione monitoraggio prescrizioni nella farmaceutica convenzionata (DGR 140/2009)

Indicatore: 90 - Produzione di documentazione attestante lo svolgimento del monitoraggio dei comportamenti prescrittivi, delle azioni correttive e sanzioni

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	Inviata relazione protocollo 10...	Note riepilogative azioni adottat...	Relazione della farmacia territoriale	NOTA come da Prot. N. 434917|13-12...	PROT. 0020875 DEL 15/03/2018	Relazioni redatte dalle singole AAVV
Valore Atteso	Relazione entro il 15/12/17	Relazione entro il 15/12/17	Relazione entro il 15/12/17	Relazione entro il 15/12/17	Relazione entro il 15/12/17	Relazione entro il 31/12/2017
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-3 - Contenimento spesa farmaceutica territoriale convenzionata (ad esclusione della spesa per i farmaci con esenzione "T16")

Indicatore: 243 - Incidenza % spesa farmaceutica convenzionata su FSR

Numeratore: Spesa farmaceutica convenzionata al netto di sconti, ticket e payback

Denominatore: Fondo Sanitario Regionale

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						8,01%
Valore Atteso						≤ 7,96%
Esito						✗

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-3 - Incremento utilizzo farmaci in farmaceutica convenzionata di classe A con brevetto scaduto

Indicatore: 91.1 - % DDD farmaci classe A in farmaceutica convenzionata a brevetto scaduto

Numeratore: DDD farmaci classe A in farmaceutica convenzionata a brevetto scaduto

Denominatore: DDD farmaci classe A in farmaceutica convenzionata

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	3.232.985	4.746.163	4.003.516	2.288.240	2.559.471	16.830.375
Denominatore	8.815.998	14.807.215	10.111.987	5.795.894	6.357.084	45.888.178
Risultato	36,67%	32,05%	39,59%	39,48%	40,26%	36,68%
Valore Atteso	Incremento del 2,5% rispetto all'anno precedente (37,82%)	Incremento del 2,5% rispetto all'anno precedente (33,39%)	Incremento del 2,5% rispetto all'anno precedente (40,14%)	Incremento del 2,5% rispetto all'anno precedente (40,18%)	Incremento del 2,5% rispetto all'anno precedente (39,46%)	≥ 2,5% rispetto al 2016 (37,9%)
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-4 - Incremento uso farmaci con brevetto scaduto

Indicatore: 91.2 - Statine: Spesa netta pro-capite pesata

Numeratore: Spesa netta statine (ATC4 C10AA)

Denominatore: Popolazione ISTAT residente al 1° gennaio anno riferimento pesata

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	4.166.628	5.555.420	3.078.570	1.639.023	2.055.921	16.495.562
Denominatore	356.632	488.032	306.163	175.924	211.303	1.538.055
Risultato	11,68	11,38	10,06	9,32	9,73	10,72
Valore Atteso	≤ 9	≤ 9	≤ 9	≤ 9	≤ 9	≤ 9
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-4 - Incremento uso farmaci con brevetto scaduto

Indicatore: 91.3 - Sostanze modificatrici dei lipidi: Spesa netta pro-capite pesata

Numeratore: Spesa netta sostanze modificatrici dei lipidi (ATC5 C10BA02 + C10AX09)

Denominatore: Popolazione ISTAT residente al 1° gennaio anno riferimento pesata

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	1.975.591	3.321.642	2.332.990	888.725	994.692	9.513.641
Denominatore	356.632	488.032	306.163	175.924	211.303	1.538.055
Risultato	5,54	6,81	7,62	5,05	4,71	6,19
Valore Atteso	≤ 3	≤ 3	≤ 3	≤ 3	≤ 3	≤ 3
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-4 - Incremento uso farmaci con brevetto scaduto

Indicatore: 91.4 - Inibitori di pompa acida: Spesa netta pro-capite pesata

Numeratore: Spesa netta inibitori di pompa acida (ATC4 A02BC)

Denominatore: Popolazione ISTAT residente al 1° gennaio anno riferimento pesata

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	3.681.564	6.636.760	4.088.480	2.594.931	2.383.217	19.384.952
Denominatore	356.632	488.032	306.163	175.924	211.303	1.538.055
Risultato	10,32	13,60	13,35	14,75	11,28	12,60
Valore Atteso	≤ 10	≤ 10	≤ 10	≤ 10	≤ 10	≤ 10
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-4 - Incremento uso farmaci con brevetto scaduto

Indicatore: 91.5 - Inibitori di pompa acida: % Pazienti trattati rispetto ai residenti

Numeratore: Pazienti residenti con prescrizioni di farmaci inibitori di pompa acida (ATC4 A02BC)

Denominatore: Popolazione ISTAT residente al 1° gennaio anno riferimento pesata

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	63.972	105.999	71.031	45.512	44.464	330.978
Denominatore	356.632	488.032	306.163	175.924	211.303	1.538.055
Risultato	17,94%	21,72%	23,20%	25,87%	21,04%	21,52%
Valore Atteso	≤ 17%	≤ 17%	≤ 17%	≤ 17%	≤ 17%	≤ 17%
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-4 - Incremento uso farmaci con brevetto scaduto

Indicatore: 91.6 - % DDD Sartani associati e non su totale DDD sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina

Numeratore: DDD Sartani associati e non (ATC4 C09CA + C09DA)

Denominatore: DDD sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina (ATC2 C09)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	8.648.698	12.211.738	6.005.680	3.190.850	4.529.378	34.586.344
Denominatore	28.080.219	37.333.443	22.438.663	12.563.743	17.968.422	118.384.489
Risultato	30,80%	32,71%	26,76%	25,40%	25,21%	29,22%
Valore Atteso	≤ 40%	≤ 40%	≤ 40%	≤ 40%	≤ 40%	≤ 40%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-4 - Incremento uso farmaci con brevetto scaduto

Indicatore: 91.7 - Sartani non associati: Spesa netta pro-capite pesata

Numeratore: Spesa netta sartani non associati (ATC4 C09CA)

Denominatore: Popolazione ISTAT residente al 1° gennaio anno riferimento pesata

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	1.435.472	2.281.785	1.153.821	619.734	835.987	6.326.800
Denominatore	356.632	488.032	306.163	175.924	211.303	1.538.055
Risultato	4,03	4,68	3,77	3,52	3,96	4,11
Valore Atteso	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-4 - Incremento uso farmaci con brevetto scaduto

Indicatore: 91.8 - Sartani associati: Spesa netta pro-capite pesata

Numeratore: Spesa netta sartani associati (ATC4 C09DA)

Denominatore: Popolazione ISTAT residente al 1° gennaio anno riferimento pesata

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	1.404.648	1.984.682	1.034.068	658.126	701.365	5.782.889
Denominatore	356.632	488.032	306.163	175.924	211.303	1.538.055
Risultato	3,94	4,07	3,38	3,74	3,32	3,76
Valore Atteso	≤ 6	≤ 6	≤ 6	≤ 6	≤ 6	≤ 6
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-4 - Incremento uso farmaci con brevetto scaduto

Indicatore: 91.9 - Adrenergici respiratori: Spesa netta pro-capite pesata

Numeratore: Spesa netta adrenergici respiratori (ATC4 R03AK)

Denominatore: Popolazione ISTAT residente al 1° gennaio anno riferimento pesata

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	2.551.263	4.101.837	2.486.054	1.387.884	1.514.659	12.041.697
Denominatore	356.632	488.032	306.163	175.924	211.303	1.538.055
Risultato	7,15	8,40	8,12	7,89	7,17	7,83
Valore Atteso	≤ 6	≤ 6	≤ 6	≤ 6	≤ 6	≤ 6
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-5 - Monitoraggio dei farmaci ad alto costo

Indicatore: 97 - Produzione di documentazione attestante il monitoraggio trimestrale dei consumi dei farmaci ad alto costo e l'elaborazone di possibili interventi correttivi nel caso di rilevamento di scostamenti anomali nei consumi

Numeratore: Relazione inviata alla Direzione Generale ASUR

Denominatore: Relazione inviata alla Direzione Generale ASUR

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						SI , 4 AAVV SU 5
Valore Atteso						SI / NO
Esito						

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-6 - Incremento distribuzione diretta

Indicatore: 100.1 - Variazione % DDD farmaci in distribuzione diretta rispetto al 2016

Numeratore: (DDD in distribuzione diretta anno 2017 - DDD in distribuzione diretta anno 2016)

Denominatore: DDD in distribuzione diretta anno 2016

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	162.131	403.903	-9.672.358	337.369	239.127	-8.529.828
Denominatore	8.653.867	14.403.312	19.784.345	5.458.525	6.117.957	54.418.006
Risultato	1,87%	2,80%	-48,89%	6,18%	3,91%	-15,67%
Valore Atteso	≥ 2% rispetto al 2016	≥ 2% rispetto al 2016	≥ 2% rispetto al 2016	≥ 2% rispetto al 2016	≥ 2% rispetto al 2016	≥ 2% rispetto al 2016
Esito						

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-6 - Potenziamento della farmaceutica in distribuzione diretta

Indicatore: 100.2 - Produzione di documentazione attestante: a. la realizzazione di incontri con i medici delle UU.OO. per la definizione dei principi attivi (specialmente a brevetto scaduto) erog...

Numeratore: Relazione inviata alla P.F. Assistenza Farmaceutica entro la data stabilita attestante lo svolgimento delle azioni previste nell'indicatore

Denominatore: Relazione inviata alla P.F. Assistenza Farmaceutica entro la data stabilita attestante lo svolgimento delle azioni previste nell'indicatore

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Le AA.VV. hanno inviato le relazioni
Valore Atteso						Relazione
Esito						✓

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-8 - Riduzione consumo antibiotici su tutti i canali distributivi

Indicatore: 208 - Variazione % DDD farmaci antibiotici

Numeratore: (N° DDD (ATC2 J01) anno 2017) - (N° DDD (ATC2 J01) anno 2016)

Denominatore: (N° DDD (ATC2 J01) anno 2016)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-233	-380	-25	-16	-129	-784
Denominatore	7.772	11.105	7.996	2.861	5.355	34.304
Risultato	-3,00%	-3,42%	-0,32%	-0,57%	-2,41%	-2,29%
Valore Atteso	< al 2% rispetto al 2016	< al 2% rispetto al 2016	< al 2% rispetto al 2016	< al 2% rispetto al 2016	< al 2% rispetto al 2016	< al 2% rispetto al 2016
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-9 - Incremento copertura delle trasmissioni con targatura

Indicatore: 279 - % copertura delle trasmissioni con targatura in distribuzione diretta

Numeratore: N° trasmissioni con targatura

Denominatore: Totale trasmissioni

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	97.388	143.948	125.593	88.195	115.822	570.946
Denominatore	100.053	153.147	131.859	96.196	122.709	603.964
Risultato	97,34%	93,99%	95,25%	91,68%	94,39%	94,53%
Valore Atteso	>=90%	>=90%	>=90%	>=90%	>=90%	>=90%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.2-9 - Incremento copertura delle trasmissioni con targatura

Indicatore: 280 - % copertura delle trasmissioni con targatura in distribuzione per conto

Numeratore: N° trasmissioni con targatura

Denominatore: Totale trasmissioni

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	306.044	543.722	346.164	194.506	196.828	1.587.264
Denominatore	308.287	552.876	353.723	200.707	201.185	1.616.778
Risultato	99,27%	98,34%	97,86%	96,91%	97,83%	98,17%
Valore Atteso	>=99%	>=99%	>=99%	>=99%	>=99%	>=99%
Esito	✓	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
F. SPESA FARMACEUTICA

Obiettivo:
F.3.1 - Riduzione spesa per dispositivi medici in relazione alla produzione erogata

Indicatore: 289 - Δ% Spesa annuale per dispositivi medici (BA0220 + BA0230 + BA0240) in relazione alla produzione erogata nell'anno 2017

Numeratore: (Spesa BA0220 + BA0230 + BA0240 anno 2017) / (Totale produzione ospedaliera e specialistica ambulatoriale anno 2017)

Denominatore: (Spesa BA0220 + BA0230 + BA0240 anno 2016)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	0	0	0	0	0	0
Denominatore	0	0	0	0	0	0
Risultato	3,00%	1,00%	1,00%	1,00%	1,00%	1,00%
Valore Atteso	≤ 3% rispetto al 2016	≤ 3% rispetto al 2016	≤ 3% rispetto al 2016	≤ 3% rispetto al 2016	≤ 3% rispetto al 2016	≤ 3% rispetto al 2016
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1.14 - Specialistica ambulatoriale: Corretta gestione delle ricette specialistiche dematerializzate - Presa in carico ed erogazione tramite SAR

Indicatore: 291 - % Ricette dematerializzate trasmesse a SOGEI che non risultano essere state prese in carico dalla struttura erogatrice

Numeratore: N° Ricette dematerializzate trasmesse a SOGEI che non risultano essere state prese in carico dalla struttura erogatrice (Errore 5315)

Denominatore: N° Ricette dematerializzate trasmesse a SOGEI

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	41.837	74.878	66.032	53.943	57.820	294.510
Denominatore	55.355	103.649	90.600	64.494	73.245	387.343
Risultato	75,58%	72,24%	72,88%	83,64%	78,94%	76,03%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-1 - Monitoraggio grandi apparecchiature.
Pubblicazione in NSIS di tutte le apparecchiature sanitarie ricomprese nell'allegato 1 del DM 22 aprile 2014, nonché delle ulteriori apparecchiature individuate (angiografi e mammografi)in uso presso le strutture pubbliche...

Indicatore: 219 - Numero apparecchiature sanitarie in uso presso le strutture pubbliche e private al 31.12.2017 pubblicate in NSIS

Numeratore: Numero apparecchiature sanitarie ricomprese nell'allegato 1 del DM 22.4.2014, nonché angiografi e mammografi, in uso presso le strutture pubbliche e private al 31.12.2017, pubblicate in NSIS

Denominatore: Numero apparecchiature sanitarie ricomprese nell'allegato 1 del DM 22.4.2014, nonché angiografi e mammografi, in uso presso le strutture pubbliche e private al 31.12.2017

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						24
Risultato						PROT. 3897 del 31/01/2018
Valore Atteso						100% per strutture pubbliche + Produzione di reportistica entro il 31/01/18 attestante le...
Esito						✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-11 - Flusso 118;
Accuratezza del campo "Tipologia mezzo di soccorso"

Indicatore: 281 - % Missioni con codice "tipologia mezzo di soccorso" = 1, 2, 3, 4, 6, 7, 14 rispetto al totale

Numeratore: ∑ Missioni con codice "tipologia mezzo di soccorso" = 1, 2, 3, 4, 6, 7, 14

Denominatore: ∑ Missioni con tutti i codici "tipologia mezzo di soccorso"

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	52.003	34.624	28.825	-	36.785	152.237
Denominatore	52.020	34.689	28.835	-	36.785	152.329
Risultato	99,97%	99,81%	99,97%	-	100,00%	99,94%
Valore Atteso	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%
Esito	✓	✓	✓	✗	✓	✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-12 - Anagrafica AREAS Dispositivi Medici

Indicatore: 282 - Normalizzazione Anagrafica AREAS Dispositivi Medici entro il 31/10/2017

Numeratore: Produzione di reportistica entro la data stabilita attestante le attività poste in essere ai fini della normalizzazione dell'anagrafica AREAS dispositivi medici entro il 31/10/2017

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	PROT. 37081 del 29/12/2017	PROT. 37081 del 29/12/2017	PROT. 37081 del 29/12/2017	PROT. 37081 del 29/12/2017	PROT. 37081 del 29/12/2017	PROT. 37081 del 29/12/2017
Valore Atteso	Documentazione da inviare Aur entro il 15/12/2017	Documentazione da inviare Aur entro il 15/12/2017	Documentazione da inviare Aur entro il 15/12/2017	Documentazione da inviare Aur entro il 15/12/2017	Documentazione da inviare Aur entro il 15/12/2017	Documentazione inviata entro il 31/12/2017
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-13 - Specialistica ambulatoriale: Completezza e tempestività degli invii mensili delle prestazioni erogate ai cittadini esenti

Indicatore: 283 - Tempestiva comunicazione delle motivazioni relative agli scostamenti percentuali mensili anomali rispetto all'anno precedente nel flusso della specialistica ambulatoriale

Numeratore: Tempestiva comunicazione alla P.F. Sistema di governo del Servizio sanitario delle motivazioni relative agli scostamenti percentuali di competenza mensile, rispetto all'anno precedente, superiori alla soglia target, relativamente alle prestazioni erogate ai cittadini esenti

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Non Valutabile
Valore Atteso						± 10% per ogni mese su ciascun distretto (A partire da Febbraio)
Esito						!

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-2 - Flusso Consumi Dispositivi medici;
Modello CE: voci B.1.A.3.1 Dispositivi medici e B.1.A.3.2 Dispositivi medici impiantabili attivi

Indicatore: 88 - Consumi dispositivi medici: Valore percentuale della spesa rilevata dal Flusso consumi rispetto ai costi rilevati dal Modello di conto economico

Numeratore: Valore della spesa rilevata dal Flusso consumi

Denominatore: Costi rilevati dal Modello di conto economico

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						64.734.133
Denominatore						77.951.284
Risultato						0,83
Valore Atteso						Delta anno precedente >= 30% In alternativa >= 65%
Esito						✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-3 - Garantire completezza dei flussi di dati fondamentali per il funzionamento del Registro Tumori Regionale

Indicatore: 131 - Trasmissione dati di anatomia patologica necessari per Registro Tumori Regionae (anno 2016)

Numeratore: Dati di anatomia patologica necessari trasmessi al Registro Tumori Regionale (anno 2016)

Denominatore: Dati di anatomia patologica necessari trasmessi al Registro Tumori Regionale presenti negli archivi aziendali (anno 2016)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	4.471	24.110	-	3.722	32.303
Denominatore	-	4.471	24.110	-	3.722	32.303
Risultato	non di competenza AV1	100,00%	100,00%	nd	100,00%	100,00%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	!	✓	✓	!	✓	✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-4 - Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF

Indicatore: 73 - Assistenza domiciliare: Numero % di prese in carico (con data di dimissione nell'anno) con un numero di accessi superiore a 1

Numeratore: Numero di prese in carico (con data di dimissione nell'anno) con un numero di accessi superiore a 1

Denominatore: Numero totale di prese in carico (con data di dimissione nell'anno)

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	1.721	2.268	1.176	875	1.226	7.266
Denominatore	1.791	2.384	1.228	912	1.286	7.601
Risultato	96,09%	95,13%	46,82%	95,94%	95,33%	95,59%
Valore Atteso	>= 80%	>= 80%	>= 80%	>= 80%	>= 80%	>= 80%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✗

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-4 - Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF

Indicatore: 74 - Assistenza domiciliare: Valutazione della coerenza dei dati totali di presa in carico tra il flusso SIAD ed il Modello FLS21-Quadro H

Numeratore: Numero prese in carico attivate presenti nel flusso SIAD

Denominatore: Numero prese in carico nel Modello FLS21

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	3.106	4.399	3.226	1.920	2.780	15.431
Denominatore	3.495	4.730	3.364	2.080	2.988	16.657
Risultato	88,87%	93,00%	95,90%	92,31%	93,04%	92,64%
Valore Atteso	Valore compreso tra 80 e 120	Valore compreso tra 80 e 120	Valore compreso tra 80 e 120	Valore compreso tra 80 e 120	Valore compreso tra 80 e 120	Valore compreso tra 80 e 120
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-4 - Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF

Indicatore: 75 - Dipendenze - Indicatore di qualità: Numero % di record con codice sostanza d'uso valorizzata secondo i valori di dominio previsti dalle specifiche funzionali in vigore

Numeratore: Numero di record con codice sostanza d'uso valorizzata secondo i valori di dominio previsti dalle specifiche funzionali in vigore

Denominatore: Numero totale di record inviati

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	1.652	3.281	1.404	813	1.557	8.707
Denominatore	1.652	3.280	1.404	813	1.557	8.706
Risultato	100,00%	100,03%	100,00%	100,00%	100,00%	100,01%
Valore Atteso	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-4 - Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF

Indicatore: 76 - Dipendenze - Indicatore di coerenza: Numero di assistiti presso i Servizi per le Tossicodipendenze (SerT) nel 2017 rispetto al 2016

Numeratore: Numero di assistiti presso i Servizi per le Tossidipendenze (SerT) 2017

Denominatore: Numero di assistiti presso i Servizi per le Tossidipendenze (SerT) 2016

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	1.277	2.182	1.006	551	932	5.948
Denominatore	1.214	2.009	1.122	601	937	5.883
Risultato	105,19%	108,61%	89,66%	91,68%	99,47%	101,10%
Valore Atteso	>= 90%	>= 90%	>= 90%	>= 90%	>= 90%	>= 90%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-4 - Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF

Indicatore: 77 - Salute mentale - Contatti: Numero % di record con diagnosi di apertura valorizzata secondo la Classificazione Internazionale delle Malattie-modifcazioni cliniche (versione italiana 2002 ICD-9 CM e successive modifiche)

Numeratore: Numero di record con diagnosi di apertura valorizzata secondo la Classificazione Internazionale delle Malattie-modifcazioni cliniche (versione italiana 2002 ICD-9 CM e successive modifiche)

Denominatore: Numero totale di record inviati

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	4.590	6.238	3.757	2.536	3.899	21.020
Denominatore	4.896	6.688	3.917	2.536	3.981	22.018
Risultato	93,75%	93,27%	95,92%	100,00%	97,94%	95,47%
Valore Atteso	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-4 - Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF

Indicatore: 78 - Salute mentale: Valutazione della completezza del flusso SISM - % di completezza del tracciato di attività territoriale

Numeratore: Numero record validi presenti nel tracciato Anagrafica che rispettano la condizione di integrità referenziale dei tracciati di attività territoriale (contatti e prestazioni)

Denominatore: Numero totale record validi presenti nel tracciato Anagrafica

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	332	129	304	167	257	1.192
Denominatore	268	754	192	140	190	1.544
Risultato	123,88%	17,11%	158,33%	119,29%	135,26%	77,20%
Valore Atteso	>=80%	>=80%	>=80%	>=80%	>=80%	>=80%
Esito	✓	✗	✓	✓	✓	✗

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-4 - Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF

Indicatore: 79 - Emergenza urgenza - PS: Numero % di record con ASL e Comune di residenza correttamente valorizzati

Numeratore: Numero di record con ASL e Comune di residenza correttamente valorizzati

Denominatore: Numero totale di record inviati

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	33.411	103.341	90.700	51.281	61.781	340.514
Denominatore	36.707	111.635	95.421	54.000	71.670	369.433
Risultato	91,02%	92,57%	95,05%	94,96%	86,20%	92,17%
Valore Atteso	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-4 - Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF

Indicatore: 80 - Emergenza urgenza - PS: Valutazione della coerenza del numero di accessi calcolati con il flusso EMUR e con il Modello HSP24

Numeratore: Numero di accessi calcolati con EMUR

Denominatore: Numero di accessi calcolati con HSP24

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	36.707	111.635	95.421	54.000	61.781	359.544
Denominatore	34.127	105.638	90.956	38.733	71.670	341.124
Risultato	1,08	1,06	1,05	1,39	0,86	1,05
Valore Atteso	Valore compreso tra 90 e 110	Valore compreso tra 90 e 110	Valore compreso tra 90 e 110	Valore compreso tra 90 e 110	Valore compreso tra 90 e 110	Valore compreso tra 90 e 110
Esito	✓	✓	✓	✓	✗	✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-4 - Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF

Indicatore: 81 - Emergenza urgenza - CO 118: Numero % di record campi data-ora valorizzati correttamente

Numeratore: Numero di record campi data-ora valorizzati correttamente

Denominatore: Numero totale di record campi data-ora

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	137.134	86.760	78.372	-	93.827	396.093
Denominatore	142.156	90.656	80.987	-	94.189	407.988
Risultato	96,47%	95,70%	96,77%	-	99,62%	97,08%
Valore Atteso	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100	Valore compreso tra 90 e 100
Esito						

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-4 - Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF

Indicatore: 82 - Emergenza urgenza - CO 118: Valutazione della coerenza dei dati relativi al numero di interventi del servizio 118 dell'anno 2017 rispetto al 2016

Numeratore: Numero di interventi del servizio 118 anno 2017

Denominatore: Numero di interventi del servizio 118 anno 2016

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	66.055	83.519	61.701	-	39.988	251.263
Denominatore	44.121	60.495	49.004	-	36.339	189.959
Risultato	1,50	1,38	1,26	-	1,10	1,32
Valore Atteso	>= 90%	>= 90%	>= 90%	>= 90%	>= 90%	>= 90%
Esito						

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-4 - Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF

Indicatore: 83 - Assistenza residenziale: Numero di ammissioni attive con FAR / Numero di utenti rilevati con modello STS24

Numeratore: Numero di ammissioni attive con FAR

Denominatore: Numero di utenti rilevati con modello STS24 Quadro G

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	2.944	4.298	2.466	678	865	11.251
Denominatore	2.937	4.006	2.075	719	901	10.638
Risultato	1,00	1,07	1,19	0,94	0,96	1,06
Valore Atteso	Valore compreso tra 80 e 120	Valore compreso tra 80 e 120	Valore compreso tra 80 e 120	Valore compreso tra 80 e 120	Valore compreso tra 80 e 120	Valore compreso tra 80 e 120
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-4 - Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF

Indicatore: 84 - Completezza flusso FAR; Completezza dei record validi inviati

Numeratore: Numero totale record validi inviati nell'Anno 2017

Denominatore: Numero totale record validi inviati nell'Anno 2016

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						191
Denominatore						148
Risultato						1,29
Valore Atteso						Valore compreso tra 80 e 120
Esito						✗

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-4 - Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF

Indicatore: 85 - Hospice: valutazione della completezza del flusso Hospice: disponibilità dei dati di ogni struttura per tutti i trimestri

Numeratore: Numero di strutture che inviano i dati del flusso Hospice ogni trimestre

Denominatore: Numero di strutture presenti nel Modello STS11

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	1	3	2	1	-	7
Denominatore	1	3	2	1	-	7
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	-	100,00%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%
Esito	✓	✓	✓	✓	✗	✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-4 - Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF

Indicatore: 87 - Assistenza farmaceutica - Distribuzione diretta e Consumi ospedalieri dei farmaci: Incidenza del costo dai Flussi medicinali rispetto al costo rilevato nei Modelli CE

Numeratore: Valore della spesa rilevata dai Flussi Medicinali per distribuzione diretta e consumi ospedalieri (al netto dei vaccini)

Denominatore: Totale costi rilevati dal Modello di conto economico per le voci corrispondenti

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						245.709.530
Denominatore						246.062.000
Risultato						99,86%
Valore Atteso						>= 95%
Esito						✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-5 - Vincolante Garantire completa trasmissione del flusso informativo sui dati spesa sanitaria anno 2016 (Dati per dichiarazione dei redditi)

Indicatore: 130 - % di dati di spesa sanitaria trasmessi al MEF

Numeratore: Numero dati di spesa sanitaria anno 2017 trasmessi al MEF

Denominatore: Numero totale dati di spesa sanitaria anno 2017

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-6 - Completezza Tabella 1C.bis Personale delle strutture di ricovero delle case di cura accreditate

Indicatore: 209 - % strutture di ricovero private accreditate che hanno inviato Tab. 1C.bis su totale strutture private accreditate

Numeratore: Num strutture private accreditate che hanno inviato Tab. 1C.bis

Denominatore: Num. Totale strutture private accreditate

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						14,00
Valore Atteso						100,00%
Esito						✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-7 - Garantire il rispetto dei tempi di pagamento

Indicatore: 211 - Indicatore di tempestività dei pagamenti

Numeratore: Ritardo medio di pagamento delle fatture di beni e servizi rilevato trimestralmente

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						-6,15
Valore Atteso						<= 0
Esito						✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-8 - Effettuare la movimentazione dei dati delle fatture sulla piattaforma di certificazione dei crediti

Indicatore: 212 - % fatture movimentate

Numeratore: N.ro fatture movimentate in Piattaforma

Denominatore: N.ro complessivo fatture

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	133.932
Denominatore	-	-	-	-	-	186.420
Risultato	71,84%	71,84%	71,84%	71,84%	71,84%	71,84%
Valore Atteso	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-9 - Flusso FAR;
Estensione Flusso FAR agli Ospedali di Comunità ed utilizzo del sistema RUG III
(DGR 960/2014 dgr 139/2016 e dgr 746/2016)

Indicatore: 217 - Compilazione e trasmissione Flusso FAR per tutti i servizi attivati negli Ospedali di Comunità

Numeratore: Numero servizi attivi negli Ospedali di Comunità presenti nei record validi inviati nell'Anno 2017

Denominatore: Numero totale servizi attivi negli Ospedali di Comunità nell'Anno 2017

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	93,00%	100,00%	Tutti gli Ospedali di comunità hanno trasm...
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	✓	✓	✓	✗	✗	✓

Area :
G. FLUSSI INFORMATIVI

Obiettivo:
G.1-9 - Flusso FAR;
Estensione Flusso FAR agli Ospedali di Comunità ed utilizzo del sistema RUG III
(DGR 960/2014 dgr 139/2016 e dgr 746/2016)

Indicatore: 218 - Flusso RUG-FAR

Numeratore: Valutazione di tutti i pazienti con i sistema RUG III/FAR

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	95,00%	100,00%	95,00%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	✓	✓	✓	✗	✗	✗

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.1-1 - Attuazione piano investimenti con fondi correnti

Indicatore: 151 - % Valore investimenti attuati rispetto alle risorse autorizzate

Numeratore: Valore ecnomico (IVA compresa) degli investimenti con fondi correnti a bilancio consuntivo

Denominatore: Valore economico budget autorizzato per investimenti AV

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	8.499.628	4.623.761	7.328.837	4.016.748	6.522.084	26.974.309
Denominatore	9.008.667	5.171.130	7.144.953	4.057.846	5.894.650	27.219.400
Risultato	94,35%	89,41%	102,57%	98,99%	110,64%	99,10%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito	✗	✗	✓	✗	✓	✗

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.1-2 - Attuazione del Programma di adeguamento delle strutture sanitarie alle norme antincendio (Del. CIPE n.16/2013; Decr. n.34/ESO/2016)

Indicatore: 292 - Predisposizione progetti individuati per l'attuazione del Programma di adeguamento delle strutture sanitarie alle norme antincendio

Numeratore: Progetti predisposti per l'attuazione del Programma di adeguamento alle norme antincendio

Denominatore: Progetti individuati per l'attuazione del Programma di adeguamento alle norme antincendio

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						100,00%
Valore Atteso						100% entro 30/04/2017 AV2 (Presidio Senigallia) e AV3 (Presidio Macerata)
Esito						✓

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.2-2 - Realizzazione del Fascicolo Sanitario Elettronico

Indicatore: 249 - Alimentazione FSE con referti prodotti da sistemi informativi clinici/specialistici

Numeratore: Numero nuovi sistemi informativi clinici/specialistici collaudati nel'anno 2017 funzionalmente integrati con l'infrastruttura del FSE

Denominatore: Numero sistemi informativi clinici/specialistici collaudati nel'anno 2017

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						2
Risultato						2,00
Valore Atteso						100,00%
Esito						✓

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.2-2 - Realizzazione del Fascicolo Sanitario Elettronico

Indicatore: 250 - Qualità delle informazioni inserite negli MPI di ciascuna Azienda in relazione alle codifiche regionali

Numeratore: Numero anagrafiche non certificate in MPI

Denominatore: Numero anagrafiche totali in MPI

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	3,00%	3,00%	3,00%	3,00%	3,00%	3,00%
Valore Atteso	<5%	<5%	<5%	<5%	<5%	<5%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.2-2 - Realizzazione del fascicolo santario Elettronico

Indicatore: 152 - Cittadini che hanno rilasciato consenso per FSE

Numeratore: Numero cittadini che hanno rilasciato consenso per FSE

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						1.594
Risultato						>100
Valore Atteso						≥ 100 cittadini per AV
Esito						

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.2-2 - Realizzazione del fascicolo santario Elettronico

Indicatore: 153 - % di referti laboratorio presenti nell'FSE

Numeratore: Numero referti laboratorio in FSE

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						176.034
Risultato						>100
Valore Atteso						≥ 100 referti per almeno 3 AV
Esito						

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.2-3 - Effettuazione pagamenti elettronici attraverso il nodo dei pagamenti SPC

Indicatore: 114.1 - Attivazione del servizio di pagamento delle prestazioni sanitarie attraverso la piattaforma regionale Mpay

Numeratore: Valore assoluto pagamenti online

Denominatore: Totale pagamenti

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						FATTO
Valore Atteso						Attivazione del servizio
Esito						

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.2-6 - Dematerializzazione prescrizioni specialistiche

Indicatore: 175 - Numero di prescrizioni e numero di prenotazioni dematerializzate per le aree oncologia, nefrologia, diabetologia, cardiologia

Numeratore: Valore assoluto prescrizioni, prenotazioni e specialistiche dematerializzate per le aree oncologia, nefrologia, diabetologia, cardiologia

Denominatore: totale delle prescrizioni specialistice e prenotazioni per le aree oncologia, nefrologia, diabetologia, cardiologia

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	4.951	25.931	17.136	11.590	48.812	108.420
Denominatore	18.044	32.349	37.031	12.980	51.553	151.957
Risultato	27,44%	80,16%	46,27%	89,29%	94,68%	71,35%
Valore Atteso	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Esito						

Area :	Obiettivo:
H. ATL	H.3-1 - Efficacia ed efficienza del processo di budgeting

Indicatore: 112.1 - Assegnazione del Budget ai CDR e adozione determina

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						4 AAVV SU 5
Valore Atteso						Assegnazione del Budget ai CDR e adozione determina
Esito						

Area :	Obiettivo:
H. ATL	H.3-1 - Efficacia ed efficienza del processo di budgeting

Indicatore: 112.2 - Ribaltamento ai Responsabili di CDR degli obiettivi economici e sanitari della Direzione di AAVV

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						4 AAVV SU 5
Valore Atteso						Ribaltamento di almeno il 90% degli indicatori
Esito						

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.3-12 - Obiettivi Area ATL (Personale)

Indicatore: 114.4 - Correttezza negli adempimenti aziendali richiesti dalla Direzione Generale (Cud, Conto Annuale, Modello 770, Denuncia Disabili, Atti di determinazione dei fondi contrattuali, Chiusura Stipendi)

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						100,00%
Valore Atteso						Adozione degli atti e invio delle risposte nei tempi indicati dalla Direzione e/o dalla no...
Esito						

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.3-12 - Obiettivi Area ATL (Personale)

Indicatore: 114.4 - Partecipazioni alle riunioni dal parte dei dirigenti convocati e applicazione delle indicazioni operative decise in coordinamento

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						100,00%
Valore Atteso						Presenza ad almeno il 90% delle riunioni
Esito						

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.3-2 - Obiettivi Area ATL
(Controllo di Gestione)

Indicatore: 114.6 - Implementazione del sistema di valutazione del personale dell'AV5 nelle AV 1-2-3-4

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						100,00%
Valore Atteso						100,00%
Esito						

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.3-4 - Obiettivi Area ATL
(Anticorruzione e Trasparenza)

Indicatore: 114.13 - 1) Invio questionario ANAC per la predisposizione della Relazione annuale sull'attività di prevenzione della Corruzione

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Inviio mezzo email dei file da compilare: sche...
Valore Atteso						Questionario compilato e inviato nei termini stabiliti dal RPC
Esito						

Area :	Obiettivo:
H. ATL	H.3-4 - Obiettivi Area ATL (Anticorruzione e Trasparenza)

Indicatore: 114.13 - 2) Verifica dello stato dell'arte della pubblicazione dei dati di competenza sul sito "Amministrazione Trasparente"

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Invio mezzo email dei file da compilare: grigli...
Valore Atteso						Almeno 2 report di verifica entro il 31/01/2017
Esito						

Area :	Obiettivo:
H. ATL	H.3-4 - Obiettivi Area ATL (Anticorruzione e Trasparenza)

Indicatore: 114.13 - 3) Adempiere agli obblighi di pubblicazione previsti nella griglia di cui al P.T.T.I. di competenza dell'AV

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Verifica direttamente sul sito "Amministrazi...
Valore Atteso						Almeno il 95% degli adempimenti di competenza dell'AV previsti nella griglia
Esito						

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.3-4 - Obiettivi Area ATL
(Anticorruzione e Trasparenza)

Indicatore: 114.13 - 4) Aggiornamento della mappatura dei rischi del P.T.P.C 2016 per l'anno 2017

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Invio mezzo email dei file da compilare: sche...
Valore Atteso						Predisposizione mappatura aggiornata entro il 31/12/2017
Esito						

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.3-6 - Obiettivi Area ATL
Affari Generali/Segreterie generali)

Indicatore: 114.1 - I Servizi assicurativi – Contenzioso – Segreteria hanno l'obiettivo di garantire la puntuale applicazione della procedura di gestione diretta sinistri approvata con Determina n. 749 del 28/10/2015, secondo quanto stabilito dettagliatamente...

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						-
Denominatore						-
Risultato						
Valore Atteso						4 AA.VV. su 5 provvedono a garantire la puntuale applicazione della pro...
Esito						

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.3-6 - Obiettivi Area ATL
Affari Generali/Segreterie generali)

Indicatore: 114.1 - Trasmissione trimestrale dell'elenco delle contestazioni, dei reclami, delle richieste di risarcimento per violazione della privacy pervenute dall'Area Vasta.

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	NON SI SONO RILEVATI CASI DI VIOLAZIONI	NON SI SONO RILEVATI CASI DI VIOLAZIONI	NON SI SONO RILEVATI CASI DI VIOLAZIONI	NON SI SONO RILEVATI CASI DI VIOLAZIONI	NON SI SONO RILEVATI CASI DI VIOLAZIONI	NON SI SONO RILEVATI CASI DI VIOLAZIONI
Valore Atteso	N. 3 report contenenti l'elenco delle contestazioni, dei reclami, d...	N. 3 report contenenti l'elenco delle contestazioni, dei reclami, de...	N. 3 report contenenti l'elenco delle contestazioni, dei reclami, d...	N. 3 report contenenti l'elenco delle contestazioni, dei reclami, de...	N. 3 report contenenti l'elenco delle contestazioni, dei reclami, de...	N. 4 report contenenti l'elenco delle contestazioni, dei reclami, delle richiest...
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.3-7 - Obiettivi Area ATL
(Bilancio)

Indicatore: 114.2 - Equilibrio economico finanziario mensile e annuale attraverso programmazione pagamenti per area vasta

Numeratore: 5 AAVV conformi

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						12,00
Valore Atteso						12 reports
Esito						✓

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.3-7 - Obiettivi Area ATL (Bilancio)

Indicatore: 114.2 - Certificazione dei crediti attraverso la verifica estratti conto ricevuti dal Responsabile Contabilità Aziendale

Numeratore: Rispetto della scadenza indicata nella richiesta dei dati oggetto della certificazione

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO
Valore Atteso	Rispetto della scadenza indicata nella richiesta dei dati oggetto...	Rispetto della scadenza indicata nella richiesta dei dati oggetto d...	Rispetto della scadenza indicata nella richiesta dei dati oggetto d...	Rispetto della scadenza indicata nella richiesta dei dati oggetto della c...	Rispetto della scadenza indicata nella richiesta dei dati oggetto della c...	Rispetto della scadenza indicata nella richiesta dei dati oggetto della certificazione
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.3-7 - Obiettivi Area ATL (Bilancio)

Indicatore: 114.2 - Rispetto scadenza chiusura Bilancio

Numeratore: Rispetto dei tempi e delle procedure di chiusura del Bilancio stabilite dalla Direzione ASUR

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						DET. DG ASUR N.329 DEL 18/05/2018
Valore Atteso						Rispetto dei tempi e delle procedure di chiusura del Bilancio stabilite dalla Direzion...
Esito						✓

Area :	Obiettivo:
H. ATL	H.3-7 - Rendicontazione spese sostenute per il sisma

Indicatore: 114.6 - Attivazione della rilevazione e della rendicontazione separata dei costi sostenuti per gli eventi sismici

Numeratore: Relazione trimestrale sulla rilevazione e rendicontazione separata dei costi sostenuti per gli eventi sismici

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						100,00%
Valore Atteso						Predisposizione relazione trimestrale
Esito						✓

Area :	Obiettivo:
H. ATL	H.3-8 - Obiettivi Area ATL (Controllo di Gestione)

Indicatore: 114.6 - Produzione di Reportistica almeno bimestrale ai CDR sul grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						Aggiornamento costante dei progetti p...
Valore Atteso						Almeno 3 report ai CDR sul grado di raggiungimento degli obiettivi economici e s...
Esito						✓

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.3-9 - Obiettivi Area ATL
(Formazione)

Indicatore: 114.3 - 5) Gestione reclami

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Valore Atteso	100% dei reclami evasi entro 30 gg dal ricevimento	100% dei reclami evasi entro 30 gg dal ricevimento	100% dei reclami evasi entro 30 gg dal ricevimento	100% dei reclami evasi entro 30 gg dal ricevimento	100% dei reclami evasi entro 30 gg dal ricevimento	100% dei reclami evasi entro 30 gg dal ricevimento
Esito						

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.3-10 - Obiettivi Area ATL
(Direzione Amministrativa Territoriale)

Indicatore: 114.8 - Supporto all'avvio della ricetta dematerializzata

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						RelazionI inviate
Valore Atteso						Relazione inviata alla Direzione Amministrativa sull'avvenuto avvio de...
Esito						

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.3-11 - Obiettivi Area ATL
(Direzione Amministrativa Ospedaliera)

Indicatore: 114.9 - Attivazione delle procedure di recupero crediti

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO	FATTO
Valore Atteso	Fatto/non fatto	Fatto/non fatto	Fatto/non fatto	Fatto/non fatto	Fatto/non fatto	Fatto/non fatto
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
H. ATL

Obiettivo:
H.3-11 - Obiettivi Area ATL
(Direzione Amministrativa Ospedaliera)

Indicatore: 114.9 - Revisione delle procedure di controllo e liquidazione delle fatture di servizio dei trasporti in emergenza, prevalentemente sanitari e non prevalentemente sanitari;

Numeratore:

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Valore Atteso	Applicazione del 100% delle procedure di controllo e liquidaizone...	Applicazione del 100% delle procedure di controllo e liquidaizone d...	Applicazione del 100% delle procedure di controllo e liquidaizone d...	Applicazione del 100% delle procedure di controllo e liquidaizone d...	Applicazione del 100% delle procedure di controllo e liquidaizone d...	Applicazione del 100% delle procedure di controllo e liquidaizone da parte della CCT
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
I. RISORSE UMANE

Obiettivo:
1 - Adeguamento n° SOC / SOS previste agli standard del Comitato LEA

Indicatore: 251 - Riduzione scostamento Strutture Complesse Ospedaliere previste rispetto a standard Comitato LEA

Numeratore: N° Strutture Complesse Ospedaliere previste (comprese strutture universitarie e di ricerca) (Al 31/12/2017)

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						34800,00%
Valore Atteso						< 2016
Esito						

Area :
I. RISORSE UMANE

Obiettivo:
1 - Adeguamento n° SOC / SOS previste agli standard del Comitato LEA

Indicatore: 252 - Riduzione scostamento SOS 2016 rispetto standard comitato LEA

Numeratore: N° Strutture Semplici previste (comprese strutture universitarie e di ricerca) (Al 31/12/2017)

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						50900,00%
Valore Atteso						< 2016
Esito						

Area :
I. RISORSE UMANE

Obiettivo:
1 - Adeguamento n° SOC / SOS previste agli standard del Comitato LEA

Indicatore: 290 - Riduzione scostamento Strutture Complesse Territoriali previste rispetto a standard Comitato LEA

Numeratore: N° Strutture Complesse Territoriali previste (comprese strutture universitarie e di ricerca) (Al 31/12/2017)

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	-	-	-	-	-	0
Denominatore	-	-	-	-	-	0
Risultato	-	-	-	-	-	0,00%
Valore Atteso	<2016	<2016	<2016	<2016	<2016	< 2016
Esito	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Area :
I. RISORSE UMANE

Obiettivo:
3 - Piano assunzioni

Indicatore: 253 - Attuazione piano assunzioni

Numeratore: Documentazione inviata alla P.F. Risorse Umane attestante l'avvenuta attuazione del piano assunzioni entro la data stabilita

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						PROT. 3898 del 31/01/2018
Valore Atteso						Documentazione inviata entro il 31/01/2018
Esito						✓

Area : I. RISORSE UMANE

Obiettivo: 4 - Garantire il rispetto del turnover

Indicatore: 254 - % Turnover

Numeratore: N° Assunzioni

Denominatore: N° Cessazioni

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	325	1.154	379	355	551	2.764
Denominatore	284	1.017	346	300	482	2.429
Risultato	1,14	1,13	1,10	1,18	1,14	1,14
Valore Atteso	≥ 100%	≥ 100%	≥ 100%	≥ 100%	≥ 100%	≥ 100%
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area : I. RISORSE UMANE

Obiettivo: 5 - Riduzione precariato

Indicatore: 255 - Rapporto tra unità equivalenti a tempo determinato ed unità equivalenti a tempo indeterminato

Numeratore: Unità equivalenti a TD

Denominatore: Unità equivalenti a TI

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore	200	614	137	148	228	1.327
Denominatore	1.967	3.760	3.253	1.519	2.257	12.756
Risultato	10,17%	16,33%	4,21%	9,74%	10,10%	10,40%
Valore Atteso	< 2016 (0,086)	< 2016 (0,12)	< 2016 (0,03)	< 2016 (0,081)	< 2016 (0,07)	< 2016 (0,08)
Esito	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Area :
I. RISORSE UMANE

Obiettivo:
6 - Garantire la continuità assistenziale

Indicatore: 256 - Continuità assistenziale: adozione piani emergenza/urgenza

Numeratore: Documentazione inviata alla P.F. Risorse Umane attestante l'avvenuta adozione dei piani emergenza/urgenza entro la data stabilita

Denominatore:

	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Asur
Numeratore						0
Denominatore						0
Risultato						PROT. 3898 del 31/01/2018
Valore Atteso						Documentazione inviata entro il 31/01/2018
Esito						