

AREA STRATEGICA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	FONTE OBIETTIVO	VALORE 2017	TARGET			UU.OO. COINVOLTE	
						2019	2020	2021		
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Potenziamento della qualità, efficienza ed appropriatezza della rete ospedaliera	Riduzione tassi di ospedalizzazione Obiettivo Regione Puglia DGR n. 2198/2016	Tasso ospedalizzazione ricoveri ordinari acuti per 1.000 residenti standardizzato per età e sesso (Ind. MES C1.1.1)	DGR 2198/2016	104,36	VALORE 2017 - 5%	VALORE 2017 - 5%	VALORE 2017 - 5%	DISTRETTI SOCIO SANITARI	
			Tasso di ospedalizzazione standardizzato DH medico acuti per 1.000 residenti std per età e sesso (Ind. MES C1.1.2.1)	DGR 2198/2016	5,98	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	DISTRETTI SOCIO SANITARI	
			Tasso di ospedalizzazione in età pediatrica (Ind. MES C7.7)	DGR 2198/2016	14,02	VALORE 2017 - 50%	VALORE 2017 - 50%	VALORE 2017 - 50%	DISTRETTI SOCIO SANITARI	
			Tasso di ospedalizzazione pediatrico per gastroenterite per 100.000 residenti 0-17 anni (Ind. MES C8a.19.2)	DGR 2198/2016	126	VALORE 2017 - 20%	VALORE 2017 - 20%	VALORE 2017 - 20%	DISTRETTI SOCIO SANITARI	
			Tasso di ospedalizzazione pediatrico per asma per 100.000 residenti 2-17 anni (Ind. MES C8a.19.1)	DGR 2198/2016	29,42	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	DISTRETTI SOCIO SANITARI	
	Monitoraggio Degenza media Obiettivo Regione Puglia DGR n. 2198/2016	Degenza media DRG medici (Ind. MES C2a.M)	DGR 2198/2016	0,17	-0,3	-0,3	-0,3	Cardiologia, Dermatologia, Ematologia, Endocrinologia, Geriatria, Malattie Infettive, Medicina Interna, Nefrologia, Neonatologia, Neurologia, Oncologia, Pediatria, Pneumologia, Psichiatria		
		Degenza media DRG chirurgici (Ind. MES C2a.C)	DGR 2198/2016	0,74	-0,3	-0,3	-0,3	Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Senologica, Neurochirurgia, Oculistica, Ortopedia, Ostetricia e Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Urologia		
	Attuazione della programmazione regionale in materia di rete ospedaliera e di riequilibrio ospedale-territorio. Obiettivo di MANDATO ex DGR n. 160/2015	Riorganizzazione percorso nascita Obiettivo Regione Puglia DGR n. 2198/2016	Attivazione sistema trasporto emergenza neonatale (STEN) nei 3 centri hub del Percorso nascita di cui al R.R. 14/2015	DGR 2198/2016		Attivazione - Rendicontazione attività svolta	Attivazione - Rendicontazione attività svolta	Attivazione - Rendicontazione attività svolta	DIREZIONE STRATEGICA, OSTETRICIA, NEONATOLOGIA	
			Attivazione sistema trasporto protetto gravida a rischio (STAM)	DGR 2198/2016		Attivazione - Rendicontazione attività svolta	Attivazione - Rendicontazione attività svolta	Attivazione - Rendicontazione attività svolta	DIREZIONE STRATEGICA, OSTETRICIA	
	APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Qualità cure rete ospedaliera	Miglioramento appropriatezza chirurgica	(N. dimissioni con DRG chirurgico / numero complessivo di dimissioni) * 100 (Ind. MES C1.6)	GRIGLIA LEA 2015	34,91	VALORE 2017 + 30%	VALORE 2017 + 30%	VALORE 2017 + 30%	Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Senologica, Neurochirurgia, Oculistica, Ortopedia, Ostetricia e Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Urologia
% ricoveri in day surgery (Ind. MES C4.7)				DGR 2198/2016	7,23	65	65	65	Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Senologica, Neurochirurgia, Oculistica, Ortopedia, Ostetricia e Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Urologia	
DRG ad alto rischio di inappropriata (Ind. MES C4.13)				GRIGLIA LEA 2015	0,21	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Senologica, Neurochirurgia, Oculistica, Ortopedia, Ostetricia e Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Urologia	
Miglioramento appropriatezza medica			DRG LEA medici: Tasso di ospedalizzazione standardizzato per 10.000 residenti (Ind. MES C4.8)	DGR 2198/2016	163,84	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	DISTRETTI SOCIO SANITARI	
			Tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico per 1.000 residenti (Ind. MES C14.2a)	DGR 2198/2016	3,29	VALORE 2017 - 10%	VALORE 2017 - 10%	VALORE 2017 - 10%	UU.OO. CON POSTI LETTO DI DAY HOSPITAL	
			% Ricoveri medici oltre soglia per pazienti età >=65 anni (Ind. MES C14.4)	DGR 2198/2016	6,16	VALORE 2017 - 60%	VALORE 2017 - 60%	VALORE 2017 - 60%	Cardiologia, Dermatologia, Endocrinologia, Geriatria, Malattie Infettive, Medicina Interna, Nefrologia, Neurologia, Oncologia, Pneumologia, Psichiatria	
			% Ricoveri in DH medico con finalità diagnostica [Patto per la Salute 2010-2012] (Ind. MES C14.2)	DGR 2198/2016	VALORE MES ASSENTE	//	//	//	//	
Miglioramento qualità e appropriatezza area materno- infantile			% Parti cesarei depurati (NTSV) (Ind. MES C7.1)	DGR 2198/2016	51,5	VALORE 2017 - 65%	VALORE 2017 - 65%	VALORE 2017 - 65%	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	
			% Episiotomie depurate (NTSV) (Ind. MES C7.3)	DGR 2198/2016	72,52	VALORE 2017 - 65%	VALORE 2017 - 65%	VALORE 2017 - 65%	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	
			% Parti operativi (uso di forcipe o ventosa) (Ind. MES C7.6)	DGR 2198/2016	0,49	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	
Miglioramento qualità e appropriatezza area emergenza- urgenza		Abbandoni da Pronto Soccorso (Ind. MES D9)	DGR 2198/2016	5,4	VALORE 2017 - 60%	VALORE 2017 - 60%	VALORE 2017 - 60%	PRONTO SOCCORSO		
		Intervallo Allarme - Target dei mezzi di soccorso (Ind. MES C16.11)	DGR 2198/2016	13,58	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	SERVIZIO 118		
		% Accessi in P.S. con codice giallo visitati entro 30 minuti (Ind. MES C16.1)	DGR 2198/2016	68,76	VALORE 2017 + 20%	VALORE 2017 + 20%	VALORE 2017 + 20%	PRONTO SOCCORSO		
		% Ricoveri da Pronto Soccorso in reparti chirurgici con DRG chirurgico alla dimissione (Ind. MES C16.7)	DGR 2198/2016	58,6	VALORE 2017 + 15%	VALORE 2017 + 15%	VALORE 2017 + 15%	PRONTO SOCCORSO		
Miglioramento qualità di processo		% Fratture collo del femore operate entro 2 giorni dall'ammissione (Ind. MES C5.2)	DGR 2198/2016	76,43	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	ORTOPEDIA, RADIOLOGIA, ANESTESIA, PATOLOGIA CLINICA, CARDIOLOGIA		
		Tempi di attesa per la chirurgia oncologica (Ind. MES C10c)	DGR 2198/2016	53,12	VALORE 2017 - 50%	VALORE 2017 - 50%	VALORE 2017 - 50%	Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica, Chirurgia Senologica, Neurochirurgia, Ortopedia, Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Urologia		
Miglioramento qualità percepita		% Dimissioni volontarie (Ind. MES D18)	DGR 2198/2016	3,56	0,7	0,7	0,7	Cardiologia, Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Senologica, Dermatologia, Ematologia, Endocrinologia, Geriatria, Malattie Infettive, Medicina Interna, Nefrologia, Neonatologia, Neurochirurgia, Neurologia, Oculistica, Oncologia, Ortopedia, Ostetricia e Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Pediatria, Pneumologia, Psichiatria, Urologia		
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE		Trattamento delle patologie cronico degenerative	Riduzione tasso di ospedalizzazione patologie cronico- degenerative	Tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco per 100.000 residenti 50-74 anni (Ind. MES C11a.1.1)	DGR 2198/2016	159,57	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	DISTRETTI SOCIO SANITARI
				Tasso di ospedalizzazione per diabete per 100.000 residenti 35- 74 anni (Ind. MES C11a.2.1)	DGR 2198/2016	31,39	VALORE 2017 - 10%	VALORE 2017 - 10%	VALORE 2017 - 10%	DISTRETTI SOCIO SANITARI
				Tasso di ospedalizzazione per BPCO per 100.000 residenti 50-74 anni (Ind. MES C11a.3.1)	DGR 2198/2016	62,58	VALORE 2017 - 20%	VALORE 2017 - 20%	VALORE 2017 - 20%	DISTRETTI SOCIO SANITARI
	Potenziamento della qualità, efficienza ed appropriatezza dell'Assistenza Territoriale	Potenziamento assistenza domiciliare	% Anziani in Cure Domiciliari con valutazione (Ind. MES B28.1.2)	DGR 2198/2016	3,59	8	8	8	DISTRETTI SOCIO SANITARI	
			% Anziani > 65 anni in ADI	DGR 2198/2016		>=3,5%	>=3,5%	>=3,5%	DISTRETTI SOCIO SANITARI	
	Migliorare la qualità della vita dei pazienti fragili e dei loro familiari	Salute mentale: tutela del paziente fragile	% Ricoveri ripetuti entro 7 giorni per patologie psichiatriche (Ind. MES C8a.13.2)	DGR 2198/2016	4,05	VALORE 2017 - 20%	VALORE 2017 - 20%	VALORE 2017 - 20%	DSM	
Potenziamento Assistenza Collettiva e Prevenzione	Attuazione Piano Regionale della Prevenzione	Implementazione strumenti sorveglianza epidemiologica (Registro Tumori e Registro Malformazioni Congenite)	DGR 2198/2016		Aggiornamento casistica Registro Tumori e Registro Malformazioni Congenite secondo programmazione CTS (SI/NO)	Aggiornamento casistica Registro Tumori e Registro Malformazioni Congenite secondo programmazione CTS (SI/NO)	Aggiornamento casistica Registro Tumori e Registro Malformazioni Congenite secondo programmazione CTS (SI/NO)	UNES + DIPARTIMENTO PREVENZIONE		

AREA STRATEGICA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	FONTE OBIETTIVO	VALORE 2017	TARGET			UU.OO. COINVOLTE
						2019	2020	2021	
PREVENZIONE	Qualificazione dei programmi di screening ed adeguamento degli screening aziendali agli standard nazionali. Obiettivo di MANDATO ex DGR n. 160/2015	Potenziamento screening oncologici (mammografico, cervice uterina, colon retto)	Estensione: % donne invitate allo screening mammografico rispetto alla popolazione bersaglio (donne di età compresa tra i 50 e i 69 anni) nei due anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.1.1).	DGR 2198/2016	49,94	100% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.01.02)	100% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.01.02)	100% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.01.02)	DIPARTIMENTO PREVENZIONE
			Adesione: % di donne che hanno partecipato allo screening mammografico rispetto alle donne invitate (Ind. MES B5.1.2).	DGR 2198/2016	55,64	80% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.01.03)	80% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.01.03)	80% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.01.03)	DIPARTIMENTO PREVENZIONE
			Estensione: % di donne invitate allo screening cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25-64) nei tre anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.2.1).	DGR 2198/2016	30,97	100% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.02.02)	100% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.02.02)	100% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.02.02)	DIPARTIMENTO PREVENZIONE
			Adesione: % di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alle donne invitate (Ind. MES B5.2.2).	DGR 2198/2016	32,1	70% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.02.03)	70% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.02.03)	70% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.02.03)	DIPARTIMENTO PREVENZIONE
			Estensione: % di persone invitate allo screening coloretale rispetto alla popolazione bersaglio (50-70) nei due anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.3.1).	DGR 2198/2016		100% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.03.02)	100% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.03.02)	100% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.03.02)	DIPARTIMENTO PREVENZIONE
			Adesione: % di persone che hanno partecipato allo screening coloretale rispetto alle persone invitate (Ind. MES B5.3.2).	DGR 2198/2016		65% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.03.03)	65% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.03.03)	65% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 01.03.03)	DIPARTIMENTO PREVENZIONE
	Strategie di copertura vaccinale	Potenziamento copertura vaccinale	VACCINAZ. ANTIINFLUENZALE PER ANZIANI_N. Numero vaccinati età >= 65 anni/Popolazione residente età >=65 anni (Ind. MES B7.2).	DGR 2198/2016	60,37	75% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 02.02.02)	75% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 02.02.02)	75% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 02.02.02)	DIPARTIMENTO PREVENZIONE, DISTRETTI SOCIO SANITARI
			VACCINAZ. MRP_N. bambini vaccinati MPR/N. bambini residenti che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione (Ind. MES B7.1).	DGR 2198/2016	89,92	95% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 02.01.02)	95% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 02.01.02)	95% (Cronoprogramma Progr. Operat. - Interv. GOPRO 02.01.02)	DIPARTIMENTO PREVENZIONE, DISTRETTI SOCIO SANITARI
			VACCINAZ. PAPPILLOMA VIRUS (HPV)_Cicli vaccinali completati entro 31 dicembre dell'anno di rilevazione nella coorte di riferimento/N. bambine residenti nel territorio di competenza che hanno compiuto il dodicesimo anno di età (Ind. MES B7.3).	DGR 2198/2016	69,13	VALORE 2017 + 25%	VALORE 2017 + 25%	VALORE 2017 + 25%	DIPARTIMENTO PREVENZIONE, DISTRETTI SOCIO SANITARI
			VACCINAZ. ANTIMENINGOCOCCICA_N. bambini vaccinati Antimeningococco/N. bambini residenti nel territorio di competenza con età inferiore a 24 mesi al 31 dicembre (Ind. MES B7.5).	DGR 2198/2016	82,65	VALORE 2017 + 15%	VALORE 2017 + 15%	VALORE 2017 + 15%	DIPARTIMENTO PREVENZIONE, DISTRETTI SOCIO SANITARI
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Controllo e monitoraggio dei comportamenti prescrittivi di MMG e PLS, entro i limiti del budget ad essi attribuito. Obiettivo VINCOLANTE	Ridurre il consumo di antibiotici in età pediatrica.	Consumo di antibiotici in età pediatrica - DDD (Ind. MES C9.8.1.1.1)	DGR 2198/2016	20,05	VALORE 2017 - 10%	VALORE 2017 - 10%	VALORE 2017 - 10%	DISTRETTI SOCIO SANITARI
			Consumo di cefalosporine in età pediatrica - DDD (Ind. MES C9.8.1.1.2).	DGR 2198/2016	3,27	VALORE 2017 - 40%	VALORE 2017 - 40%	VALORE 2017 - 40%	DISTRETTI SOCIO SANITARI
	Contenimento della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale Obiettivo di MANDATO ex DGR n. 160/2015	Diminuzione della Spesa Farmaceutica convenzionata	Spesa lorda pro capite pesata farmaci di fascia A attraverso le farmacie convenzionate (OSMED) - Sistema Direzionale Edotto	DGR 2198/2016		164,00	164,00	164,00	DISTRETTI SOCIO SANITARI
			% Ricorso al farmaco generico dei consumi della specifica classe terapeutica (fonte: flusso farmaceutica convenzionata e distribuzione diretta)	DGR 2198/2016		90%	90%	90%	DISTRETTI SOCIO SANITARI
	Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento Obiettivo VINCOLANTE	Riduzione dei consumi dei Sartani con copertura brevettuale	% Incidenza dei farmaci biosimilari sui consumi dei farmaci biosimilari e dei farmaci originatori (flusso diretta e DPC)	DGR 2198/2016		>50%	>50%	>50%	Centro Psoriasi, Dermatologia, Ematologia, Endocrinologia, Medicina Interna, Nefrologia, Oncologia, DISTRETTI SOCIO SANITARI, AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO
		Adesione all'impiego dei biosimilari (ovvero del farmaco a minor costo come registrato nel PTR o PTOA del sistema Edotto) nei pazienti di nuova diagnosi e rivalutazione dei trattamenti in corso							
	Contenimento della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale Obiettivo di MANDATO ex DGR n. 160/2015	Uso ospedaliero appropriato degli antibiotici al fine del controllo delle resistenze batteriche	Riduzione della spesa di antibiotici ad ampio spettro di azione o gravati da elevate resistenze (penicilline associate a inibitori della betalattamasi, fluorochinoloni, cefalosporine e macrolidi) come rilevato dal flusso dei consumi ospedalieri	DGR 2198/2016	1.184.539,57	VALORE 2017 - 10%	VALORE 2017 - 10%	VALORE 2017 - 10%	Anestesia e Rianimazione, Cardiologia, UTIC, Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica, Centro Ustioni, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Senologica, Dermatologia, Ematologia, Endocrinologia, Geriatria, Malattie Infettive, Medicina Interna, Nefrologia, Neonatologia, UTIN, Neurochirurgia, Neurologia, Oculistica, Oncologia, Ortopedia, Ostetricia e Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Pediatria, Pneumologia, Pronto Soccorso, Psichiatria, Urologia
			Incremento della distribuzione diretta del primo ciclo terapeutico a seguito di dimissione ospedaliera o visita ambulatoriale	Valore Economico distribuzione I ciclo terapeutico	DGR 2198/2016	171.822,12	VALORE 2017 + 100%	VALORE 2017 + 100%	VALORE 2017 + 100%
	Attivazione di iniziative per il monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, ai fini di una sua riconduzione verso i valori di riferimento Obiettivo VINCOLANTE	Utilizzo dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA	% Richieste di rimborso sul totale dei trattamenti chiusi	DGR 2198/2016		>95%	>95%	>95%	FARMACIA
		Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel Sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali Obiettivo VINCOLANTE	Invio informatico trimestrale alla Regione, al Ministero dell'Economia e Finanze ed al Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali della certificazione di accompagnamento del Conto Economico Trimestrale	N. Certificazioni di accompagnamento dei Conti Economici trimestrali trasmessi nel rispetto dei termini e delle modalità di invio	Contratto DG (Obiettivo vincolante)		4	4	4
Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi informativi		DGR 2198/2016		Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2010	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2010	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2010	TUTTE LE UNITA' OPERATIVE (PER COME DESTINATARIE DEGLI OBIETTIVI ANNUALI FISSATI DALLA DGR EX ART. 39 LR 4/2010)	
Assicurare efficacia, efficienza ed economicità della gestione Aziendale	Svolgimento ricognizione straordinaria degli spazi disponibili per l'esercizio dell'ALPI di cui all'art. 2, co. 1, lett. b) della L. 189/2012 Obiettivo aziendale	Qualitativo SI/NO	Contratto DG (Obiettivo vincolante)		SI, ULTIMATA	SI, ULTIMATA	SI, ULTIMATA	AREA GESTIONE TECNICA	
		Utilizzo del sistema di contabilità analitica per centri di costo e di responsabilità, che consenta analisi comparative di costi, rendimenti e risultati Obiettivo di mandato ex DGR n. 160/2015	Elaborazione di Conti Economici Annuali per Centro di costo con attribuzione dei costi diretti di personale e consumi e determinazione del MOL	DGR 161/2015 (Obiettivo di mandato)		SI	SI	SI	AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE, PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE
		Riduzione dei tempi di Pagamento dei fornitori	Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) calcolato secondo la formula di cui al DPCM 22/9/2014	DGR 2198/2016		ITP = -5	ITP = -5	ITP = -5	AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE
	Monitoraggio conteziosi e/o conteziosi ai fini ITP	N. fatture non liquidabili e censite come "conteziosi su GPI"			100%	100%	100%	TUTTE LE STRUTTURE LIQUIDATRICI	

AREA STRATEGICA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	FONTE OBIETTIVO	VALORE 2017	TARGET			UU.OO. COINVOLTE
						2019	2020	2021	
ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA	Stipula e rispetto dei contratti con le strutture provvisoriamente accreditate. Obiettivo VINCOLANTE	Accordi contrattuali con le strutture sanitarie e socio- sanitarie private accreditate (strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ed in regime ambulatoriale; RSA; RISSA)	Sottoscrizione accordi contrattuali entro il termine definito dalla Regione ed in conformità allo schema-tipo approvato dalla Giunta Regionale per ciascuna tipologia di struttura.	DGR 2198/2016		Sottoscrizione accordi secondo lo schema-tipo di riferimento entro il 31/3/2018 (per RSA ed RISSA a scadenza contratto)	Sottoscrizione accordi secondo lo schema-tipo di riferimento entro il 31/3/2018 (per RSA ed RISSA a scadenza contratto)	Sottoscrizione accordi secondo lo schema-tipo di riferimento entro il 31/3/2018 (per RSA ed RISSA a scadenza contratto)	UFFICIO CONVENZIONI, DISTRETTI SOCIO SANITARI
		Verifica dell'appropriatezza delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie pubbliche e private insistenti sul territorio aziendale, ivi compresi gli Enti ecclesiastici e gli IRCCS. Obiettivo di mandato ex DGR n. 160/2015	Rispetto dei criteri di ripartizione delle risorse (correlazione fra fabbisogno aziendale e tipologia/volume delle prestazioni da acquistare da privato) fissati dalla Giunta Regionale con le DD.GG.RR. n. 1494/2009, n. 2671/2009, n. 1500/2010 e n. 981/2016 (SI/NO).	DGR 2198/2016		SI	SI	SI	UFFICIO CONVENZIONI, DISTRETTI SOCIO SANITARI
		Verifica dell'appropriatezza delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie pubbliche e private insistenti sul territorio aziendale, ivi compresi gli Enti ecclesiastici e gli IRCCS. Obiettivo di mandato ex DGR n. 160/2015	% delle cartelle cliniche relative ai ricoveri effettuati presso le strutture sanitarie pubbliche e private presenti sul territorio aziendale sottoposte a verifica	DGR 161/2015 (Obiettivo di mandato)		>= 90%	>= 90%	>= 90%	UVAR
	Efficienza operativa ASL	Acquisto di beni e servizi alle migliori condizioni di mercato e rispetto delle disposizioni regionali in materia di programmazione delle acquisizioni di lavori, beni e servizi con ricorso al Soggetto aggregatore Obiettivo VINCOLANTE	Utilizzo convenzioni attivate da Innovapuglia quale centrale regionale di committenza o in mancanza, di convenzioni attivate da CONSIP. Utilizzo, in assenza di convenzioni, degli strumenti di acquisto e negoziazione telematici messi a disposizione da CONSIP o da Innovapuglia.	Contratto DG (Obiettivo vincolante)		SI	SI	SI	AREA GESTIONE PATRIMONIO, AREA GESTIONE TECNICA, INGEGNERIA CLINICA, SISTEMI INFORMATIVI
		Certificazione del Bilancio di esercizio. Obiettivo previsto dalla Giunta Regionale (DGR 1011/2017)	Rispetto del Percorso Attuativo di Certificabilità degli Enti del SSR. Qualitativo SI/NO			SI	SI	SI	AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Qualità cure rete ospedaliera	Miglioramento appropriatezza chirurgica	% colecistectomie laparoscopiche in Day Surgery o RO 0-1 gg (Ind. MES C4.4)	MES 2017	0,58	55	55	55	Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Senologica, Neurochirurgia, Oculistica, Ortopedia, Ostetricia e Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Urologia
			Tasso di ospedalizzazione per interventi di stripping vene standardizzato per 100.000 residenti (Ind. MES C18.6)	MES 2017	9,09	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	MANTENIMENTO VALORE 2017	DISTRETTI SOCIO SANITARI
ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA	Assicurare efficacia, efficienza ed economicità della gestione Aziendale	Riduzione costo assistenza ospedaliera	Spesa farmaceutica territoriale pro-capite (Ind. MES F10.1)	MES 2017	232,88	VALORE 2017 - 30%	VALORE 2017 - 30%	VALORE 2017 - 30%	DISTRETTI SOCIO SANITARI
			Spesa farmaceutica ospedaliera per punto DRG	UCG	414,27	VALORE 2017 - 5%	VALORE 2017 - 5%	VALORE 2017 - 5%	TUTTE LE UU.OO. OSPEDALIERE CON POSTI LETTO
			Spesa per dispositivi di consumo (ospedaliera) per punto DRG	UCG	507,69	VALORE 2017 - 5%	VALORE 2017 - 5%	VALORE 2017 - 5%	TUTTE LE UU.OO. OSPEDALIERE CON POSTI LETTO
PREVENZIONE	Potenziamento Sanita' veterinaria	MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - Efficacia dei controlli ufficiali per il contrasto alla TUBERCOLOSI bovina (percentuale di allevamenti controllati per TBC bovina e trend della prevalenza, le regioni con status sanitario non omogeneo per territorio, vengono valutate con i criteri previsti per le non ufficialmente indenni)	(Allevamenti controllati nell' anno di riferimento / Allevamenti soggetti a controllo per l' anno di riferimento) * 100	GRIGLIA LEA 2017	100 % prev 0,5% e in aumento	100% e conferma qualifica	100% e conferma qualifica	100% e conferma qualifica	DIPARTIMENTO PREVENZIONE
		CONTAMINANTI NEGLI ALIMENTI DI ORIGINE VEGETALE - Programma di ricerca di residui fitosanitari degli alimenti vegetali (tabelle 1 e 2 del DM 23/12/1992); percentuale dei campioni previsti i cui esiti sono resi disponibili per l' invio all'EFSA nei tempi previsti	(Numero campioni analizzati / Numero campioni programmati) * 100	GRIGLIA LEA 2017	Maggiore del 100% in olio, 94,1% in frutta, 85,1% in ortaggi, 66,9% in cereali, 94,7% in vino	100% in olio, 100% in frutta, 100% in ortaggi, 100% in cereali, 100% in vino	100% in olio, 100% in frutta, 100% in ortaggi, 100% in cereali, 100% in vino	100% in olio, 100% in frutta, 100% in ortaggi, 100% in cereali, 100% in vino	DIPARTIMENTO PREVENZIONE
ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	Potenziamento della qualità, efficienza ed appropriatezza dell'Assistenza Territoriale	Numero di posti per assistenza agli anziani => 65 anni in strutture residenziali per 1.000 anziani residenti	(Posti nelle strutture residenziali per anziani / Popolazione anziani residente) * 1.000	GRIGLIA LEA 2017	5,16	Rispetto standard regionali	Rispetto standard regionali	Rispetto standard regionali	DISTRETTI SOCIO SANITARI, SERVIZI SOCIO SANITARI
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Qualità cure rete ospedaliera	Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con < 1000 parti	(Dimissioni con parto cesareo primario / Totale delle dimissioni per parto con nessun progresso cesareo) * 100	GRIGLIA LEA 2017	31,90%	Obiettivo già previsto dal MES ind. C7.1	Obiettivo già previsto dal MES ind. C7.1	Obiettivo già previsto dal MES ind. C7.1	OSTETRICIA E GINECOLOGIA
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Potenziamento della qualità, efficienza ed appropriatezza della rete ospedaliera	Riduzione tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali PNGLA (visite specialistiche e prestazioni strumentali) classe di priorità U, B, D, P	% prenotazioni di prestazioni PNGLA ex ante garantite entro i tempi previsti per classe di priorità (U=3 gg.; B= 10gg.; D=30 gg. per visite; D=60 gg. per esami strumentali; P=180 gg.)	Innovapuglia	Settimana indice	> = 90%	> = 90%	> = 90%	Tutte le strutture eroganti le prestazioni oggetto di monitoraggio PNGLA
ASSISTENZA FARMACEUTICA	Controllo e monitoraggio dei comportamenti prescrittivi di MMG e PLS, entro i limiti del budget ad essi attribuito. Obiettivo VINCOLANTE	Monitorare e incentivare la prescrizione di molecole a brevetto scaduto o a costo inferiore da parte degli M.M.G.	% di molecole a brevetto scaduto o presenti nelle liste di trasparenza (Ind. MES F12a.14)	MES 2017	71,96	VALORE 2017 + 5%	VALORE 2017 + 5%	VALORE 2017 + 5%	DISTRETTI SOCIO SANITARI
ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA	Assicurare efficacia, efficienza ed economicità della gestione Aziendale	Predisposizione, entro i termini fissati dalle disposizioni normative e/o regolamentari in materia, di tutta la documentazione tecnica ed amministrativa prevista	Censimento dello stato di avanzamento dei progetti da realizzare con i fondi / N. Progetti con Fondi Comunitari e per Investimenti ex art. 20 L67/1988	PIANO 15-17		80%	80%	80%	AREA GESTIONE TECNICA, AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO
		Aggiornamento dei flussi informativi nel sistema MIRweb	% Inserimento in MIRweb delle spese sostenute rispetto alle liquidazioni effettuate	PIANO 15-17		100%	100%	100%	AREA GESTIONE TECNICA, AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO
		Gare programmate in forma aggregata; adesione a convenzione CONSIP	N. gare in forma associata-telematica-convenzionale / Totale gare	PIANO 15-17		100%	100%	100%	AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO
		Gestione contrattuale degli acquisti di beni e servizi senza soluzione di continuità	N. contratti formalmente vigenti / N. contratti totali	PIANO 15-17		100%	100%	100%	AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO
		Azzeramento delle fatture presenti in contabilità relative al periodo antecedente al 31/12/2012, con esclusione delle fatture oggetto di contenzioso in corso	N. fatture ante 2012 liquidate e non pagate	PIANO 15-17		0%	0%	0%	AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE, TUTTE LE STRUTTURE ORDINATRICI (ES. MAGAZZINI FARM. AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO, DSM, ECC)
			N. fatture ante 2012 registrate e non liquidate	PIANO 15-17		0%	0%	0%	TUTTE LE STRUTTURE LIQUIDATRICI
		Attivazione nodo smistamento ordini (NSO) come da D.M. 7/12/2018 MEF	N. fatture con ordini informatizzati / N. totale fatture	PIANO 15-17		100%	100%	100%	AREA GESTIONE TECNICA, AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO, AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE, DIR. AMM. PP.OO.

NELLE MORE DELL'ADOZIONE DEI PROVVISORI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALI, PER GLI ANNI 2020 E 2021 SI CONFERMANO I TARGET E I LIVELLI DI PERFORMANCE PREVISTI PER L'ANNO 2019