

SETTORE STRATEGICO	OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	PESO DIRIGENZA	VALORE ATTESO (criterio)	VALORE ATTESO (importo)	RANGE PUNTEGGIO	NOTE	VALORE RILEVATO	SCOSTAMENTO	% Raggiungimento	Punteggio	
Economico-finanziario	Rispetto dell'obiettivo economico complessivo	Rispetto del TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA	40	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015 approvato con atto ASUR Possibilità di derogare il tetto con maggiori entrate proprie nel caso di validazione del DG	399.743.823 euro	100% (scost. <=0%) 75% (scost. >0% e <=0,1%) 50% (scost. >0,1% e <=0,2%) 30% (scost. >0,2% e <=0,3%) 0% (scost. >0,3%)	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015 approvato con atto ASUR - TETTO A (ALLEGATO 1 Del. 158 del 11/02/2016). Deroga con maggiori ENTRATE PROPRIE - TETTO B (ALLEGATO 1 Del. 158 del 11/02/2016)	TETTO A: 399.921.169 euro	3.822.653	100%	40,00	
			COSTO DEL PERSONALE AI SENSI DELLA CIRCOLARE MINISTERIO ECONOMIA E FINANZE N. 9 DEL 17.02.2006	7	Limite di spesa del personale (Circolare 9/2006 MEF) previsto per l'anno 2015	94.994.284	100%	Valore atteso di cui all'art. 6 Del. 22/12/2015	93.184.279	1.810.005	100%	7,00	
			COSTO DEL PERSONALE CON RAPPORTO DI LAVORO FLESSIBILE	3	Riduzione del 50% rispetto al costo 2009	10.491.101	100% oppure Certificazione di deroga per rapporti di lavoro flessibile: a) finanziati con fondi privati, comunali, statali, ovvero da altri enti o istituzioni pubbliche di cui la Regione Marche è beneficiaria; b) per i casi previsti dall'art. 27 LR 33/2014 (Emergenza e urgenza e mantenimento dei LEA)	Valore atteso di cui all'attestazione del rispetto della DGRM 9/77/2014. Certificazione di deroga rapporti di lavoro flessibile ex nota pool. 24/21 del 11/08/2016	9.107.434	1.383.667	100,00%	3,00	
	Rispetto dei vincoli di spesa sul personale	Riduzione dei rapporti di lavoro flessibili	Riduzione delle strutture complesse e semplici	Numero delle strutture complesse e semplici	3	Numero di SC e SS assegnate all'AV con Del. 850 del 16/12/2014	SC 55 SS 81	100% L'obiettivo si ritiene comunque raggiunto se si rispetta il tetto di spesa di Area Vasta	Il processo di riorganizzazione non si è concluso al 31/12/2015	Non valutabile		100,00%	3,00
				COSTO DEI DISPOSITIVI MEDICI (ULTIMO QUADRIMESTRE)	2	Riduzione del 5% rispetto all'anno precedente	-5%			-9,1%	-4,1%	181,4%	2,00
	Rispetto del vincolo sul costo dei farmaci	Potenziamento della distribuzione diretta	Contenimento dei costi dei farmaci ospedalieri	COSTO DEI FARMACI OSPEDALIERI (Cod. 06,08,09,10,12,14,18,19)	2	Possibilità di derogare per i farmaci distribuiti per l' "Epalle C"	14.132.972	100%	Epalle C pari a Euro 893603	16.490.741	1.464.166	0,0%	-
				COSTO DEI FARMACI TERRITORIALI (cod. 01,02,03,04,05,06bis,07,18bis Progetto Marche e Ossigeno)	3	>= 3% rispetto al 2014	15.727.832	75% (scost. <=0% e >=-1%) 50% (scost. <=1% e >=-2%) 30% (scost. <=2% e >=-3%) 0% (scost. >=3%)	Targel previsti per l'anno 2015 La pesatura dei singoli obiettivi è quella definita dalla DGRM 666/2015 relativa alla valutazione del Direttore Generale ASUR	16.064.918	2,1%	75,0%	2,25
Efficienza ed appropriatezza organizzativa	Rispetto degli obiettivi sanitari, aziendali e area ATL	Obiettivi 2015		40	Targel previsti per l'anno 2015 La pesatura dei singoli obiettivi è quella definita dalla DGRM 666/2015 relativa alla valutazione del Direttore Generale ASUR	Targel previsti per l'anno 2015	100%		Si veda dettaglio		80,6%	32,25	

17/5/2018

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Alessandro Marini)

SETTORE STRATEGICO	OBBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	PESO DIRIGENZA	VALORE ATTESO (criterio)	VALORE ATTESO (importo)	RANGE PUNTEGGIO	NOTE	VALORE RILEVATO	SCOSTAMENTO	% Raggiungimento	Punteggio	
Economico-finanziario	Rispetto dell'obiettivo economico complessivo	Rispetto del TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA	40	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015 approvato con atto ASUR	TETTO A: 364.024.928 euro	100% (scost. <=0%) 75% (scost. >0% e <=0,1%) 50% (scost. >0,1% e <=0,2%) 30% (scost. >0,2% e <=0,3%) 0% (scost. >0,3%)	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015 approvato con atto ASUR (ALLEGATO 1 Del. 158 del 11/02/2015)	TETTO A: 364.512.478 euro	487.549 euro Coperto da maggiori entrate proprie (tetto B)	100,00%	40,00	
				7	Limite di spesa del personale (Circolare 9/2006 MEF) previsto per l'anno 2015	109.501.264	100%	Valore atteso di cui all'All. 6 Del. 22/1/2015	109.047.609	453.655	100%	7,00	
				3	Riduzione del 50% rispetto al costo 2009	6.018.392	100% oppure Certificazione di deroga per rapporti di lavoro flessibile: a) finanziari con fondi privati, comunali, statali, ovvero da altri enti o istituzioni pubbliche diverse dalla Regione Marche, b) per i casi previsti dall'art. 27 LR 33/2014 (emergenza e urgenza e mantenimento dei LEA)	Valore atteso di cui all'articolo 1 della DGRM 877/2014. Certificazione di deroga i rapporti di lavoro flessibile ex nota prot. 24221 del 11/08/2016	7.718.126 (Deroga per 6.744 mila euro)	1.699.734	100,00%	3,00	
Economico-finanziario	Rispetto dei vincoli di spesa sul personale flessibili	Riduzione dei rapporti di lavoro complesse e semplici	COSTO DEL PERSONALE CON RAPPORTO DI LAVORO FLESSIBILE	3	Numero di SC e SS assegnate all'AV con Det. 850 del 16/12/2014	Numero di SC e SS assegnate all'AV con Det. 850 di 16/12/2014	SC 63 SS 89	Il processo di riorganizzazione non si è concluso ai 31/12/2015	Non valutabile			100,00%	3,00
				2	Riduzione del 5% rispetto all'anno precedente	-5%	100%. L'obiettivo si ritiene comunque raggiunto se si rispetta il Tetto di spesa di Area Vasta		4,1%	9,1%	0,0%	2,00	
				2	Possibilità di derogare per i farmaci distribuiti per l' "Epallie C"	17.561.877	100%	Epallie C pari a Euro 1.875.168 e ricalifica Farmaci OSP2 pari a Euro 1.541.984	23.535.494	2.556.465	0,0%	-	
Economico-finanziario	Rispetto dei vincoli di spesa sul costo dei farmaci	Contenimento dei costi dei farmaci ospedalieri	COSTO DEI FARMACI OSPEDALIERI (Cod. 06,08,09,10,12,14,18,19)	2	Possibilità di derogare per i farmaci distribuiti per l' "Epallie C"	13.575.803	100% (scost. >=0%) 75% (scost. <0% e >=-1%) 50% (scost. <-1% e >=-2%) 30% (scost. <-2% e >=-3%) 0% (scost. >-3%)	riclassifica Farmaci OSP2 pari a Euro 1.541.984	12.820.908	-5,6%	0,0%	-	
				3	>= 3% rispetto al 2014	3	Target previsti per l'anno 2015	Target previsti per l'anno 2015	100%				
				3	Target previsti per l'anno 2015	Target previsti per l'anno 2015	100%						
Economico-finanziario	Rispetto degli obiettivi sanitari, aziendali e area ATL	Obiettivi 2015	COSTO DEI FARMACI TERRITORIALI (cod. 01,02,03,04,05,06bis,07,18bis Progetto Marche e Ossigeno)	40	Target previsti per l'anno 2015	Target previsti per l'anno 2015	100%						
				40	La pesatura dei singoli obiettivi è quella definita dalla DGRM 666/2015 relativa alla valutazione del Direttore Generale ASUR	Target previsti per l'anno 2015	100%						
Efficienza ed appropriatezza organizzativa	Rispetto degli obiettivi sanitari, aziendali e area ATL	Obiettivi 2015									83,8%	33,50	

1-21 05/2018

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Alessandro Marini)

N. Indicatore	Descrittore	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV1 Valore Numeratore 2015	AV1 Valore Denominatore 2015	AV1 Valore Indicatore 2015	AV1 Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggio raggiunto	NOTE
125	Applicazione DGR 478/2013	Produzione di reportistica attestante l'istituzione definitiva, entro il 31/12/2015, dei presidi ospedalieri unici di Area Vasta	Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita				Percorsi sanetti e ricevuti Del. 916/2015 Nota di trasmissione prot. 0045873 del 28/12/15	Documentazione inviata entro il 31/12/2015	☑	2	2	L'adempimento è stato realizzato da tutte le Area Vaste a livello aziendale, con l'eccezione della DAI. 916/2015 che essendo intervenuta a fine anno, non ha consentito l'avvio in senso strutturale delle reti cliniche.
123	Applicazione DGR 1345/2013	Produzione di reportistica attestante la realizzazione di ciascuna rete clinica strutturale definita con DGR 1345/2013	numero di reti cliniche strutturali	numero reti dgr 1345/2013			Percorsi sanetti e ricevuti Del. 914/2016 Nota di trasmissione prot. 0043875 del 28/12/15	100% di reti: doc inviata entro il 10/1/2016	☑	3	3	L'adempimento è stato realizzato da tutte le Area Vaste a livello aziendale, con l'eccezione della DAI. 914/2015 che essendo intervenuta a fine anno, non ha consentito l'avvio in senso strutturale delle reti cliniche.
49.1	Promio Soccorso	% pazienti con codice giallo visitati entro 30 minuti	Pazienti in PS con codice giallo visitati entro 30 minuti	Pazienti in PS con codice giallo visitati entro e oltre 30 minuti	6469	7846	82,4%	89,18%	☑	1	1	Nonostante il mancato raggiungimento del target, visto che il livello ottimale raggiunto (superiore alla media del 30%) si valida postseguito.
49.2	Promio Soccorso	% pazienti con codice verde visitati entro 1 ora	Pazienti in PS con codice verde visitati entro 1 ora	Pazienti in PS con codice verde visitati entro e oltre 1 ora	25020	29184	85,7%	88,21%	☑	0,5	0,5	Nonostante il mancato raggiungimento del target, visto che il livello ottimale raggiunto (superiore alla media del 30%) si valida postseguito.
107	Avvio percorso riorganizzazione della rete dell'emergenza-urgenza: Efficienza operativa	Intervallo Allanto-Target dei mezzi di soccorso (minuti)	(Contenuti informativi rilevati ai fini dell'indicatore: Data/Ora inizio Chiamata, Data/Ora Arrivo Mezzo, Mezzo di Soccorso, Codice Intervento, Criticità Presunta, Numero missione, Esito missione, Codice tipologia mezzo di soccorso. Considerare i tempi compresi tra 1 minuto e 180 minuti. Per Criticità Presunta, considerare i codici di criticità presunta Rosso e Giallo. Selezionare come primo tempo dell'intervallo quello associato al primo mezzo di soccorso arrivato)	(Contenuti informativi rilevati ai fini dell'indicatore: Data/Ora inizio Chiamata, Data/Ora Arrivo Mezzo, Mezzo di Soccorso, Codice Intervento, Criticità Presunta, Numero missione, Esito missione, Codice tipologia mezzo di soccorso. Considerare i tempi compresi tra 1 minuto e 180 minuti. Per Criticità Presunta, considerare i codici di criticità presunta Rosso e Giallo. Selezionare come primo tempo dell'intervallo quello associato al primo mezzo di soccorso arrivato)			17,35	17	☑	0,5	0,5	Si valuta raggiunto considerando l'entità dello scostamento ed il fatto che con DGR 472/16 il target ASUR è stato modificato in <=18
45.1	Potenziamento qualità clinica	% parti cesarei primari sul totale dei parti (Indicatore ministeriale griglia LEA)	Dimissioni con parto cesareo primario (DRG 370, 371)	Totale delle dimissioni per parto con nessun pregresso cesareo (DRG 370 - 375)	145	491	29,5%	24,23%	☑	1	0	
45.5	Potenziamento qualità clinica	Vinculante % parti fortemente pre-termine avvenuti in punti nascita senza TIN	Numero di parti in età gestazionale compresa tra la 22 e 31 settimane (estremi inclusi) avvenuti in punti nascita (strutture edo stabilimenti ospedalieri) senza PL di tempra intensiva neonatale	Numero di parti in età gestazionale compresa tra la 22 e la 31 settimane (estremi inclusi) avvenuti nei punti nascita (estremi inclusi) avvenuti nei punti nascita intensiva neonatale	1	19 (valore aziendale pari a 95 diviso 5 AAVV)	5,3%	<= 18%	☑	1	1	
45.6	Potenziamento qualità clinica	Vinculante rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	1246	3882	32%	Inferiore o uguale al 2014 (29,4%)	☑	1	0	
148	Applicazione Legge 38/2010	Attività svolte per l'avvio della rete per la tempra del dolore Valutazione applicazione DGR 325/2015	Numero ambulatori per la rete del dolore dedicati nei centri spoke per AVVAz	Numero ambulatori per terapia dolore già attivati per AVVAz prima della dgr	4	1	100%	Almeno uno per AV	☑	0,5	0,5	
149	Applicazione Legge 38/2010	Attività svolte per l'avvio della rete per le cure palliative Valutazione applicazione DGR 846/2014	Numero UCP H-D attivate	Numero Hospice attivati	1	1	attività n. 1 UCP H-D	> Valore 2014	☑	0,25	0,25	
5.1	rispetto LEA per Screening Oncologici	Indicatori GISMA/GISCOR per screening oncologici	Inviati	Popolazione target	74.555	81.457	91,5%	Rispetto Standard estensione tra il 40 ed il 50% annuale	☑	0,25	0,25	
5.2	rispetto LEA per Screening Oncologici	Indicatori GISCI per screening oncologici	Inviati	Popolazione target	32.028	91.471	35,0%	Rispetto Standard estensione al 33% annuale	☑	0,25	0,25	

SETTORE STRATEGICO	OBBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	PESO DIRIGENZA	VALORE ATTESO (criterio)	VALORE ATTESO (importo)	RANGE PUNTEGGIO	NOTE	VALORE RILEVATO	SCOSTAMENTO	% Raggiungimento	Punteggio	
Economico-finanziario	Rispetto dell'obiettivo economico complessivo	Rispetto del TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA	40	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015 approvato con atto ASUR Possibilità di derogare il tetto con maggiori entrate proprie nel caso di validazione del DG	TETTO A: 705.222.166 euro	100% (scost. <=0%) 75% (scost. >0% e <=0,1%) 50% (scost. >0,1% e <=0,2%) 30% (scost. >0,2% e <=0,3%) 0% (scost. >0,3%)	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015 approvato con atto ASUR - TETTO A (ALLEGATO 1 Del. 158 del 11/03/2016) Deroga con maggiori entrate proprie TETTO B (ALLEGATO 1 Del. 158 del 11/03/2016)	TETTO A: 704.562.461 euro	659.705	100%	40,00	
				7	Limite di spesa del personale (Circolare 9/2006 MIEF) previsto per l'anno 2015	186.997.661	100%	Valore atteso di cui all'Al. 6 Del. 221/2015	189.381.842	2.384.181	0,00%	-	
				3	Riduzione del 50% rispetto al costo 2009	17.170.451	100% oppure Certificazione di deroga per rapporti di lavoro flessibile: a) finanziati con fondi privati, comunitari, statali, ovvero da altri enti o istituzioni pubbliche diverse dalla Regione Marche, b) per i casi previsti dall'art. 27 LR 33/2014 (emergenza e urgenza e mantenimento del LEA)	Valore atteso di cui all'Allegato 1 Del. 97/2014. Certificazione di deroga rapporti di lavoro flessibile ex nota prot. 24221 del 11/08/2016	17.933.276 (Deroga per 15.786 mila euro)	762.825	100,00%	3,00	
	Rispetto dei vincoli di spesa sul personale flessibili	Riduzione dei rapporti di lavoro complesse e semplici	Numero delle strutture complesse e semplici	COSTO DEL PERSONALE CON RAPPORTO DI LAVORO FLESSIBILE	3	Numero di SC e SS assegnate all'AV con Del. 850 del 16/12/2014	Numero di SC e SS assegnate all'AV con Del. 850 di 16/12/2014	SC 104 SS 160	Il processo di organizzazione non si è concluso al 31/12/2015	Non valutabile		100,00%	3,00
					2	Riduzione del 5% rispetto all'anno precedente	-5%	100%. L'obiettivo si ritiene comunque raggiunto se si rispetta il tetto di spesa di Area Vasta		-13,6%	-8,6%	271,7%	2,00
					2	Possibilità di derogare per i farmaci distribuiti per l' "Epatite C"	38.195.520	100%	Epatite C pari a Euro 3943810	45.124.149	2.984.820	0,0%	-
	Rispetto dei vincoli di spesa sul costo dei farmaci	Contentimento dei costi dei farmaci ospedalieri	Contentimento dei costi dei farmaci ospedalieri	COSTO DEI FARMACI OSPEDALIERI (Cod. 06,08,09,10,12,14,18,19)	2	Possibilità di derogare per i farmaci distribuiti per l' "Epatite C"	28.981.326	100% (scost. >=0%) 75% (scost. <0% e >=1%) 50% (scost. <-1% e >=-2%) 30% (scost. <-2% e >=-3%) 0% (scost. >-3%)		28.379.530	-2,1%	0,0%	-
3					>= 3% rispetto al 2014	Target previsti per l'anno 2015 La pesatura dei singoli obiettivi è quella definita dalla DGRM 666/2015 relativa alla valutazione del Direttore Generale ASUR	Target previsti per l'anno 2015	100%				77,5%	31,00
Efficienza ed appropriatezza organizzativa	Rispetto degli obiettivi sanitari, aziendali e area ATL	Obiettivi 2015	Potenziamento della distribuzione diretta	COSTO DEI FARMACI TERRITORIALI (cod. 01,02,03,04,05,06bis,07,18bis Progetto Marche e Ossigeno)	3	Target previsti per l'anno 2015 La pesatura dei singoli obiettivi è quella definita dalla DGRM 666/2015 relativa alla valutazione del Direttore Generale ASUR	100%					31,00	
													79/100

17/05/2018

IL DIRETTORE GENERALE
 (Dott. Alessandro Marini)

N. Indicator	Desc Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AVI Valore Numeratore 2015	AVI Valore Denominatore 2015	AVI Valore Indicatore 2015	AVI Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggio o raggiunto	NOTE
5.3	rispetto LEA per Screening Oncologici	Proporzione di canceri in stadio II+ rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (canceri screen-detected) sui round successivi a quello di prevenzione	N° dei canceri invasivi screen-detected	N° di tutti i canceri screen-detected + 100	6	37	10,5%	< 25%	⊗	0,25	0,25	
116	rispetto LEA per Screening Oncologici	Aumento persone che effettuano il test di screening mammella e colai-retto	Numero siti dedicati allo screening colai-retto, mammella per AV/Azienda	N strutture eroganti per AZ/AV			Aumento effettuato, due ore per ogni screening	Aumento di almeno due ore struttura per AV/Az per ogni screening	⊗	0,25	0,25	
127	Riduzione delle scdi dei laboratori pubblici accoppiati per AV	% laboratori accoppiati in AV	Numero laboratori analisi accoppiati in AV	Numero totali laboratori analisi per AV			6 laboratori	<= ad 1 laboratorio per AV	⊗	1,25	0	
1. ASSISTENZA OSPEDALIERA EMERGENZA URGENZA												
132	Completamento attuazione DGR 1287 del 16/9/2013	Organizzazione Dinamica di Prevenzione in AV	Attuazione da parte di ciascuna AV del capitolo 3 della DGR 1287/2013				Del Assur 350/15 in revia per assegnazioni incarichi secondo l'organigramma predisposto coerentemente al cap.3 della DGRM 1287/13.	atti delle 5 AA.VV.	⊗	2	2	
133	Avvia attuazione DGR 540/2015 (PRP) 2014-2018)	Gruppi tecnici di AV per coordinamento prp	Formalizzazione gruppi tecnici coordinamento in ciascuna AV secondo indicazioni par. 1.4.1 DGR 540/2015 (centro 30/11/15)				AVI n. 1090/15	atti della 5 AA.VV.	⊗	0,5	0,5	
118.1	Attuazione DGR n. 316 del 20.04.2015	Sviluppo programma di aggiornamento sulla pratica vaccinale	realizzazione di modulo formativo di aggiornamento di almeno 3 ore				Produzione di materiale formativo a livello aziendale e organizzazione evento formativo di area vasta in data 16/11/2015	realizzazione di modulo formativo di aggiornamento di almeno 3 ore	⊗	0,5	0,5	
118.2	Attuazione DGR n. 316 del 20.04.2015	Programma biennale di sostegno alla pratica vaccinale	approvazione e realizzazione azioni 2015				Elaborazione del Piano a livello aziendale approvato con Del. ASUR n. 570 del 29/9/2015	approvazione e realizzazione azioni 2015	⊗	0,5	0,5	
9.1	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	implementazione sistema screening	Messa a regime aggiornamento software screening				NV	implementazione effettuata	⊗	0,16	0,16	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AAVV
9.2	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	implementazione anagrafe vaccinale informatizzata	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione in almeno 1 area vasta				NV	implementazione effettuata nell'AV interessata dalla sperimentazione	⊗	0,17	0,17	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AAVV
9.3	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	integrazione registro informatizzato idoneità sportive con cartella sanitaria medicina dello sport	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione in almeno 1 area vasta				NV	implementazione effettuata nell'AV interessata dalla sperimentazione	⊗	0,17	0,17	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AAVV
9.4	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	implementazione area TSLL e notifiche art. 99 on-line	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione notifiche on line ex art. 99 D. Lgs 81/708				NV	implementazione effettuata	⊗	0,5	0,5	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AAVV
14.1	MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - rendicontazione dei dati validati entro la data prevista dalla nota n. DGS/AF n.1618 del 28/01/2013 - LEA vincolante	% allevamenti controllati sugli allevamenti bovini da controllare per TBC come previsto dai piani di risanamento	Allevamenti bovini controllati per TBC	Allevamenti bovini da controllare per TBC	429	429	100,0%	≥ 99,9%	⊗	0,5	0,5	
14.2	MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - rendicontazione dei dati validati entro la data prevista dalla nota n. DGS/AF n.1618 del 28/01/2013 - LEA vincolante	% allevamenti controllati sugli allevamenti bovini, ovini e caprini da controllare per BRC come previsto dai piani di risanamento	Allevamenti delle tre specie controllati per BRC	Allevamenti delle tre specie da controllare per BRC	687	663,5	103,5%	≥ 99,8%	⊗	0,5	0,5	

SETTORE STRATEGICO	OBBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	PESO DIRIGENZA	VALORE ATTESO (criterio)	VALORE ATTESO (importo)	RANGE PUNTEGGIO	NOTE	VALORE RILEVATO	SCOSTAMENTO	% Raggiungimento	Punteggio	
Economico-finanziario	Rispetto dell'obiettivo economico complessivo	Rispetto del TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA	40	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015 approvato con atto ASUR Possibilità di derogare il tetto con maggiori entrate proprie nel caso di validazione del DG	TETTO A: 527.072.812 euro TETTO B: 34.776.244 euro	100% (scost. <=0%) 75% (scost. >0% e <=0,1%) 50% (scost. >0,1% e <=0,2%) 30% (scost. >0,2% e <=0,3%) 0% (scost. >0,3%)	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015 approvato con atto ASUR - TETTO A (ALLEGATO 1 - Det. 158 del 11/03/2015). Deroga con maggior ENTRATE PROPRIE TETTO B (ALLEGATO 1 - Det. 158 del 11/03/2015)	TETTO A: 527.347.525 euro TETTO B: 40.318.536 euro	274.712 euro Coperto da maggiori entrate proprie (tetto B)	100%	40,00	
		Contenimento del costo del personale	COSTO DEL PERSONALE AI SENSI DELLA CIRCOLARE MINISTERO ECONOMIA E FINANZE N. 9 DEL 17.02.2006	7	Limite di spesa del personale (Circolare 9/2006 MEF) previsto per l'anno 2015	153.301.018	100%	Valore atteso di cui all'Art. 6 Del. 22/2015	152.434.292	866.726	100%	7,00	
		Riduzione dei rapporti di lavoro flessibili	COSTO DEL PERSONALE CON RAPPORTO DI LAVORO FLESSIBILE	3	Riduzione del 50% rispetto al costo 2009	5.902.191	100% oppure Certificazione di deroga per rapporti di lavoro flessibile: a) finanziari con fondi privati, comunitari, statali, ovvero da altri enti o istituzioni pubbliche diverse dalla Regione Marche, b) per i casi previsti dall'art. 27 LR 33/2014 (Emergenza e urgenza e mantenimento del LEA)	Valore atteso di cui all'art. 6 del Det. 22/2015 rispetto della DGRM 977/2014. Certificazione di deroga rapporti di lavoro flessibile ex nota prot. 24221 del 11/08/2015	8.685.910 (Deroga per 7.481 mila euro)	2.783.719	100,00%	3,00	
	Rispetto dei vincoli di spesa sul personale	Riduzione delle strutture complesse e semplici	Numero delle strutture complesse e semplici	3	Numero di SC e SS assegnate all'AV con Det. 850 del 16/12/2014	850 di 16/12/2014	SC 84 SS 128	Il processo di riorganizzazione non si è concluso al 31/12/2015	Non valutabile	-5,4%	-0,4%	100,00%	3,00
		Contenimento dei costi dei Dispositivi Medici	COSTO DEI DISPOSITIVI MEDICI (ULTIMO QUADRIMESTRE)	2	Riduzione del 5% rispetto all'anno precedente	-5%	100%. L'obiettivo si ritiene comunque raggiunto se si rispetta il tetto di spesa di Area Vasta		-5,4%	-0,4%	108,8%	2,00	
	Rispetto del vincolo sul costo dei farmaci	Contenimento dei costi dei farmaci ospedalieri	COSTO DEI FARMACI OSPEDALIERI (Cod. 06,08,09,10,12,14,18,19)	2	Possibilità di derogare per i farmaci distribuiti per l' "Epatite C"	21.747.389	100%	Epatite C pari a Euro 2258418	26.704.223	2.698.416	0,0%	0,0%	
	Efficienza ed appropriata organizzazione	Rispetto degli obiettivi sanitari, aziendali e area ATL	Potenziamento della distribuzione diretta	COSTO DEI FARMACI TERRITORIALI (Cod. 01,02,03,04,05,06bis,07,18bis Progetto Marche e Ossigeno)	3	>= 3% rispetto al 2014	26.782.534	100% (scost. >=0%) 75% (scost. >0% e <=1%) 50% (scost. <=1% e >=2%) 30% (scost. <=2% e >=3%) 0% (scost. >3%)		28.263.059	5,5%	100,0%	3,00
Obiettivi 2015				40	Target previsti per l'anno 2015 La pesatura dei singoli obiettivi è quella definita dalla DGRM 666/2015 relativa alla valutazione del Direttore Generale ASUR	Target previsti per l'anno 2015	100%				79,4%	31,75	

17/05/2018

89,75/100

 IL DIRETTORE GENERALE
 (Dott. Alessandro Marini)

N. Indicator e	Desc. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV1 Valore Numeratore 2015	AV1 Valore Denominatore 2015	AV1 Valore Indicatore 2015	AV1 Valore stesso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggio raggiunto	NOTE
20.1	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	% Aziende ovi-caprini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (3% delle aziende e 5% dei capi)	N. Aziende ovi-caprini controllati	N. totale aziende ovi-caprini	38	937	4,1%	> 3% delle aziende	⊕	0,25	0,25	
20.1	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	% Capi ovi-caprini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (3% delle aziende e 5% dei capi)	N. Capi ovi-caprini controllati	N. totale capi ovi-caprini	3186	28390	11,2%	> 5% dei capi	⊕	0,25	0,25	
20.2	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	% Aziende suinicole controllate sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R - art. 8 comma 2, dlgs 200/2010 (1% aziende)	N. aziende suinicole controllate I&R	N. totale aziende suinicole	32	2354	1,4%	1%	⊕	0,5	0,5	
21.1	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 (pubblica e collettiva) effettuati sul totale dei programmi di controllo	% di ispezioni effettuate sul totale delle programmate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)	N. di ispezioni effettuate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)	N. totale di ispezioni programmate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)	506	455	111,2%	>= anno 2013 (95,56%)	⊕	0,5	0,5	
21.2	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 (pubblica e collettiva) effettuati sul totale dei programmi di controllo	% di campionamenti effettuati sul totale dei programmati negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	N. campionamenti effettuati negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	N. totale di campionamenti programmati negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	364	291	125,1%	>= anno 2013 (31,87%)	⊕	0,5	0,5	
16	NAZIONALE RESIDUI (farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale) - Decreto legislativo 158/2006 - LEA vincolante	% campioni effettuati sul totale dei campioni previsti dal PNR	Campioni effettuati per il PNR	Totale campioni previsti dal PNR	57	57	100,0%	>= 98%	⊕	0,5	0,5	
2. PREVENZIONE												
138	Acquisire stabilmente i dati che garantiscono il monitoraggio dei costi dell'assistenza residenziale e semiresidenziale e scemiscidenziali per tipologia di destinatari e tipologie di prestazioni	Per ogni Area Vasta: Inscrittimento di tutte le prestazioni residenziali e semiresidenziali (con i Codici ORS) nel 2015 nell'applicativo di gestione del listino multiplo per coppie produttore/fornitore del sistema AREAS AMC	Per ogni Area Vasta: Inscrittimento di tutte le prestazioni residenziali e semiresidenziali (con i Codici ORS) nel 2015 nell'applicativo di gestione del listino multiplo per coppie produttore/fornitore del sistema AREAS AMC				Il 98,13% degli ordini liquidati del mese di dicembre hanno compilato il listino multiplo per coppie produttore/fornitore; il 1,85% riguarda strutture fuori regione	Inscrittimento da parte di tutte le aree vaste di tutte le prestazioni residenziali e semiresidenziali (con i Codici ORS) nel 2015 nell'applicativo di gestione del listino multiplo per coppie produttore/fornitore del sistema AREAS AMC entro il 31/12/2015	⊕	3	3	Scostamento dello 0,22%, considerato non significativo.

SETTORE STRATEGICO	OBBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	PESO DIRIGENZA	VALORE ATTESO (criterio)	VALORE ATTESO (importo)	RANGE PUNTEGGIO	NOTE	VALORE RILEVATO	SCOSTAMENTO	% Raggiungimento	Punteggio	
Economico-finanziario	Rispetto dell'obiettivo economico complessivo	Rispetto del TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA	40	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015 approvato con atto ASUR Possibilità di derogare il tetto con maggiori entrate proprie nel caso di validazione del DG	TETTO A: 250.089.196 euro	100% (scost. <=0%) 75% (scost. >0% e <=0,1%) 50% (scost. >0,1% e <=0,2%) 30% (scost. >0,2% e <=0,3%) 0% (scost. >0,3%)	TETTO DI SPESA DI AREA VASTA 2015 approvato con atto ASUR TETTO A (ALLEGATO 1 Del. 158 del 11/03/2016) Deroga con maggior entrate proprie TETTO B (ALLEGATO 1 Del. 158 del 11/03/2016)	TETTO A: 249.533.952 euro	315.341	100%	40,00	
		Contenimento del costo del personale	COSTO DEL PERSONALE AI SENSI DELLA CIRCOLARE MINISTERO ECONOMIA E FINANZE N. 9 DEL 17.02.2006	7	Limite di spesa del personale (Circolare 9/2006 MEF) previsto per l'anno 2015	73.428.225	100%	Valore atteso di cui: art. 6 Del. 221/2015	73.079.345	348.880	100%	7,00	
		Riduzione dei rapporti di lavoro flessibili	COSTO DEL PERSONALE CON RAPPORTO DI LAVORO FLESSIBILE	3	Riduzione del 50% rispetto al costo 2009	3.980.360	100% oppure Certificazione di deroga per rapporti di lavoro flessibile: a) finanziati con fondi privati, comunitari, statali, ovvero da altri enti o istituzioni pubbliche diverse della Regione Marche; b) per i casi previsti dall'art. 27 LR 33/2014 (Emergenza e urgenza e mantenimento del LEA)	Valore atteso di cui: autorizzazione del rispetto della DGRM 977/2014. Certificazione di deroga rapporti di lavoro flessibile ex nota prot. 242/21 del 11/09/2015	5.441.201 (Deroga per 2.409 mila euro)	1.460.841	100,00%	3,00	
	Rispetto dei vincoli di spesa sul personale	Riduzione delle strutture complesse e semplici	Numero delle strutture complesse e semplici	3	Numero di SC e SS assegnate all'AV con Del. 850 del 16/11/2014	16112/2014	SC 44 SS 51	Il processo di riorganizzazione non si è concluso al 31/12/2015	Non valutabile	10,9%	15,9%	0,0%	2,00
		Rispetto dei vincoli di spesa sui Dispositivi Medici	Contenimento dei costi dei Dispositivi Medici	2	Riduzione del 5% rispetto all'anno precedente	-5%	100%. L'obiettivo si ritiene comunque raggiunto se si rispetta il tetto di spesa di Area Vasta		10,9%	10,9%	0,0%	2,00	
		Rispetto del vincolo sul costo dei farmaci	Contenimento dei costi dei farmaci ospedalieri	2	Possibilità di derogare per i farmaci distribuiti per l' "Epattie C"	13.903.295	100%	Epattie C pari a Euro 3034699	17.305.070	367.076	0,0%	3,00	
	Efficacia ed appropriatezza organizzativa	Rispetto degli obiettivi sanitari, aziendali e area ATL	Obiettivi 2015	Potenziamento della distribuzione diretta	3	>= 3% rispetto al 2014	14.386.336	100% (scost. >=0%) 75% (scost. <0% e >=-1%) 50% (scost. <-1% e >=-2%) 30% (scost. <-2% e >=-3%) 0% (scost. >-3%)	Target previsti per l'anno 2015 La pesatura dei singoli obiettivi è quella definita dalla DGRM 666/2015 relativa alla valutazione del Direttore Generale ASUR	15.105.023	5,0%	100,0%	3,00
				40		100%				82,5%	33,00		

17/05/2018

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Alessandro Marini)

N. Indicator e	Desc Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV1 Valore Numeratore 2015	AV1 Valore Denominatore 2015	AV1 Valore Indicatore 2015	AV1 Valore n/caso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggi o raggiunto	NOTE
139	Costituzione delle U.O.Ses a livello distrettuale	numero % records approvati ambito sociale/ distretto sanitario	Sottoscrizione di almeno il 75% degli Accordi tra Ambito Sociale e Distretto Sanitario per l'organizzazione e gestione unitaria della U.O. Ses				NV	Sottoscrizione di almeno il 75% degli Accordi tra Ambito Sociale e Distretto Sanitario per l'organizzazione e gestione unitaria della (U.O. Ses) entro il 31/12/2015	☉	2.5	2.5	Al sena della DGRM 472/18 è considerato non valutabile
35	Cure della salute e Cure invernate Sub 4: Attivazione p.l. Cure Internate secondo i criteri di specifico alto regionale nelle strutture di cui alla DGR 735/13	Descritta ASUR					Dec. 914 del 24/12/2015	0	☉	2.5	2.5	
3. ASSISTENZA TERRITORIALE												
151	Attivazione piano investimenti	% Valore investimenti attuati rispetto alle risorse autorizzate	Valore economico (IVA compresa) della spesa effettuata	Totale della spesa autorizzata	4.807.651	4.923.178	98%	100%	☉	3	0	
4. INVESTIMENTI												
73	Garantie completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza domiciliare: Numero % di prese in carico (con data di dimissione nell'anno) con un numero di accessi superiore a 1	Numero di prese in carico (con data di dimissione nell'anno) con un numero di accessi superiore a 1	Numero totale di prese in carico (con data di dimissione nell'anno)	1025	1100	93,2%	>= 80%	☉	1	1	
77	Garantie completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Salute mentale - Contatti: Numero % di record con diagnosi di apertura valorizzata secondo la Classificazione Internazionale delle Malattie-modificazioni cliniche (versione italiana 2002 ICD-9 CM e successive modifiche)	Numero di record con diagnosi di apertura valorizzata secondo la Classificazione Internazionale delle Malattie-modificazioni cliniche (versione italiana 2002 ICD-9 CM e successive modifiche)	Numero totale di record inviati	3.515	4.665	66,9%	>= 80%	☉	0,5	0	
83	Garantie completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza residenziale: Numero di ammissioni attive con FAR / Numero di utenti rilevati con modello STS24	Numero di ammissioni attive con FAR	Numero di utenti rilevati con modello STS24 Quadro G	1.451	1.832	79,2%	Valore compreso tra 80 e 120	☉	1	0	
84	Garantie completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza semiresidenziale: Numero di ammissioni attive con FAR / Numero di utenti rilevati con modello STS24	Numero di ammissioni attive con FAR	Numero di utenti rilevati con modello STS24 Quadro F	0	0	NV	>= 90%	☉	1	1	
87	Garantie completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza farmaceutica - Distribuzione diretta e Consumi ospedalieri dei farmaci: Incidenza del costo dei Flussi medicinali rispetto al costo rilevato nei Modelli CF	Valore della spesa rilevata dai Flussi Medici per distribuzione diretta e consumi ospedalieri (al netto dei vaccini)	Totale costi rilevati dal Modello di conto economico per le voci corrispondenti	30.084.789	32.555.701	98,2%	>= 90%	☉	0,5	0,5	

N. Indicatore	Desc. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV1 Valore Numeratore 2015	AV1 Valore Denominatore 2015	AV1 Valore Indicatore 2015	AV1 Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggio raggiunto	NOTE
88	Flusso Consumi Dispositivi medici; Modello CE: voci B.1.A.3.1 Dispositivi medici e B.1.A.3.2 Dispositivi medici impiantabili attivi	Consumi dispositivi medici: Valore percentuale della spesa rilevata dal Flusso consumi rispetto ai costi rilevati dal Modello di conto economico	Valore della spesa rilevata dal Flusso consumi	Costi rilevati dal Modello di conto economico	1.229.907	10.699.358	10,5%	Delta anno precedente >= 10%	☹	0,5	0,5	
130	Vinculante Garanzie completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Completa trasmissione del flusso informativo sui dati spesa sanitaria anno 2015	Completa trasmissione del flusso informativo sui dati spesa sanitaria anno 2015				100%	100%	☺	0,5	0,5	
131	Garantire completezza dei flussi di dati fondamentali per il funzionamento del Registro Tumori Regionale	Trasmissione dati di anamnesi patologica necessari per Registro Tumori (Regionale anno precedente anno di riferimento)	Dati di anamnesi patologica necessari trasmessi al Registro Tumori Regionale (anno precedente anno di riferimento)	Dati di anamnesi patologica trasmessi al Registro Tumori Regionale presenti negli archivi aziendali (anno precedente anno di riferimento)			100%	100% entro 30/11/2015	☺	0,5	0,5	
71	Investimenti. Monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie (Flusso informativo DM 22/4/14): le Aziende SSR e INRCA provvedono a inserire le informazioni richieste per le grandi apparecchiature sanitarie in uso alla data del 31 dicembre 2013 presso le strutture pubbliche e private (tipologie Individuali disciplinare tecnico allegato al DM 22.4.14)	Numero Apparecchiature registrate					100%	100,0%	☺	0,5	0,5	
5. FLUSSI INFORMATIVI												
152	Realizzazione del fascicolo sanitario Elettronico	Cittadini che hanno rilasciato il consenso per il PSE					NV	100 pz entro il 31/12/2015	☺	1	1	Spesimentazione in AV4
155	Codifica unica catalogo Regionale LIS	Numero di prestazioni unificate	Valore assoluto codifiche unificate	Totale codifiche gruppo di lavoro			Catalogo unificato (gruppo di lavoro Patti)	>80% entro il 31/12/2015	☺	2	2	
6. INFORMATICA										40	32,25	

12/05/2018

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Alessandro Martin)

N. Indicator	Desc Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV2 Valore Numeratore 2015	AV2 Valore Denominatore 2015	AV2 Valore Indicatore 2015	AV2 Valore atteso 2015	% Raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggio raggiunto	NOTE
125	Applicazione DGR 478/2013	Produzione di reportistica attestante l'istituzione definitiva, entro il 31/12/2015, dei presidi ospedalieri unici di Area Vasta	Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita				Percorsi sanciti e recepiti Det. 916/2015 Nota di trasmissione prot. 0043875 del 28/12/15	Documentazione inviata entro il 31/1/2016	☑	2	2	L'adempimento è stato realizzato da tutte le Aree Vaste a livello aziendale, con l'adozione della Det. 916/2015
123	Applicazione DGR 1345/2013	Produzione di reportistica attestante la realizzazione di ciascuna rete clinica strutturale definita con DGR 1345/2013	numero di reti cliniche strutturali	numero reti dgr 1345/2013			Percorsi sanciti e recepiti Det. 914/2016 Nota di trasmissione prot. 0043875 del 28/12/15	100% di reti, doc inviata entro il 10/1/2016	☑	3	3	L'adempimento è stato realizzato da tutte le Aree Vaste a livello aziendale, con l'adozione della Det. 914/2015 che essendo intervenuta a fine anno, non ha consentito l'avvio in senso strutturale delle reti cliniche
49.1	Promio Soccorso	% pazienti con codice giallo visitati entro 30 minuti	Pazienti in PS con codice giallo visitati entro 30 minuti	Pazienti in PS con codice giallo visitati entro e oltre 30 minuti	15.650	25.385	61.7%	65.75%	☑	1	0	
49.2	Promio Soccorso	% pazienti con codice verde visitati entro 1 ora	Pazienti in PS con codice verde visitati entro 1 ora	Pazienti in PS con codice verde visitati entro e oltre 1 ora	49.658	79.339	62.6%	> 69.9%	☑	0.5	0	
107	Avvio percorso riorganizzazione della rete dell'emergenza-urgenza: Efficienza operativa	Intervallo Allarme-Targhet dei mezzi di soccorso (minuti)	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. (Contenuti informativi rilevanti ai fini dell'indicatore: Data/Ora Inizio Chiamata, Data/Ora Arrivo Mezzo, Mezzo di Soccorso, Codice Intervento, Criticità Presunta, Numero missione, Esito missione, Codice tipologia mezzo di soccorso. Considerare i tempi compresi tra 1 minuto e 180 minuti. Per Criticità Presunta: considerare i codici di criticità presunta Rosso e Giallo. Selezione come primo tempo dell'intervallo quello associato al primo mezzo di soccorso arrivato sul posto)	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. (Contenuti informativi rilevanti ai fini dell'indicatore: Data/Ora Inizio Chiamata, Data/Ora Arrivo Mezzo, Mezzo di Soccorso, Codice Intervento, Criticità Presunta, Numero missione, Esito missione, Codice tipologia mezzo di soccorso. Considerare i tempi compresi tra 1 minuto e 180 minuti. Per Criticità Presunta: considerare i codici di criticità presunta Rosso e Giallo. Selezione come primo tempo dell'intervallo quello associato al primo mezzo di soccorso arrivato sul posto)	15,5	17			☑	0.5	0.5	
45.1	Potenziamento qualità clinica	% parti cesarei primari sul totale dei parti (Indicatore ministeriale griglia LEA)	Dimissioni con parto cesario primario (DRG 370, 371)	Totale delle dimissioni per parto con nessun progresso cesario (DRG 370 - 375)	444	2103	21,1%	24,14%	☑	1	1	
45.5	Potenziamento qualità clinica	Vinculando % parti fortemente pre-termine avvenuti in punti nascita senza TIN	Numero di parti in età gestazionale compresa tra le 22 e 31 settimane (estremi inclusi) avvenuti in punti nascita (strutture edo stabilimenti ospedalieri) senza PL di terapia intensiva neonatale	Numero di parti in età gestazionale compresa tra le 22 e 31 settimane (estremi inclusi) avvenuti nei punti nascita	8	19 (valore aziendale pari a 95 diviso 5 AA.VV)	42,1%	≤ 18%	☑	1	0	
43.6	Potenziamento qualità clinica	Vinculando Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario.	3383	11209	30%	inferiore o uguale al 2014 (29,2%)	☑	1	0	
148	Applicazione Legge 38/2010	Attività svolte per l'avvio della rete per la terapia del doloreValutazione applicazione DGR 525/2015	Numero ambulatori per la rete del dolore dedicati del centri spoke per A/V/Az Avvio del percorso di definizione di rete	Numero ambulatori per terapia dolore già attivati per A/V/Az prima della dgr	3	0	100% (Sono già attivati ambulatori nelle sedi di: -sciglietta -Jesi -fabriano)	Almeno uno per AV	☑	0.5	0.5	
149	Applicazione Legge 38/2010	Attività svolte per l'avvio della rete per le cure palliative Valutazione applicazione DGR 846/2014	Numero UCP H-D attivate	Numero Hospice attivati			UCP H-D non attivate	> Valore 2014	☑	0.25	0	
5.1	Rispetto LEA per Screening Oncologici	Indicatori GISMA/GISCOR per screening oncologici	Inviti	Popolazione target	112.007	114.420	97,9%	Rispetto Standard estensione tra il 40 ed il 50% annuale	☑	0.25	0.25	

N. Indicator e	Desc Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV2 Valore Numeratore 2015	AV2 Valore Denominatore 2015	AV2 Valore Indicatore 2015	AV2 Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggio raggiunto	NOTE
3.2	rispetto LEA per Screening Oncologici	Indicatori GISCI per screening oncologici	Inviti	Popolazione target	54.817	120.356	42,4%	Rispetto Standard estensione al 53% attuale	☺	0,25	0,25	
5.3	rispetto LEA per Screening Oncologici	Proporzioni di canceri in stadio II+ rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (canceri screen-detected) ai round successivi a quello di prevalenza	N° dei canceri invasivi screen-detected	N° di tutti i canceri screen-detected * 100	4	53	7,5%	<25%	☺	0,25	0,25	
116	rispetto LEA per Screening Oncologici	Aumento persone che effettuano il test di screening mammella e color-retto	Numero slot dedicati allo screening colon-retto, mammella per AV/Azienda	N strutture eroganti per AV/AV				Aumento di almeno due ore/struttura per AV/Az per ogni screening	☺	0,25	0,25	
127	Riduzione delle sedi dei laboratori pubblici accorpati per AV	% laboratori accorpati in AV	Numero laboratori analisi accorpati in AV	Numero tonni laboratori analisi per AV			6 laboratori	≤ ad 1 laboratorio per AV	☺	1,25	0	
1. ASSISTENZA OSPEDALIERA EMERGENZA URGENZA												
132	Completamento attuazione DGR 1287 del 16/9/2013	Organizzazione Dipartimenti di Prevenzione in AV	Attuazione da parte di ciascuna AV del capitolo 3 della DGR 1287/2013				Dei Asur 350/15 in FVS, per assegnaz. incarichi secondo l'organigramma predisposto.	atti delle 5 AA.VV.	☺	2	2	
133	Avvia attuazione DGR 540/2015 (PRP 2014-2018)	Gruppi tecnici di AV per coordinamento PRP	Formalizzazione gruppi tecnici coordinamento in ciascuna AV secondo indicazioni par. 1.4.1 DGR 540/2015 (altro 30/11/15)				AV2 n. 1534/15	atti delle 5 AA.VV.	☺	0,5	0,5	
118.1	Attuazione DGR n. 316 del 20.04.2015	Svolgimento programma di aggiornamento sulla pratica vaccinale	realizzazione di modulo formativo di aggiornamento di almeno 3 ore	Produzione di materiale formativo a livello aziendale e organizzazione evento formativo di area vasta in data 14-15-18-19/12/2015				realizzazione di modulo formativo di aggiornamento di almeno 3 ore	☺	0,5	0,5	
118.2	Attuazione DGR n. 316 del 20.04.2015	Programma biennale di sostegno alla pratica vaccinale	approvazione e realizzazione azioni 2015	Elaborazione del Piano aziendale approvato con Del. ASUR n. 670 del 29/9/2015				approvazione e realizzazione azioni 2015	☺	0,5	0,5	
9.1	massa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	implementazione sistema screening	Massa a regime aggiornamento software screening				NV	implementazione effettuata	☺	0,16	0,16	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV.
9.2	massa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	implementazione integrante vaccinale informatizzata	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione in almeno 1 area vasta				NV	implementazione effettuata nell'AV interessata dalla sperimentazione	☺	0,17	0,17	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV.
9.3	massa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	integrazione registro informatizzato idoneità sportive con cartella sanitaria medicina dello sport	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione in almeno 1 area vasta				NV	implementazione effettuata nell'AV interessata dalla sperimentazione	☺	0,17	0,17	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV.
9.4	massa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	implementazione area TSLL e notifiche art. 99 on-line	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione notifiche on line ex art. 99 D. Lgs 81/708				NV	implementazione effettuata	☺	0,5	0,5	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV.
										13	8	

N. Indicator e	Desc Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV2 Valore Numeratore 2015	AV2 Valore Denominatore 2015	AV2 Valore Indicatore 2015	AV2 Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggio raggiunto	NOTE
14.1	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	% allevamenti controllati sugli allevamenti bovini da controllare per TBC come previsto dai piani di risanamento	Allevamenti bovini controllati per TBC	Allevamenti bovini da controllare per TBC	306	306	100,0%	≥ 99,9%	②	0,5	0,5	
14.2	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	% allevamenti controllati sugli allevamenti bovini, ovini e caprini da controllare per BRC come previsto dai piani di risanamento	Allevamenti delle tre specie controllati per BRC	Allevamenti delle tre specie da controllare per BRC	500	562	89,0%	≥ 99,8%	②	0,5	0	
20.1	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	% Aziende ovi-caprini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (3% delle aziende e 3% dei capi)	N. Aziende ovi-caprini controllati	N. totale aziende ovi-caprini	41	891	4,6%	> 3% delle aziende	②	0,25	0,25	
20.1	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	% Capi ovi-caprini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (3% delle aziende e 3% dei capi)	N. Capi ovi-caprini controllati	N. totale capi ovi-caprini	1995	21780	9,2%	> 5% dei capi	②	0,25	0,25	
20.2	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	% Aziende suinicole controllate sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R - art. 8 comma 2, d.lgs 200/2010 (1% aziende)	N. aziende suinicole controllate I&R	N. totale aziende suinicole	51	2976	1,7%	1%	②	0,5	0,5	
21.1	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	% di ispezioni effettuate sul totale delle programmate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)	N. di ispezioni effettuate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)	N. totale di ispezioni programmate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)	543	367	148,0%	≥ anno 2013 (82,63%)	②	0,5	0,5	

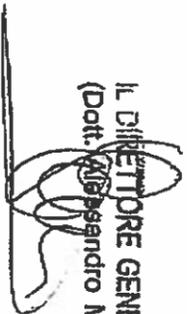
N. Indicator	Desc Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV2 Valore Numeratore 2015	AV2 Valore Denominatore 2015	AV2 Valore Indicatore 2015	AV2 Valore all'esercizio 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggio raggiunto	NOTE
21.2	CONTROLLO SANITARIO SU 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 (pubblica e collettiva)	% di campionamenti effettuati sul totale dei programmi negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	N. campionamenti effettuati negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	N. totale di campionamenti programmati negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	541	426	127,0%	>= anno 2013 (46,99%)	⊕	0,5	0,5	
16	PNR- PIANO NAZIONALE RESIDUI (farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale) - Decreto legislativo 158/2006 - LEA vincolante	% campioni effettuati sul totale dei campioni previsti dal PNR	Campioni effettuati per il PNR	Totale campioni previsti dal PNR	121	121	100,0%	≥ 98 %	⊕	0,5	0,5	
2. PREVENZIONE												
138	Acquistare stabilmente i dati che garantiscono il monitoraggio dei costi dell'assistenza residenziale e semiresidenziale distinti per tipologia di destinatari e tipologie di prestazioni	Per ogni Area Vasta: Inserimento di tutte le prestazioni residenziali e semiresidenziali (con i Codici ORP) nel 2015 nell'applicativo di gestione del listino multiplo per coppie produttore/fornitore del sistema AREAS AMC	Per ogni Area Vasta: Inserimento di tutte le prestazioni residenziali e semiresidenziali (con i Codici ORPS) nel 2015 nell'applicativo di gestione del sistema AREAS AMC produttore/fornitore del sistema AREAS AMC				Il 96,49% degli ordini liquidati nel mese di dicembre hanno compilato il listino multiplo per coppie produttore/fornitore; il restante 3,51 % riguarda strutture fuori regione.	Inserimento da parte di tutte le aree vaste di tutte le prestazioni residenziali e semiresidenziali (con i Codici ORPS) nel 2015 nell'applicativo di gestione del listino multiplo per coppie produttore/fornitore del sistema AREAS AMC entro il 31/12/2015	⊕	3	3	
139	Costituzione delle U.O.Ses a livello distrettuale	numero % accordi approvati ambito sociale/distretto sanitario	Sottoscrizione di almeno il 75% degli accordi tra Ambito Sociale e Distretto Sanitario per l'organizzazione e gestione unitaria della U.O. Ses				NIV		⊕	2,5	2,5	Al serial della DGRM 472/16 è considerato non valutabile
35	Cure della salute e Cure Intermittenti Sub 4: Attivazione p.l. Cure Intermittenti secondo i criteri di specifico atto regionale nelle strutture di cui alla DGR 735/13	Determini ASUR					Del. 914 del 24/12/2015	0	⊕	2,5	2,5	
3. ASSISTENZA TERRITORIALE												
151	Attivazione piano investimenti	% Valore investimenti attuati rispetto alle risorse autorizzate	Valore economico (IVA compresa) della spesa effettuata	Totale della spesa autorizzata	4.702.244	5.277.789	89%	100%	⊕	3	0	
4. INVESTIMENTI												

N. Indicator e	Desc Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV2 Valore Numeratore 2015	AV2 Valore Denominatore 2015	AV2 Valore Indicatore 2015	AV2 Valore nitoso 2015	% rispetto agli obiettivi 2015	Peso assegnato	Priliegio regime	NOTE
73	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza domiciliare: Numero % di prese in carico (con data di dimissione nell'anno) con un numero di accessi superiore a 1	Numero di prese in carico (con data di dimissione nell'anno) con un numero di accessi superiore a 1	Numero totale di prese in carico (con data di dimissione nell'anno)	1123	1198	93,7%	>= 80%	☑	1	1	
77	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Salute mentale - Contatti: Numero % di record con diagnosi di apertura valorizzata secondo la Classificazione Internazionale delle Malattie-modificazioni cliniche (versione italiana 2002 ICD-9 CM e successive modifiche)	Numero di record con diagnosi di apertura valorizzata secondo la Classificazione Internazionale delle Malattie-modificazioni cliniche (versione italiana 2002 ICD-9 CM e successive modifiche)	Numero totale di record inviati	2.690	6.306	42,7%	>= 80%	☑	0,5	0	
83	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza residenziale: Numero di ammissioni attive con FAR / Numero di utenti rilevati con modello STS24	Numero di ammissioni attive con FAR	Numero di utenti rilevati con modello STS24 Quadro G	3.028	2.814	107,6%	Valore compreso tra 80 e 120	☑	1	1	
84	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza semiresidenziale: Numero di ammissioni attive con FAR / Numero di utenti rilevati con modello STS24	Numero di ammissioni attive con FAR	Numero di utenti rilevati con modello STS24 Quadro F	93	51	182,4%	>= 90%	☑	1	1	
87	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza farmaceutica - Distribuzione diretta e Consumi ospedalieri dei farmaci: Incidenza del costo dei flussi medicinali rispetto al costo rilevato nei Modelli CE	Valore della spesa rilevata dai flussi medicinali per distribuzione diretta e consumi ospedalieri (al netto dei vaccini)	Totale costi rilevati dal Modello di conto economico per le voci corrispondenti	70.706.674	73.503.681	96,2%	>= 90%	☑	0,5	0,5	
88	Flusso Consumi Dispositivi medici; Modello CE; voci B.1.A.3.1 Dispositivi medici e B.1.A.3.2 Dispositivi medici impiantabili attivi	Consumi dispositivi medici: Valore percentuale della spesa rilevata dal Flusso consumi rispetto ai costi rilevati dal Modello di conto economico	Valore della spesa rilevata dal Flusso consumi	Costi rilevati dal Modello di conto economico	2.979.677	28.342.503	10,5%	Delta anno precedente >= 10%	☑	0,5	0,5	
130	Vinculata Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Completa trasmissione del Flusso informativo sui dati spesa sanitaria anno 2015	Completa trasmissione del Flusso informativo sui dati spesa sanitaria anno 2015				100%	100%	☑	0,5	0,5	

N. Indicator e	Desc Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV2 Valore Numeratore 2015	AV2 Valore Denominatore 2015	AV2 Valore Indicatore 2015	AV2 Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggio raggiunto	NOTE
131	Garantire completezza dei flussi di dati fondamentali per il funzionamento del Registro Tumori Regionale	Trasmisione dati di anamnesi patologica necessari per Registro Tumori Regionale (anno precedente anno di riferimento)	Dati di anamnesi patologica necessari trasmessi al Registro Tumori Regionale (anno precedente anno di riferimento)	Dati di anamnesi patologica necessari trasmessi al Registro Tumori Regionale presenti negli archivi aziendali (anno precedente anno di riferimento)			100%	100% entro 30/11/2015	100%	0,5	0,5	
71	Investimenti: Monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie (flusso informativo DM 22/4/14); le Aziende SSR e INIRCA provvedono a iscriverle nelle informazioni flesse per le grandi apparecchiature sanitarie in uso alla data del 31 dicembre 2013 presso le strutture pubbliche e private (fondazione)	Numero Apparecchiature registrate					100%	100,0%	100%	0,5	0,5	
5. FLUSSI INFORMATIVI												
152	Realizzazione del fascicolo sanitario Elettronico	Cittadini che hanno rilasciato il consenso per il FSE					NV	100 pz entro il 31/12/2015	100%	1	1	Spesenziazione in AV4
155	Codifica unica catalogo Regionale LIS	Numero di prestazioni unificate	Valore assoluto codifiche unificate	Totale codifiche gruppo di lavoro			Catologo unificato (gruppo di lavoro Pauri)	>80% entro il 31/12/2015	100%	1	1	
										2	2	
										40	31	

17/05/2018

 IL DIRETTORE GENERALE
 (Dott. Alessandro Marini)



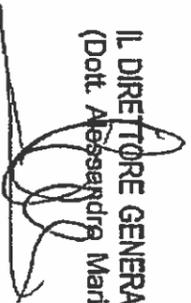
N. Indicator	Descr Obiettiva	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV3 Valore Numeratore 2015	AV3 Valore Denominatore 2015	AV3 Valore Indicatore 2015	AV3 Valore ricalco 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Puntaggi	NOTE
125	Applicazione DGR 478/2013	Produzione di reportistica allestione, ristituzione definitiva, entro il 31/12/2015, dei presidi ospedalieri unici di Area Vasta	Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita				Percentuali e recepiti Dec. 9/16/2015 Non di trasmissione prot. 0043875 del 28/12/15	Documentazione inviata entro il 31/12/2015	9	2	2	L'adempimento è stato realizzato da tutte le Aree Vaste e Area Aziendale, con l'eccezione della DGR 9/14/2015 che essendo intervenuta a fine anno, non ha creato il favore in senso strutturale dalle reti oncologiche
123	Applicazione DGR 1345/2013	Produzione di reportistica attestante la costituzione di ciascuna rete clinica strutturale debole con DGR 1345/2013	numero di reti cliniche strutturali	numero reti dgr 1345/2013			Percentuali e recepiti Dec. 9/14/2015 Nota di trasmissione prot. 0043875 del 28/12/15	100% di reti, doc inviata entro il 10/1/2016	9	3	3	
49.1	Promio Soccorso	% pazienti con codice giallo visitati entro 30 minuti	Pazienti in PS con codice giallo visitati entro 30 minuti	Pazienti in PS con codice giallo visitati entro e oltre 30 minuti	11223	26306	42,2%	> 62,3%	9	1	0	
49.2	Promio Soccorso	% pazienti con codice verde visitati entro 1 ora	Pazienti in PS con codice verde visitati entro 1 ora	Pazienti in PS con codice verde visitati entro e oltre 1 ora	37175	53338	67,2%	> 69,9%	9	0,5	0	
107	Avvio percorso riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza: Efficienza operativa	Intervallo Allarme-Finire del mezzo di soccorso (minuti)	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. (Contenuti informativi riferiti ai fini dell'indicatore: Data/Ora Inizio Chiamata, Data/Ora Arrivo Mezzo, Mezzo di Soccorso, Codice Intervento, Criticità Presunta, Numero missioni, Esito missione, Codice tipologia mezzo di soccorso. Considerare i tempi completati tra l'inizio e 180 minuti. Per Criticità Presunta: considerare i codici di criticità presunta Rosso e Giallo. Selezione come primo tempo dell'intervallo quello associato al primo mezzo di soccorso arrivato sul posto)	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. (Contenuti informativi riferiti ai fini dell'indicatore: Data/Ora Inizio Chiamata, Data/Ora Arrivo Mezzo, Mezzo di Soccorso, Codice Intervento, Criticità Presunta, Numero missioni, Esito missione, Codice tipologia mezzo di soccorso. Considerare i tempi completati tra l'inizio e 180 minuti. Per Criticità Presunta: considerare i codici di criticità presunta Rosso e Giallo. Selezione come primo tempo dell'intervallo quello associato al primo mezzo di soccorso arrivato sul posto)	18,7	17			9	0,5	0	
45.1	Potenziamento qualità clinica	% parti cesarei primari sul totale dei parti (Indicatore ministeriale griglia LEA)	Dimissioni con parto cesareo primario (DRG 370, 371)	Totale delle dimissioni per parto con nessun progresso cesareo (DRG 370 - 373)	475	2075	22,9%	19,07%	9	1	0	
45.5	Potenziamento qualità clinica	Vincolante % parti fortemente pre-termine avvenuti in punti nascita senza TIN	Numero di parti in età gestazionale compresa tra le 22 e 31 settimane (esclusi i nati) avvenuti in punti nascita (strutture o stabilimenti ospedalieri) senza PL di terapia intensiva neonatale	Numero di parti in età gestazionale compresa tra le 22 e le 31 settimane (esclusi i nati) avvenuti nei punti nascita	2	19 (valore aziendale pari a 95 diviso 5 AAVV)	10,5%	≤ 18%	9	1	1	
45.6	Potenziamento qualità clinica	Vincolante Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	3627	12807	28,3%	Infofora o uguale al 2014 (28,6%)	9	1	1	
148	Applicazione Legge 38/2010	Attività svolta per l'avvio della rete per la terapia del dolore/Valutazione applicazione DGR 846/2014	Numero ambulatori per la rete del dolore dedicati del centro spoke per AV/Az Avvio del percorso di definizione di rete	Numero ambulatori per terapia dolore già attivati per AV/Az prima della dgr	2	1	100%	Almeno uno per AV	9	0,5	0,5	
149	Applicazione Legge 38/2010	Attività svolte per l'avvio della rete per le cure palliative Valutazione applicazione DGR 846/2014	Numero UCP H-D attivate	Numero Hospice attivati			UCP H-D non attivate	> Valore 2014	9	0,25	0	
5.1	rispetto LEA per Screening Oncologici	Indicatori GISM/GISCOR per screening oncologici	Inviti	Popolazione target	43.040	72.558	62,1%	Rispetto Standard assistenza tra il 40 ed il 50% annuale	9	0,25	0,25	
5.2	rispetto LEA per Screening Oncologici	Indicatori GISCOR per screening oncologici	Inviti	Popolazione target	26.745	80.925	33,0%	Rispetto Standard assistenza al 33% annuale	9	0,25	0,25	
5.3	rispetto LEA per Screening Oncologici	Proporzioni di casi in stadio II+ rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (casi screen-detected) ai casi successivi a quello di prevalenza	N° di casi canceri invasivi screen-detected	N° di tutti i casi screen-detected * 100	5	28	17,9%	< 25%	9	0,25	0,25	
116	rispetto LEA per Screening Oncologici	Aumento persone che effettuano il test di screening mammella e colon-retto	Numero slot dedicati alla screening colon-retto, mammella per AV/Az/azienda	N. strutture eroganti per AV/Az			NON EFFETTIVATO AUMENTO ORE	Aumento di almeno due ore/struttura per AV/Az per ogni screening	9	0,25	0	

N. Indicatore	Descrittore	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV3 Valore Numeratore 2015	AV3 Valore Denominatore 2015	AV3 Valore Indicatore 2015	AV3 Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Puntaggi o raggiungimento	NOTE
127	Riduzione delle sedi dei laboratori pubblici accorpati per AV	% laboratori accorpati in AV	Numero laboratori analisi accorpati in AV	Numero totali laboratori analisi per AV			5 laboratori	<= ad 1 laboratorio per AV	100%	1,25	0	
I. ASSISTENZA OSPEDALIERA EMERGENZA URGENZA												
132	Completamento attuazione DGR 1287 del 16/9/2013	Organizzazione Dipartimenti di Prevenzione in AV	Attuazione da parte di ciascuna AV del capitolo 3 della DGR 1287/2013				Doc. Assur. 330/15 in rev. per assicura. incarichi secondo l'organizzazione predisposta coerente al cap. 3 della DGRM 1287/13	atti delle 5 AA.VV.	100%	2	2	
133	Avvio attuazione DGR 540/2015 (PRP 2014-2018)	Gruppi tecnici di AV per coordinamento PPP	Formalizzazione gruppi tecnici coordinamento in ciascuna AV secondo indicazioni par. 1.4.1 DGR 540/2015 (entro 30/11/15)				AV3 n. 1301/15	atti delle 5 AA.VV.	100%	0,5	0,5	
118.1	Attuazione DGR n. 316 del 20.04.2015	Svolgimento programma di aggiornamento sulla pratica vaccinale	realizzazione di modulo formativo di aggiornamento di almeno 3 ore				Produzione di materiale formativo a livello aziendale e organizzazione evento formativo di area vasta in data 14/12/2015	realizzazione di modulo formativo di aggiornamento di almeno 3 ore	100%	0,5	0,5	
114.2	Attuazione DGR n. 316 del 20.04.2015	Programma biennale di sostegno alla pratica vaccinale	approvazione e realizzazione azioni 2015				Elaborazione del Piano a livello aziendale approvato con Doc. ASUR n. 670 del 29/9/2015	approvazione e realizzazione azioni 2015	100%	0,5	0,5	
9.1	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	implementazione sistema screening	Messa a regime aggiornamento software screening				NV	implementazione effettuata	100%	0,16	0,16	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV.
9.2	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	implementazione anagrafe vaccinale informatizzata	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione in almeno 1 area vasta				NV	implementazione effettuata nell'AV interessata dalla sperimentazione	100%	0,17	0,17	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV.
9.3	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	Integrazione registro informatizzato idoneità sportiva con cartella sanitaria riveduta dello sport	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione in almeno 1 area vasta				NV	implementazione effettuata nell'AV interessata dalla sperimentazione	100%	0,17	0,17	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV.
9.4	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	Implementazione area TSIL e notifica art. 99 on-line	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione notifica on line ex art. 99 D. Lgs 81/708				NV	implementazione effettuata	100%	0,5	0,5	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV.
14.1	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	% allevamenti controllati sugli allevamenti bovini da controllare per TBC come previsto dai piani di risanamento	Allevamenti bovini controllati per TBC	Allevamenti bovini da controllare per TBC	534	534	100,0%	>= 99,9%	100%	0,5	0,5	
14.2	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	% allevamenti controllati sugli allevamenti bovini, ovini e caprini da controllare per BRC come previsto dai piani di risanamento	Allevamenti delle tre specie controllati per BRC	Allevamenti delle tre specie da controllare per BRC	757	708	106,9%	>= 99,8%	106,9%	0,5	0,5	
20.1	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibili del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annuale Report	% Aziende ovcaprine controllate sul totale dei capri previsti per il sistema I&R (3% delle aziende e 5% dei capi)	N. Aziende ovcaprine controllate	N. totale aziende ovcaprine	37	949	3,9%	> 3% delle aziende	100%	0,25	0,25	
20.1	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibili del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annuale Report	% Capi ovcaprini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (3% delle aziende e 5% dei capi)	N. Capi ovcaprini controllati	N. totale capi ovcaprini	5212	63435	8,2%	> 5% dei capi	100%	0,25	0,25	
20.2	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibili del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annuale Report	% Aziende suinicole controllate sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R - art. 8 comma 2, dlgs 2002/10 (1% aziende)	N. aziende suinicole controllate I&R	N. totale aziende suinicole	43	3722	1,2%	1%	100%	0,5	0,5	

N. Indicator	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV3 Valore Numeratore 2015	AV3 Valore Denominatore 2015	AV3 Valore Indicatore 2015	AV3 Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Puntaggi o raggianti	NOTE
21.1	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 (pubblica e collettiva) effettuati sul totale dei programmi-attività 5 e 6 del DPR 14/07/95	% di ispezioni effettuate sul totale delle programmazioni negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)	N. di ispezioni effettuate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)	522	461	113,2%	>= anno 2013 (80,66%)	☺	0,5	0,5	
21.2	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 (pubblica e collettiva) effettuati sul totale dei programmi-attività 5 e 6 del DPR 14/07/95	% di campionamenti effettuati sul totale dei programmi negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	N. campionamenti effettuati negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	379	321	118,1%	>= anno 2013 (50,93%)	☺	0,5	0,5	
16	PNR- PIANO NAZIONALE RESIDUI (farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale) - Decreto Legislativo 158/2006 - L.F.A. vincolante	% campioni effettuati sul totale dei campioni previsti dal PNR	Campioni effettuati per il PNR	97	97	100,0%	>= 98 %	☺	0,5	0,5	
2. PREVENZIONE											
138	Acquisire stabilmente i dati che garantiscono il monitoraggio dei costi dell'assistenza residenziale e semi-residenziale distinti per tipologia di destinatari e tipologie di prestazioni	Per ogni Area Vasta: inserimento di tutte le prestazioni residenziali e semi-residenziali (con i Codici ORP5) nel 2015 nell'applicativo di gestione del listino multiplo per coppie produttore/fornitore del sistema AREAS AMC	Per ogni Area Vasta: Inserimento di tutte le prestazioni residenziali e semi-residenziali (con i Codici ORP5) nel 2015 nell'applicativo di gestione del listino multiplo per coppie produttore/fornitore del sistema AREAS AMC								
139	Costituzione delle U.O. Ss5 a livello distrettuale	numero % accordi approvati ambito sociale/distretto sanitario	SaluteScrizione di almeno il 75% degli Accordi tra Ambito Sociale e Distretto Sanitario per l'organizzazione e gestione unitaria della U.O. Ss5			NV			2,5	2,5	Al seni della DGRG 47/16 e considerato non verificabile
35	Case della salute e Cure intermedie Sub 4: Attivazione p.1. Cure intermedie secondo i criteri di specifico atto regionale nelle strutture di cui alla DGR 739/13	Determina ASUR				Det. 914 del 24/12/2015	0	☺	2,5	2,5	
3. ASSISTENZA TERRITORIALE											
151	Attuazione piano investimenti	% Valore investimenti attuati rispetto alle risorse autorizzate	Valore economico (IVA compresa) della spesa effettuata	5.075.443	6.061.155	84%	100%	☺	3	0	
4. INVESTIMENTI											
73	Gestione completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MIEP	Assistenza domiciliare. Numero % di prese in carico (con data di dimissione nell'anno) con un numero di accessi superiore a 1	Numero di prese in carico (con data di dimissione nell'anno) con un numero di accessi superiore a 1	1770	1897	93,3%	>= 80%	☺	1	1	
77	Gestione completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MIEP	Salute mentale - Contatti: Numero % di record con diagnosi di apertura valorizzazione secondo la Classificazione Internazionale delle Malattie-modificazioni cliniche (versione italiana 2002 ICD-9-CM e successive modifiche)	Numero di record con diagnosi di apertura valorizzazione secondo la Classificazione Internazionale delle Malattie-modificazioni cliniche (versione italiana 2002 ICD-9-CM e successive modifiche)	2.422	3.632	66,7%	>= 80%	☺	0,5	0	
83	Gestione completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MIEP	Assistenza residenziale: Numero di ammissioni attive con FAR / Numero di utenti rilevati con modello STS24	Numero di ammissioni attive con FAR	1.898	1.509	99,4%	Valore compreso tra 80 e 120	☺	1	1	

N. Indicator e	Desc. Obiettivo	Descrizione Indicatori	Descrizione Numerature	Descrizione Denominatore	AV3 Valore Numeratore 2015	AV3 Valore Denominatore 2015	AV3 Valore Indicatore 2015	AV3 Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggio registrato	NOTE
84	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza semiresidenziale: Numero di ammissioni attive con FAR / Numero di utenti rilevati con modello STS24	Numero di ammissioni attive con FAR	Numero di utenti rilevati con modello STS24 Quadro F	73	12	608,3%	>= 90%	⊕	1	1	
87	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza farmaceutica - Distribuzione diretta e Consumi ospedalieri dei farmaci: Incidenza del costo dei Flussi medicinali rispetto al costo rilevato nei Modelli CE	Valore della spesa rilevata dai Flussi Mediciali per distribuzione diretta e consumi ospedalieri (al netto dei vaccini)	Totale costi rilevati dal Modello di conto economico per le voci corrispondenti	52.247.920	54.298.691	96,3%	>= 90%	⊕	0,5	0,5	
88	Flusso Consumi Dispositivi medici: Modello CE: voci B.1.A.3.1 Dispositivi medici e B.1.A.3.2 Dispositivi medici impiantabili attivi	Consumi dispositivi medici: Valore percentuale della spesa rilevata dal Flusso consumi rispetto ai costi rilevati dal Modello di conto economico	Valore della spesa rilevata dal Flusso consumi	Costi rilevati dal Modello di conto economico	2.722.058	25.041.111	10,9%	Della anno precedente >= 10%	⊕	0,5	0,5	
130	Vincibile Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Complete trasmissione del Flusso informativo sui dati spesa sanitaria anno 2015	Completa trasmissione del Flusso informativo sui dati spesa sanitaria anno 2015				100%	100%	⊕	0,5	0,5	
131	Garantire completezza dei flussi di dati fondamentali per il funzionamento del Registro Tumori Regionale	Trasmissione dati di anatomia patologica necessari per Registro Tumori Regionale (anno precedente anno di riferimento)	Dati di anatomia patologica necessari trasmessi al Registro Tumori Regionale (anno precedente anno di riferimento)	Dati di anatomia patologica necessari trasmessi al Registro Tumori Regionale presenti negli archivi aziendali (anno precedente anno di riferimento)			100%	100% entro 30/11/2015	⊕	0,5	0,5	
71	Investimenti. Monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie (flusso informativo DM 23/4/14): le Aziende SSR e RNCA provvedono a inserire le informazioni richieste per le grandi apparecchiature sanitarie in uso alla data del 31 dicembre 2013 presso le strutture pubbliche e private (tipologie individuali disciplinate tecnico allegato al DM 22.4.14)	Numero Apparecchiature registrate					100%	100,0%	⊕	0,5	0,5	
5. FLUSSI INFORMATIVI												
152	Recattazione del fascicolo sanitario Elettronico	Cittadini che hanno rilasciato il consenso per il FSE					NV	100 pz. entro il 31/12/2015	⊕	1	1	Specimenazione in AVA
155	Codifica unica catalogo Regionale LIS	Numero di prestazioni unificate	Valore assoluto codifiche unificate	Totale codifiche gruppo di lavoro			Catalogo unificato (gruppo di lavoro PAUR)	>= 80% entro il 31/12/2015	⊕	1	1	
6. INFORMATICA										2	2	
										40	31,75	

12/05/2018

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Alessandra Marini)


N. Indicator e	Descrizione Indicatore	Descrizione Indicatore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore Numeratore 2015	AV4 Valore Denominatore 2015	AV4 Valore Indicatore 2015	AV4 Valore misuro 2015	%	Peso assegnato	Punteggi raggiunti	NOTE
125	Applicazione DGR 478/2013	Produzione di reportistica attestante l'istituzione definitiva, entro il 31/12/2015, dei presidi ospedalieri uniti di Area Vasta	Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita			Percorsi sanzionati e recepiti Del. 916/2015 Nota di trasmissione prot. 0043875 del 28/12/15	Documentazione inviata entro il 31/12/2016	☺	2	2	L'adempimento è stato realizzato da tutta la Area Vasta a livello aziendale, con l'adozione della Del. 916/2015
123	Applicazione DGR 1345/2013	Produzione di reportistica attestante la realizzazione di ciascuna rete clinica strutturale definita con DGR 1345/2013	numero reti dgr 1345/2013			Percorsi sanzionati e recepiti Del. 914/2016 Nota di trasmissione prot. 0043875 del 28/12/15	100% di reti; doc inviata entro il 10/1/2016	☺	3	3	L'adempimento è stato realizzato da tutte le Aree Vaste a livello aziendale, con l'adozione della Del. 914/2015 che assegna interventi a fine anno, non ha consentito l'invio in senso strutturale delle reti cliniche
49.1	Pronto Soccorso	% pazienti con codice giallo visitati entro 30 minuti	Pazienti in PS con codice giallo visitati entro 30 minuti	5377	15993	33,6%	> 62,3%	☺	1	0	
49.2	Pronto Soccorso	% pazienti con codice verde visitati entro 1 ora	Pazienti in PS con codice verde visitati entro 1 ora	9877	20098	49,1%	> 69,9%	☺	0,5	0	
107	Avvio percorso riorganizzazione della rete dell'emergenza-urgenza: Efficienza operativa	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (minuti)	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. (Contenuti informativi rilevanti ai fini dell'indicatore: Data/Ora inizio Chiamata, Data/Ora Arrivo Mezzo, Mezzo di Soccorso, Codice Intervento, Criticità Presunta, Numero missione, Esito missione, Codice tipologia mezzo di soccorso, Considerare i tempi compresi tra 1 minuto e 180 minuti. Per Criticità Presunta: considerare i codici di entità presunta Rosso e Giallo. Selezionare come primo tempo dell'intervento quello associato al primo mezzo di soccorso arrivato sul posto)			16,7	17	☺	0,5	0,5	C.O. 118 in comune con AV5
45.1	Potenziamento qualità clinica	% parti cesarei primari sul totale dei parti (Indicatore ministeriale g/giain LEA)	Dimissioni con parto cesareo primario (DRG 370, 371)	214	742	28,8%	29,38%	☺	1	1	
45.5	Potenziamento qualità clinica	Vincibile % parti fornicemente pre-termine avvenuti in punti nascita senza TIN	Numero di parti in età gestazionale compresa tra le 22 e 31 settimane (gestanti inclusi) avvenuti in punti nascita (strutture e/o stabilimenti ospedalieri) senza PL di terapia intensiva neonatale	0	19 (valore aziendale pari a 95 AAVV)	0,0%	≤ 18%	☺	1	1	
45.6	Potenziamento qualità clinica	Vincibile Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	499	4148	12%	Inferiore o uguale al 2014 (12,3%)	☺	1	1	
148	Applicazione Legge 38/2010	Attività svolte per l'avvio della rete per la cura del dolore/Valutazione applicazione DGR 325/2015	Numero ambulatori per la cura del dolore dedicati nei centri spoke per AV/Az Avvio del percorso di definizione di rete	1	1	100% (dopo la Dgr. 325/15 in questa AV non è stato attivato alcun amb. Perché già presenti dal 15/10/13 e uno a Fermo unito 2007, a ciò si aggiungono le visite domiciliari sul territorio)	Almeno uno per AV	☺	0,5	0	
149	Applicazione Legge 38/2010	Attività svolte per l'avvio della rete per le cure palliative/Valutazione applicazione DGR 846/2014	Numero UCP H-D attivate			UCP H-D NON ATTIVATE	> Valore 2014	☺	0,25	0	

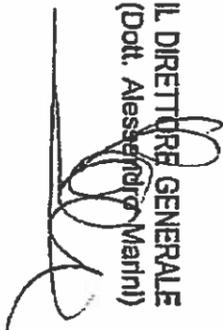
N. Indicator	Desc Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore Numeratore 2015	AV4 Valore Denominatore 2015	AV4 Valore Indicatore 2015	AV4 Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggi o raggiunto	NOTE
5.1	rispetto LEA per Screening Oncologici	Indicatori GISMA/GISCOR per screening oncologici	Inviti	Popolazione target	29.505	43.928	67,2%	Rispetto Standard esecuzione tra il 40 ed il 50% annuale	⊗	0,25	0,25	
5.2	rispetto LEA per Screening Oncologici	Indicatori GISCI per screening oncologici	Inviti	Popolazione target	17.670	47.735	37,0%	Rispetto Standard esecuzione al 33% annuale	⊗	0,25	0,25	
5.3	rispetto LEA per Screening Oncologici	Proporzione di tumori in stadio II+ rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (cancro screen-detected) ai tumori successivi a quello di prevalenza	N° dei tumori invasivi screen-detected	N° di tumori canceri screen-detected * 100	3	22	13,6%	< 25%	⊗	0,25	0,25	
116	rispetto LEA per Screening Oncologici	Aumento persone che effettuano il test di screening mammella e colon-retto	Numero slot dedicati allo screening colon-retto, mammella per AV/Azienda	N. strutture eroganti per AZ/AV			Numero 15 ore in più per coloscopia nell'ambulatorio di Fermo e 214 ore in più dedicate alla mammografia nell'ambulatorio di Anagnina	Aumento di almeno due ore/struttura per AV/AV; per ogni screening	⊗	0,25	0,25	
127	Riduzione delle sedi dei laboratori pubblici accorpati per AV	% laboratori accorpati in AV	Numero laboratori analisi accorpati in AV	Numero (totali) laboratori analisi per AV			2 laboratori	<= ad 1 laboratorio per AV	⊗	1,25	0	
I. ASSISTENZA OSPEDALIERA EMERGENZA URGENZA												
132	Completamento attuazione DGR 1287 del 16/9/2013	Organizzazione Dipartimenti di Prevenzione in AV	Attuazione da parte di ciascuna AV del capitolo 3 della DGR 1287/2013				Dec. Assur 350/15 in ravis per assegnaz. incarichi secondo l'organigramma predisposto coerente al cap. 3 della DGRM	all'i delle 5 AA.VV.	⊗	2	2	
133	Avvia attuazione DGR 540/2015 (PRP 2014-2018)	Gruppi tecnici di AV per coordinamento PRP	Formalizzazione gruppi tecnici coordinamento in ciascuna AV secondo indicazioni par. 1.4.1 DGR 540/2015 (entro 30/11/15)				AV4 n. 741 /15	all'i delle 5 AA.VV.	⊗	0,5	0,5	
118.1	Attuazione DGR n. 316 del 20/04/2015	Svolgimento programma di aggiornamento sulla pratica vaccinale	realizzazione di modulo formativo di aggiornamento di almeno 3 ore	Produzione di materiale formativo a livello aziendale e organizzazione evento formativo di area vasta in data 15/12/2015			Elaborazione del Piano a livello aziendale approvata con Del ASUR n. 670 del 29/9/2015	realizzazione di modulo formativo di aggiornamento di almeno 3 ore	⊗	0,5	0,5	
118.2	Attuazione DGR n. 316 del 20/04/2015	Programma biennale di sostegno alla pratica vaccinale	approvazione e realizzazione azioni 2015					approvazione e realizzazione azioni 2015	⊗	0,5	0,5	
9.1	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	implementazione sistema screening	Messsa a regime aggiornamento software screening				NIV	implementazione effettuata	⊗	0,16	0,16	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV
9.2	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	implementazione database vaccinale informatizzata	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione in almeno 1 area vasta				NIV	implementazione effettuata nell'AV interessata dalla sperimentazione	⊗	0,17	0,17	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV
9.3	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	integrazione registro informatizzato idoneità sportive con cartella sanitaria medicina dello sport	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione in almeno 1 area vasta				NIV	implementazione effettuata nell'AV interessata dalla sperimentazione	⊗	0,17	0,17	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV
9.4	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	implementazione area T.S.I.L. e notifiche on-line	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione notifiche on line ex art. 99 D. Lgs 81/708				NIV	implementazione effettuata	⊗	0,5	0,5	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV
					13				9,5			

N. Indicator	Desc Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore Numeratore 2015	AV4 Valore Denominatore 2015	AV4 Valore Indicatore 2015	AV4 Valore Indicatore 2015	AV4 Valore Indicatore 2015	AV4 Valore Indicatore 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggi o raggiunto	NOTE
14.1	MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - rendicontazione dei dati validati entro la data prevista dalla nota n. DGSAF n. 1.618 del 28/01/2013 - LEA vincolante	% allevamenti controllati sugli allevamenti bovini da controllare per TBC come previsto dai piani di risanamento	Allevamenti bovini controllati per TBC	Allevamenti bovini da controllare per TBC	97	96,5	100,5%	≥ 99,9%	⊗	0,5	0,5			
14.2	MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - rendicontazione dei dati validati entro la data prevista dalla nota n. DGSAF n. 1.618 del 28/01/2013 - LEA vincolante	% allevamenti controllati sugli allevamenti bovini, ovini e caprini da controllare per BRC come previsto dai piani di risanamento	Allevamenti delle tre specie controllati per BRC	Allevamenti delle tre specie da controllare per BRC	296	197,5	149,9%	≥ 99,8%	⊗	0,5	0,5			
20.1	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	% Aziende ovi-caprini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (3% delle aziende e 5% dei capi)	N. Aziende ovi-caprini controllati	N. totale aziende ovi-caprini	23	539	4,3%	> 3% delle aziende	⊗	0,25	0,25			
20.1	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	% Capi ovi-caprini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (3% delle aziende e 5% dei capi)	N. Capi ovi-caprini controllati	N. totale capi ovi-caprini	2366	24229	9,8%	> 5% dei capi	⊗	0,25	0,25			
20.2	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	% Aziende suinicole controllate sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R - art. 8 comma 2, d.lgs 200/2010 (1% aziende)	N. aziende suinicole controllate I&R	N. totale aziende suinicole	31	1613	1,9%	1%	⊗	0,5	0,5			
21.1	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 (pubblica e collettiva)	% di ispezioni effettuate sul totale delle programmate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)	N. di ispezioni effettuate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)	N. totale di ispezioni programmate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)	415	221	187,8%	≥ anno 2013 (88,68%)	⊗	0,5	0,5			
21.2	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 (pubblica e collettiva) effettuati sul totale dei programmi di cui all'art. 5 e 6 del DPR 14/07/95	% di campionamenti effettuati sul totale dei programmi negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	N. campionamenti effettuati negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	N. totale di campionamenti programmati negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	185	158	117,1%	≥ anno 2013 (38,52%)	⊗	0,5	0,5			
16	PNIR- PIANO NAZIONALE RESIDUI (farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale) - Decreto legislativo 158/2006 - LEA vincolante	% campioni effettuati sul totale dei campioni previsti dal PNIR	Campioni effettuati per il PNIR	Totale campioni previsti dal PNIR	35	35	100,0%	≥ 98%	⊗	0,5	0,5			
2. PREVENZIONE														
138	Acquisire stabilmente i dati che garantiscono il monitoraggio dei costi dell'assistenza residenziale e semiresidenziale distinti per tipologia di destinatari e tipologie di prestazioni	Per ogni Area Vasta: Inscrittamento di tutte le prestazioni residenziali e semiresidenziali (con i Codici ORPS) nel 2015 nell'applicativo di gestione del listino multiplo per coppie produttore/fornitore del sistema AREAS AMC	Per ogni Area Vasta: Inscrittamento di tutte le prestazioni residenziali e semiresidenziali (con i Codici ORPS) nel 2015 nell'applicativo di gestione del listino multiplo per coppie produttore/fornitore del sistema AREAS AMC				Il 95,89% degli ordini liquidati nel mese di dicembre hanno compiuto il listino multiplo per coppie produttore/fornitore; il restante 0,32 % riguarda strutture fuori regione.	Inscrittamento da parte di tutte le aree vaste di tutte le prestazioni residenziali e semiresidenziali (con i Codici ORPS) nel 2015 nell'applicativo di gestione del listino multiplo per coppie produttore/fornitore del sistema AREAS AMC entro il 31/12/2015	⊗	3	3			Scostamento di 38.213 euro in valore assoluto ritenute non significativo.

N. Indicatori	Desc. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore Numeratore 2015	AV4 Valore Denominatore 2015	AV4 Valore Indicatore 2015	AV4 Valore utenza 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Puntaggio raggiunto	NOTE
139	Costituzione delle U.O.S.S.S. a livello distrettuale	numero % accordi approvati ambito sociale/ distretto sanitario	Statocoscione di almeno il 75% degli Accordi tra Ambito Sociale e Distretto Sanitario per l'organizzazione e gestione unitaria della U.O. S.S.S.				NV	Sottoscrittione di almeno il 75% degli Accordi tra Ambito Sociale e Distretto Sanitario per l'organizzazione e gestione unitaria della (U.O. S.S.S.) entro il 31/12/2015	☺	2,5	2,5	Al sensi della DGRM 4727/8 è considerato non valutabile
35	Care della salute e Cure Intermedie Sub d: Attivazione p.l. Cure Intermedie secondo i criteri di specifico atto regionale nelle strutture di cui alla DGR 735/13	Decemina ASUR					Doc. 914 del 24/12/2015	0	☺	2,5	2,5	
3. ASSISTENZA TERRITORIALE												
131	Attuazione piano investimenti	% Valore investimenti attuati rispetto alle risorse autorizzate	Valore economico (IVA compreso) della spesa effettuata	Totale della spesa autorizzata	3.692.131	3.802.588	97%	100%	☺	3	0	
4. INVESTIMENTI												
73	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza domiciliare: Numero % di prese in carico (con data di dimissione nell'anno) con un numero di accessi superiore a 1	Numero di prese in carico (con data di dimissione nell'anno) con un numero di accessi superiore a 1	Numero totale di prese in carico (con data di dimissione nell'anno)	607	649	93,5%	>= 80%	☺	1	1	
77	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Salute mentale - Contatti: Numero % di record con diagnosi di apertura valorizzata secondo la Classificazione delle Malattie-modificazioni cliniche (versione italiana 2002 ICD-9 CM e successive modifiche)	Numero di record con diagnosi di apertura valorizzata secondo la Classificazione Internazionale delle Malattie-modificazioni cliniche (versione italiana 2002 ICD-9 CM e successive modifiche)	Numero totale di record inviati	2.138	2.369	90,2%	>= 80%	☺	0,5	0,5	
83	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza residenziale: Numero di ammissioni attive con FAR / Numero di utenti rilevati con modello STS24	Numero di ammissioni attive con FAR	Numero di utenti rilevati con modello STS24 Quadro G	414	362	114,4%	Valore compreso tra 80 e 120	☺	1	1	
84	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza sanofresidenziale: Numero di ammissioni attive con FAR / Numero di utenti rilevati con modello STS24	Numero di ammissioni attive con FAR	Numero di utenti rilevati con modello STS24 Quadro F	23	30	76,7%	>= 90%	☺	1	1	
87	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza farmaceutica - Distribuzione diretta e Consumi ospedalieri dei farmaci Incidenza del costo dei Flussi medicinali rispetto al costo rilevato nel Modello CE	Valore della spesa rilevata dai Flussi Medici per distribuzione diretta e consumi ospedalieri (al netto dei vaccini)	Totale costi rilevati dal Modello di conto economico per le voci corrispondenti	32.349.418	32.257.694	100,3%	>= 90%	☺	0,5	0,5	
88	Flusso Consumi Dispositivi medici; Modello CE: voci B.1.A.3.1 Dispositivi medici e B.1.A.3.2 Dispositivi medici impiantabili attivi	Consumi dispositivi medici: Valore percentuale della spesa rilevata dal Flusso consumi rispetto ai costi rilevati dal Modello di conto economico	Valore della spesa rilevata dal Flusso consumi	Costi rilevati dal Modello di conto economico	1.025.246	12.642.780	8,1%	Dalla anno precedente >= 10%	☺	0,5	0	

N. Indicator e	Desc. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore Numeratore 2015	AV4 Valore Denominatore 2015	AV4 Valore Indicatore 2015	AV4 Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggio raggiunto	NOTE
130	Vinculante Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Completa trasmissione del flusso informativo sui dati spesa sanitaria anno 2015	Completa trasmissione del flusso informativo sui dati spesa sanitaria anno 2015				100%	100%	☺	0,5	0,5	
131	Garantire completezza dei flussi di dati fondamentali per il funzionamento del Registro Tumori Regionale	Trasmissione dati di anamnesi patologica necessari per Registro Tumori Regionale (anno precedente anno di riferimento)	Dati di anamnesi patologica necessari trasmessi al Registro Tumori Regionale (anno precedente anno di riferimento)	Dati di anamnesi patologica necessari trasmessi al Registro Tumori Regionale (anno precedente anno di riferimento)			100%	100% entro 30/11/2015	☺	0,5	0,5	
71	Investimenti. Monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie (flusso informativo DM 22/4/14): le Aziende SSR e INRCA provvedono a listare le apparecchiature sanitarie in uso alla data del 31 dicembre 2015 presso le strutture pubbliche e private (tipologie individuali disciplinate tecnico allegato al DM 22.4.14)	Numero Apparecchiature registrate					100%	100,0%	☺	0,5	0,5	
5. FLUSSI INFORMATIVI												
152	Realizzazione del fascicolo sanitario Elettronico	Cittadini che hanno rilasciato il consenso per il FSE					114	100 pz entro il 31/12/2015	☺	1	1	
155	Codifica unica colologo Regionale LIS	Numero di prestazioni unificate	Valore assoluto codifiche unificate	Totale codifiche gruppo di lavoro			Catalogo unificato (gruppo di lavoro Tauri)	>80% entro il 31/12/2015	☺	1	1	
6. INFORMATICA										2	2	
										40	35	

17/05/2018

IL DIRETTORE GENERALE
(Dot. Alessandro Marini)


N. Indicator	Desc Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AVS Valore Numeratore 2015	AVS Valore Denominatore 2015	AVS Valore Indicatore 2015	AVS Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggio raggiunto	NOTE
125	Applicazione DGR 478/2013	Produzione di reportistica assistente l'assistenza definita, entro il 31/12/2015, dei presidi ospedalieri uniti di Area Vasta	Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita				Percorsi sanciti e ricevuti Del 916/2015 Nota di trasmissione prot. 0043875 del 28/12/15	Documentazione inviata entro il 31/12/2016	100%	2	2	L'adempimento è stato realizzato da tutte le ASL-Vare e livello aziendale, con l'adozione della Del. 916/2015 che essendo intervenuta a fine anno, non ha consentito l'avvio in tempo strutturale delle reti GEMME
123	Applicazione DGR 1345/2013	Produzione di reportistica assistente la realizzazione di casistica rete clinica strutturale definita con DGR 1345/2013	numero di reti cliniche strutturali	numero reti dgr 1345/2013			Percorsi sanciti e ricevuti Del 914/2016 Nota di trasmissione prot. 0043875 del 28/12/15	100% di reti doc inviate entro il 10/1/2016	100%	3	3	L'adempimento è stato realizzato da tutte le ASL-Vare e livello aziendale, con l'adozione della Del. 914/2015 che essendo intervenuta a fine anno, non ha consentito l'avvio in tempo strutturale delle reti GEMME
49.1	Promio Soccorso	% pazienti con codice giallo visitati entro 30 minuti	Pazienti in PS con codice giallo visitati entro 30 minuti	Pazienti in PS con codice giallo visitati entro e oltre 30 minuti	11372	20384	55,8%	≥ 62,3%	100%	1	0	
49.2	Promio Soccorso	% pazienti con codice verde visitati entro 1 ora	Pazienti in PS con codice verde visitati entro 1 ora	Pazienti in PS con codice verde visitati entro e oltre 1 ora	17302	38977	44,4%	> 69,9%	100%	0,5	0	
107	Avvio percorso riorganizzazione della rete dell'emergenza-urgenza Efficienza operativa	Intervallo Allarme-Targat dei mezzi di soccorso (minuti)	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. (Contenuti informativi rilevanti ai fini dell'indicatore: Data/Ora Inizio Chiamata, Data/Ora Arrivo Mezzo, Mezzo di Soccorso, Codice Intervento, Criticità Presunta, Numero di soccorsi, Esito missione, Codice tipologia mezzo di soccorso, Considerare i tempi compresi tra 1 minuto e 180 minuti. Per Criticità Presunta: considerare i codici di criticità presunta Rossa e Gialla. Selezionare come primo tempo dell'intervallo quello associato al primo mezzo di soccorso arrivato sul posto)	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. (Contenuti informativi rilevanti ai fini dell'indicatore: Data/Ora Inizio Chiamata, Data/Ora Arrivo Mezzo, Mezzo di Soccorso, Codice Intervento, Criticità Presunta, Numero di soccorsi, Esito missione, Codice tipologia mezzo di soccorso, Considerare i tempi compresi tra 1 minuto e 180 minuti. Per Criticità Presunta: considerare i codici di criticità presunta Rossa e Gialla. Selezionare come primo tempo dell'intervallo quello associato al primo mezzo di soccorso arrivato sul posto)	16,7	17	100%	100%	0,5	0,5		
45.1	Potenziamento qualità clinica	% parti cesarei primari sul totale dei parti (Indicatore ministeriale griglia LEA)	Dimissioni con parto cesareo primario (DRG 370, 371)	Totale delle dimissioni per parto con nessun pregresso cesareo (DRG 370 - 375)	223	1034	21,6%	22,37%	100%	1	1	
45.5	Potenziamento qualità clinica	Vinculante % parti iatrogeni pre-termini avvenuti in punti nascita senza TIN	Numero di parti in età gestazionale compresa tra le 22 e 31 settimane (esterni inclusi) avvenuti in punti nascita (struttura e/o stabilimenti ospedalieri) senza PL di ricupero intensivo neonatale	Numero di parti in età gestazionale compresa tra le 22 e le 31 settimane (esterni inclusi) avvenuti nei punti nascita	3	19 (valore aziendale pari a 95 diviso 5 AAVV)	15,8%	≤ 18%	100%	1	1	
45.6	Potenziamento qualità clinica	Vinculante Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriata in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriata (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	2656	10092	26%	inferiore o uguale al 2014 (28%)	100%	1	1	
148	Applicazione Legge 38/2010	Attività svolte per l'avvio della rete per la terapia del dolore/Valutazione applicazione DGR 325/2015	Numero ambulatori per la rete del dolore dedicati dei centri spoke per A/V/Az Avvio del percorso di definizione di rete	Numero ambulatori per terapia dolore già attivati per A/V/Az prima della dgr	2	2		Almeno uno per AV	100%	0,5	0,5	
149	Applicazione Legge 38/2010	Attività svolte per l'avvio della rete per le cure palliative/Valutazione applicazione DGR 846/2014	Numero UCR H-D attivate	Numero Hospice attivati	1	0		> Valore 2014	100%	0,25	0,25	

N. Indicator	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV5 Valore Numeratore 2015	AV5 Valore Denominatore 2015	AV5 Valore Indicatore 2015	AV5 Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Puntaggio raggiunto	NOTE
5.1	rispetto LEA per Screening Oncologici	Indicatori GISMA/GISCOK per screening oncologici	Inviti	22.214	49.841	44,6%	Rispetto Standard attenzione tra il 40 ed il 50% annuale	☺	0,25	0,25	
5.2	rispetto LEA per Screening Oncologici	Indicatori GISCI per screening oncologici	Inviti	16.929	53.197	30,7%	Rispetto Standard attenzione al 33% annuale	☺	0,25	0	
5.3	rispetto LEA per Screening Oncologici	Proporzioni di cancro in stadio II+ rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (cancro screen-detected) ai round successivi a quello di prevenzione	N° di cancro invasivi screen-detected	4	20	20,0%	< 25%	☺	0,25	0,25	
116	rispetto LEA per Screening Oncologici	Aumento persone che effettuano il test di screening mammella e colon retto	Numero sin dedicati allo screening coloproctico, mammella per AV/Azienda	2 (+5 per mammella -2 colon retto)	2	Fatto	Aumento di almeno due strutture per AV/Az per ogni screening	☺	0,25	0,25	
127	Riduzione delle sedi dei laboratori pubblici accorpati per AV	% laboratori accorpati in AV	Numero laboratori analisi accorpati in AV			2 laboratori	<= ad 1 laboratorio per AV	☺	1,25	0	
1. ASSISTENZA OSPEDALIERA EMERGENZA URGENZA											
132	Completamento attuazione DGR 1287 del 16/9/2013	Organizzazione Dipartimentali di Prevenzione in AV	Attuazione da parte di ciascuna AV del capitolo 3 della DGR 1287/2013			Dec.Asur 350/15 in revis per assegnaz. incarichi secondo l'organigramma predisposto societari al cap. 3 della DGRM 1287/13.	atti delle 5 AA.VV.	☺	2	2	
133	Avvin attuazione DGR 540/2015 (PRP 2014-2018)	Gruppi tecnici di AV per coordinamento prp	Formattizzazione gruppi tecnici coordinamento in ciascuna AV secondo indicazioni par. 1.4.1 DGR 540/2015 (entro 30/1/15)			AV5 n. 1181/15	atti delle 5 AA.VV.	☺	0,5	0,5	
118.1	Attuazione DGR n. 316 del 20/04/2015	Svolgimento programma di aggiornamento sulla pratica vaccinale	realizzazione di modulo formativo di aggiornamento di almeno 3 ore			Produzione di materiale formativo a livello aziendale e organizzazione evento formativo di area vasta in data 18/12/2015	realizzazione di modulo formativo di aggiornamento di almeno 3 ore	☺	0,5	0,5	
118.2	Attuazione DGR n. 316 del 20/04/2015	Programma biennale di sostegno alla pratica vaccinale	approvazione e realizzazione azioni 2015			Elaborazione del Piano a livello aziendale approvato con Dec. ASUR n. 670 del 29/9/2015	approvazione e realizzazione azioni 2015	☺	0,5	0,5	
9.1	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	implementazione sistema screening	Messa a regime aggiornamento software screening			NV	implementazione effettuata	☺	0,16	0,16	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV.
9.2	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	implementazione anagrafe vaccinale informatizzata	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione in almeno 1 area vasta			NV	implementazione effettuata nell'AV interessata dalla sperimentazione	☺	0,17	0,17	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV.
9.3	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	integrazione registro informatizzato idoneità sportive con cartella sanitaria medica dello sport	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione in almeno 1 area vasta			NV	implementazione effettuata nell'AV interessata dalla sperimentazione	☺	0,17	0,17	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV.
9.4	messsa a regime sistema informativo "marche prevenzione" (****)	implementazione area TSLC e notifiche art. 99 on-line	approvazione piano operativo upgrade e sperimentazione notifiche on line ex art. 99 D. Lgs 81/708			NV	implementazione effettuata	☺	0,5	0,5	Obiettivo non raggiunto a livello aziendale ma non collegabile al mancato adempimento delle AA.VV.
141	MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - rendicontazione dei dati validati contro la data prevista dalla nota n. DCSAF n.1618 del 28/01/2013 - LEA vincolante	% allevamenti controllati sugli allevamenti bovini da controllare per TBCC come previsto dai piani di risanamento	Allevamenti bovini controllati per TBCC	172	149	115,4%	≥ 99,9%	☺	0,5	0,5	

N. Indicator e	Descr. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AVS Valore Numeratore 2015	AVS Valore Denominatore 2015	AVS Valore Indicatore 2015	AVS Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Priliegio Priliegio	NOTE
14.2	MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - rendicontazione dei dati validati entro la data prevista dalla nota n. DGSAF n.1618 del 28/01/2013 - LEA vicesebane	% allevamenti controllati sugli allevamenti bovini, ovini e caprini da controllare per BRC come previsto dai piani di risanamento	Allevamenti delle tre specie controllati per BRC	Allevamenti delle tre specie da controllare per BRC	552	525	105,1%	≥ 99,8%	②	0,5	0,5	
20.1	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	% Azionarie ovicaprini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (3% delle aziende e 5% dei capi)	N. Aziende ovicaprini controllati	N. totale aziende ovicaprini	30	822	3,6%	> 3% delle aziende	③	0,25	0,25	
20.1	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	% Capi ovicaprini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (3% delle aziende e 5% dei capi)	N. Capi ovicaprini controllati	N. totale capi ovicaprini	2341	26839	8,7%	> 5% dei capi	③	0,25	0,25	
20.2	ANAGRAFI ZOOTECNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	% Aziende suinicole controllate sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R - art. 8 comma 2, d.lgs 200/2010 (1% aziende)	N. aziende suinicole controllate I&R	N. totale aziende suinicole	36	2729	1,3%	1%	③	0,5	0,5	
21.1	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 (pubblica e collettiva) effettuati sul totale dei programmi: articoli 5 e 6 del DPR 14/07/95	% di ispezioni effettuate sul totale delle programmate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)	N. di ispezioni effettuate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)	N. totale di ispezioni programmate negli esercizi di somministrazione (pubblica e collettiva)	701	635	110,4%	≥ anno 2013 (152,33%)	③	0,5	0	
21.2	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 (pubblica e collettiva) effettuati sul totale dei programmi: articoli 5 e 6 del DPR 14/07/95	% di campionamenti effettuati sul totale dei programmati negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	N. campionamenti effettuati negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	N. totale di campionamenti programmati negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	279	268	104,1%	≥ anno 2013 (61,8%)	③	0,5	0,5	
16	PNR- PIANO NAZIONALE RESIDUI (farmaci e contaminanti) negli alimenti di origine animale) - Decreto legislativo 158/2005 - LEA vicesebane	% campioni effettuati sul totale dei campioni previsti dal PNR	Campioni effettuati per il PNR	Totale campioni previsti dal PNR	47	47	100,0%	≥ 98 %	③	0,5	0,5	
2. PREVENZIONE												
138	Acquisire stabilmente i dati che garantiscono il monitoraggio dei costi dell'assistenza residenziale e semiresidenziale distinti per tipologia di destinatari e tipologie di prestazioni	Per ogni Area Vasta, inserimento di tutte le prestazioni residenziali e semiresidenziali (con i Codici ORPS) nel 2015 nell'applicativo di gestione del listino multiplo per coppie prodotto/fornitore del sistema AREAS AMC	Per ogni Area Vasta, inserimento di tutte le prestazioni residenziali e semiresidenziali (con i Codici ORPS) nel 2015 nell'applicativo di gestione del listino multiplo per coppie prodotto/fornitore del sistema AREAS AMC				Il 88,99% degli ordini liquidati del mese di dicembre hanno compilato il listino multiplo per coppie prodotto/fornitore; il 4,80 % riguarda strutture fuori regione.	Inserimento da parte di tutte le aree vaste di tutte le prestazioni residenziali e semiresidenziali (con i Codici ORPS) nel 2015 nell'applicativo di gestione del listino multiplo per coppie prodotto/fornitore del sistema AREAS AMC entro il 31/12/2015	③	3	3	Scostamento di 73.645 euro in valore assoluto rispetto non adeguato.
139	Costituzione delle U.O. SoS a livello distrettuale	numero % accordi approvati ambito sociale/ distretto sanitario	Sottoscrizione di almeno il 75% degli Accordi tra Ambito Sociale e Distretto Sanitario per l'organizzazione e gestione unitaria della U.O. SoS				NV		③	2,5	2,5	Al sensi della DGRM 472/18 & considerato non valutabile

N. Indicator	Desc Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeritore	Descrizione Denominatore	AV5 Valore Numeratore 2015	AV5 Valore Denominatore 2015	AV5 Valore Indicatore 2015	AV5 Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggio raggiunto	NOTE
33	Cure della salute e Cure intermedia Sub 4. Attivazione pl. Cure Intermedie secondo i criteri di specifico alto regionale nelle strutture di cui alla DGR 735/13	Determina ASUR					Del. 914 del 24/12/2015	0	0	2,5	2,5	
3. ASSISTENZA TERRITORIALE												
151	Attivazione piano investimenti	% Valore investimenti attuati rispetto alle risorse autorizzate	Valore economico (IVA compresa) della spesa effettuata	Totale della spesa autorizzata	3.248.261	4.521.083	83%	100%	100%	3	0	15 euro, edo gare di acquisto risultano tutte avviate, ma non del tutto completate per la scadenza della fro dell'anno
4. INVESTIMENTI												
73	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza domiciliare: Numero % di prese in carico (con data di dimissione nell'anno) con un numero di accessi superiore a 1	Numero di prese in carico (con data di dimissione nell'anno) con un numero di accessi superiore a 1	Numero totale di prese in carico (con data di dimissione nell'anno)	1489	1592	93,5%	>= 80%	93,5%	1	1	
77	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Salute mentale - Comitati: Numero % di record con diagnosi di apertura valorizzata secondo la Classificazione Internazionale delle Malattie-modificazioni cliniche (versione italiana 2002 ICD-9 CM e successive modifiche)	Numero di record con diagnosi di apertura valorizzata secondo la Classificazione Internazionale delle Malattie-modificazioni cliniche (versione italiana 2002 ICD-9 CM e successive modifiche)	Numero totale di record inviati	3.165	3.851	82,2%	>= 80%	82,2%	0,5	0,5	L'ob. non è perfettamente attuato in quanto in alcune AA.VV. la comunicazione è stata passata con ritardo e, non è possibile apponere il file di origine
83	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza residenziale: Numero di ammissioni attive con FAR / Numero di utenti rilevati con modello STS24	Numero di ammissioni attive con FAR	Numero di utenti rilevati con modello STS24 Quadro G	722	737	98,0%	Valore compreso tra 80 e 120	98,0%	1	1	
84	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza semiresidenziale: Numero di ammissioni attive con FAR / Numero di utenti rilevati con modello STS24	Numero di ammissioni attive con FAR	Numero di utenti rilevati con modello STS24 Quadro F	0	0	Non valutabile	>= 90%	>= 90%	1	1	
87	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Assistenza farmaceutica - Distribuzione diretta e Consumi ospedalieri dei farmaci: Incidenza del costo dai flussi medicinali rispetto al costo rilevato nei Modelli CE	Valore della spesa rilevata dai flussi Mediciali per distribuzione diretta e consumi ospedalieri (al netto dei vaccini)	Totale costi rilevati dal Modello di conto economico per le voci corrispondenti	32.301.704	34.539.853	93,5%	>= 90%	93,5%	0,5	0,5	
88	Flusso Consumi Dispositivi medici: Modello CE: voci B.1.A.3.1 Dispositivi medici e B.1.A.3.2 Dispositivi medici impiantabili attivi	Consumi dispositivi medici: Valore percentuale della spesa rilevata dal Flusso consumi rispetto ai costi rilevati dal Modello di conto economico	Valore della spesa rilevata dal Flusso consumi	Costi rilevati dal Modello di conto economico	2.284.794	21.005.857	10,9%	Della anno precedente >= 10%	10,9%	0,5	0,5	
130	Vincere completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Completa trasmissione del flusso informativo sui dati spesa sanitaria anno 2015	Completa trasmissione del flusso informativo sui dati spesa sanitaria anno 2015				100%	100%	100%	0,5	0,5	

N. Indicatore	Desc. Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AVS Valore Numeratore 2015	AVS Valore Denominatore 2015	AVS Valore Indicatore 2015	AVS Valore atteso 2015	% raggiungimento 2015	Peso assegnato	Punteggio raggiunto	NOTE
131	Garantire completezza dei flussi di dati fondamentali per il funzionamento del Registro Tumori Regionale	Trasmissione dati di anamnesi patologica necessari per Registro Tumori Regionale (anno precedente anno di riferimento)	Dati di anamnesi patologica necessari trasmessi al Registro Tumori Regionale (anno precedente anno di riferimento)	Dati di anamnesi patologica necessari trasmessi al Registro Tumori Regionale presi negli archivi aziendali (anno precedente anno di riferimento)	100%		100%	100% entro 30/11/2015	100%	0.5	0.5	
71	Investimenti. Monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie (flusso informativo DM 22/4/14): le Aziende SSR e INRCA provvedono a inserire le informazioni richieste per le grandi apparecchiature sanitarie in uso alla data del 31 dicembre 2013 presso le strutture pubbliche e private (tipologie Individuante diascopiano tecnico allegato al DM 22.4.14)	Numero Apparecchiature registrate			100%		100.0%	100.0%	100%	0.5	0.5	
5. FLUSSI INFORMATIVI												
152	Realizzazione del fascicolo sanitario Elettronico	Cittadini che hanno rilasciato il consenso Def. il FSE					NV	100 pz entro il 31/12/2015	100%	1	1	Spesificazione In AV4
155	Codifica unica catalogo Regionale LIS	Numero di prescrizioni unificate	Valore assoluto codifiche unificate	Forme codifiche gruppo di lavoro			Catalogo unificato (gruppo di lavoro Punit)	>80% entro il 31/12/2015	100%	1	1	
6. INFORMATICA										2	2	
										40	33,5	

17/05/2018

 IL DIRETTORE GENERALE
 (Dott. Alessandro Marini)

