

PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2014 - 2016

PIANO DEGLI INDICATORI

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	CONSUNTIVO 2012	PIANO 2014	PIANO 2015	PIANO 2016	FORTE INDICATORE
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Appropriatezza clinica (chirurgica)	Garantire tempestività degli interventi chirurgici per fratture di femore	% pazienti con età maggiore di 65 anni con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	N. pazienti per frattura del femore con età maggiore di 65 anni operati entro 2 gg*100 /N. interv per frattura del femore con età maggiore di 65 anni	39,68%	> 60%	> 60%	> 60%	Report Azienda Ulss 14
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Appropriatezza organizzativa (chirurgica)	Ridurre il numero dei ricoveri con DRG medico in reparti chirurgici	% di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici per i ricoveri ordinari	N. di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici*100/N. di dimessi da reparti chirurgici per ricoveri ordinari	20,66	<=15%	<=15%	<=15%	Report Azienda Ulss 14
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MATERNO INFANTILE	Appropriatezza clinica (chirurgica)	Migliorare la qualità del percorso nascita attraverso la riduzione dei parti cesarei	% di parti cesarei depurati (NTSV)	N. di parti cesarei depurati (NTSV) *100/N. totale di parti depurati (NTSV)	32,88%	< =28%	< 25%	< 20%	Report Sant'Anna Pisa
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Appropriatezza organizzativa (medica)	Ridurre il numero dei ricoveri medici brevi (0-1-2 giorni) attraverso il potenziamento dei servizi sul territorio	% di ricoveri ordinari medici brevi	N. di ricoveri ordinari medici brevi*100/N. di ricoveri ordinari medici	18,80%	< =17%	< =16%	<= 15%	Report Azienda Ulss 14
ASSISTENZA OSPEDALIERA	PRONTO SOCCORSO	Appropriatezza organizzativa	Rispondere tempestivamente alle richieste di assistenza in urgenza (T.M.A<= 30 minuti)	Tempo Medio di Attesa - Codice Giallo	Tempo di Attesa pazienti in PS con cod. giallo visitati /N. pazienti in PS con cod. giallo	14,97 minuti	entro i 15 minuti	entro i 15 minuti	entro i 15 minuti	Report Azienda Ulss 14
ASSISTENZA OSPEDALIERA	PRONTO SOCCORSO	Appropriatezza clinica	Utilizzo dell'Osservazione Breve Intensiva e suo esito	% OBI esitati in Ricovero	N. OBI esitati in ricovero / Totali degli OBI in PS	19,35%	<=20%	<=20%	<=20%	Report Azienda Ulss 14
INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO	CURE PRIMARIE	Efficacia assistenziale delle patologie croniche	Migliorare la presa in carico dei pazienti cronici (scompenso cardiaco, BPCO) Integrazione Ospedale-Territorio	Tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco per 100.000 residenti della fascia di età: 50-74 anni	N. ricoveri per scompenso in residenti della fascia di età: 50-74 anni x100.000/Pop residente nella ASL della fascia di età: 50-74	237,57	< =240	< =240	< =240	Report Sant'Anna Pisa
INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO	CURE PRIMARIE	Efficacia assistenziale delle patologie croniche	Migliorare la presa in carico dei pazienti cronici (scompenso cardiaco, BPCO) Integrazione Ospedale-Territorio	Tasso di ospedalizzazione per BPCO per 100.000 residenti della fascia di età: 50-74 anni	N. ricoveri per BPCO in residenti della fascia di età: 50-74 anni x100.000/Pop residente della fascia di età: 50-74	43,41%	< 60%	< 60%	< 60%	Report Sant'Anna Pisa
INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO	CURE SPECIALISTICHE	Appropriatezza prescrittiva specialistica	Efficacia assistenziale territoriale	N. prestazioni per abitante pesato	N. prestazioni erogate a residenti Ulss 14 nell'anno (escluso Laboratorio)/Popolazione Residente Ulss 14 al 1°Gennaio Pesata	6,37	<=4	<=4	<=4	Report Regione Veneto
INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO	CURE SPECIALISTICHE	Appropriatezza organizzativa	Migliorare la presa in carico dei pazienti rispondendo in modo appropriato, efficace ed efficiente ai bisogni di salute della popolazione	Tasso di ospedalizzazione per mille abitanti pesato	(N. dimessi residenti Ulss 14 nell'anno /Popolazione Residente Ulss 14 al 1°Gennaio Pesata)*1000 abitanti	147,20	<=140 per mille abiatnti	<=140 per mille abiatnti	<=140 per mille abiatnti	Report Regione Veneto
MALATTIE MENTALI E DIPENDENZE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Prevenzione dalle dipendenze patologiche	Realizzare campagne di informazione e formazione	% scuole aderenti alla campagna ALCOLISMO (studenti medi inf. e superiori)	N. scuole aderenti alla campagna informativa sul Totale contattate	47,62%	>=50%	>=50%	>=50%	Report Azienda Ulss 14

PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2014 - 2016

PIANO DEGLI INDICATORI

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	CONSUNTIVO 2012	PIANO 2014	PIANO 2015	PIANO 2016	FORTE INDICATORE
MALATTIE MENTALI E DIPENDENZE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Prevenzione dalle dipendenze patologiche	Realizzare campagne di informazione e formazione	% scuole aderenti alla campagna contro il FUMO (studenti medi inf. e superiori)	N. scuole aderenti alla campagna informativa sul Totale contattate	33,33%	>=40%	>=40%	>=40%	Report Azienda Ulss 14
MALATTIE MENTALI E DIPENDENZE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Prevenzione dalle dipendenze patologiche	Realizzare campagne di informazione e formazione nei luoghi di aggregazione giovanile (droga - alcol: what's up)	% alcoltest somministrati	N. alcoltest effettuati sul Totale ragazzi contattati	87,50%	>=85%	>=85%	>=85%	Report Azienda Ulss 14
MALATTIE MENTALI E DIPENDENZE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Trattamento delle dipendenze patologiche	Migliorare l'accesso ai Gruppi di Auto Mutuo Aiuto	% pazienti aderenti al programma disassuefazione dall'alcol	N. utenti inseriti sul Totale utenti incontrati	n.d.	>=70%	>=70%	>=70%	Report Azienda Ulss 14
MALATTIE MENTALI E DIPENDENZE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Trattamento delle dipendenze patologiche	Migliorare l'accesso ai Gruppi di Auto Mutuo Aiuto	% pazienti partecipanti al programma disassuefazione dalle ludopatie	N. utenti inseriti sul Totale utenti incontrati	n.d.	>=70%	>=70%	>=70%	Report Azienda Ulss 14
MALATTIE MENTALI E DIPENDENZE	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	Trattamento delle dipendenze patologiche	Verifica follow-up a distanza di 12 mesi del Gruppo Trattamento Gruppo Fumo	% pazienti astinenti dalla dipendenza da fumo a 12 mesi	N. astinenti sul Totale partecipanti al Gruppo a distanza di 12 mesi	40% astinenti	50% astinenti	50% astinenti	50% astinenti	Report Azienda Ulss 14
MALATTIE MENTALI E DIPENDENZE	AREA MALATTIE MENTALI	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	Efficacia assistenziale territoriale psichiatrica	% di abbandono di pazienti in terapia con antidepressivi	N. utenti che consumano 1 o 2 confezioni di antidepressivi all'anno x 100/N. utenti che consumano antidepressivi	24,28%	< 27%	< 27%	< 27%	Report Sant'Anna Pisa
MALATTIE MENTALI E DIPENDENZE	AREA MALATTIE MENTALI	Appropriatezza organizzativa	Efficacia assistenziale territoriale psichiatrica	Tasso di ospedalizzazione per patologie psichiatriche per residenti minorenni	N ricoveri per patologie psichiatriche relativi ai residenti minorenni x 100.000/popolazione residente minorenni	140,92	<=100	<=80	<=62	Report Sant'Anna Pisa
EMPOWERMENT AZIENDALE	TRASPARENZA E CORRUZIONE	Legalità dell'azione amministrativa	Prevenire il rischio di corruzione nell'attività amministrativa dell'ente con azioni di prevenzione e di contrasto dell'illegalità	Piano di prevenzione della corruzione	Redazione del Piano di Prevenzione della corruzione entro il termine previsto dalla legge 190/2012		entro il 31 marzo	entro il 31 marzo	entro 31 marzo	Attestata OIV dell'Azienda Ulss 14
EMPOWERMENT AZIENDALE	TRASPARENZA E CORRUZIONE	Trasparenza degli atti e delle procedure amministrative e della gestione del ciclo della performance	Realizzazione, monitoraggio ed aggiornamento degli obblighi di trasparenza amministrativa e di misurazione e valutazione della performance	Aggiornamento annuale del Programma triennale della Trasparenza	Redazione del Programma Triennale della Trasparenza e aggiornamenti annuali		entro il 30 aprile	entro il 30 aprile	entro il 30 aprile	Attestata OIV dell'Azienda Ulss 14
EMPOWERMENT AZIENDALE	TRASPARENZA E CORRUZIONE	Trasparenza degli atti e delle procedure amministrative e della gestione del ciclo della performance	Rafforzare il ciclo di programmazione e controllo dell'Ente	Piano della Performance triennale con aggiornamento annuale	Redazione e aggiornamento del Piano della Performance		entro il 31 gennaio	entro il 31 gennaio	entro il 31 gennaio	Attestata OIV dell'Azienda Ulss 14
EMPOWERMENT AZIENDALE	CERTIFICAZIONE PROCESSI ECONOMICI	Attendibilità dei dati di bilancio dell'Ente	Razionalizzazione delle risorse economico e finanziarie mediante attuazione dei principi di revisione contabile	Certificazione del bilancio	Opinion Ente certificatore (SI/NO/Positiva con limitazioni)	SI con limitazioni	ND	ND	SI	DGRV 154/CR
PREVENZIONE	PREVENZIONE IN AMBIENTI DI VITA E DI LAVORO	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura vaccinale per MPR (morbillo, parotite, rosolia)	Cicli vaccinali completati al 31 dic per MPR*100/Coorte di bambini che compiono 2 anni nell'anno di rilevazione	96,4%	> 90%	> 90%	> 90%	Report Azienda Ulss 14

PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2014 - 2016

PIANO DEGLI INDICATORI

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	CONSUNTIVO 2012	PIANO 2014	PIANO 2015	PIANO 2016	FORTE INDICATORE
PREVENZIONE	PREVENZIONE IN AMBIENTI DI VITA E DI LAVORO	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura vaccinale	Copertura per vaccino antinfluenzale over 65 anni	Soggetti vaccinati di età pari o superiore a 65 anni*100/Popolazione di età pari o superiore a 65 anni	77%	>= 80%	>= 80%	>= 80%	Report Azienda Ulss 14
PREVENZIONE	PREVENZIONE IN AMBIENTI DI VITA E DI LAVORO	Prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro	Monitorare il livello di sicurezza degli ambienti di lavoro	N. verbali di vigilanza in edilizia comprensivo di controlli di lavori di bonifica amianto	N. verbali di vigilanza in edilizia inseriti nel Portale PREVENET	60	65	70	75	Report Azienda Ulss 14
PREVENZIONE	PREVENZIONE IN AMBIENTI DI VITA E DI LAVORO	Sicurezza degli alimenti	Garantire il controllo delle strutture nelle aree di produzione molluschi (mare e laguna)	Campioni eseguiti nelle strutture	N. Campioni eseguiti		100	110	120	Report Azienda Ulss 14
PREVENZIONE	SCREENING ONCOLOGICI	Prevenzione delle patologie oncologiche	Aumentare l'estensione e l'adesione alle campagne di screening	Adesione allo screening mammografico	N. donne che hanno partecipato allo screening*100/N. donne invitate allo screening	58,5%	65%	75%	80%	Report Azienda Ulss 14
PREVENZIONE	SCREENING ONCOLOGICI	Prevenzione delle patologie oncologiche	Aumentare l'estensione e l'adesione alle campagne di screening	Adesione allo screening cervice uterina	N. donne che hanno partecipato allo screening*100/N. donne invitate allo screening	43,1%	50,0%	55,0%	60%	Report Azienda Ulss 14
PREVENZIONE	SCREENING ONCOLOGICI	Prevenzione delle patologie oncologiche	Aumentare l'estensione e l'adesione alle campagne di screening	Adesione allo screening colonrettale	N. persone che hanno partecipato allo screening*100/N. persone invitate allo screening	30,6%	40,0%	55,0%	65%	Report Sant'Anna Pisa
FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORAMENTI PRESCRITTIVI	Efficienza prescrittiva farmaceutica	Corretto uso delle risorse per il consumo dei farmaci	Percentuale di ACE inibitori associati non coperti da brevetto	n.Up di Ace inib. Associati non coperti da brevetto erogate *100/n.UP di aceinib.associati	97,99%	> 95%	> 95%	> 95%	Report Sant'Anna Pisa
FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORAMENTI PRESCRITTIVI	Efficienza prescrittiva farmaceutica	Corretto uso delle risorse per il consumo dei farmaci	Spesa farmaceutica territoriale pro-capite	Spesa per la farmaceutica convenzionata + spesa per distribuzione diretta/ Popolazione residente al 1 gennaio, pesata	174,48	<188	<188	<188	Report Sant'Anna Pisa
FARMACEUTICA TERRITORIALE	COMPORAMENTI PRESCRITTIVI	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	Efficacia assistenziale territoriale	% di assistiti pesati in trattamento con inibitori della pompa protonica (ATC=A02BC)	N. assistiti in trattamento con inibitori della pompa protonica/Totale assistibili	16,00%	<=15%	<=15%	<=15%	Report Regione Veneto











