

OBIETTIVI DG ASP COSENZA				1° anno		2° anno		3° anno	
n	Area	Obiettivo	Indicatore	Valore Target	Punteggio max	Valore Target	Punteggio max	Valore Target	Punteggio max
1	Governance dei flussi	1.1 Debito Informativo: Rispetto delle tempistiche nell'invio dei flussi: 1. SIAD 2. SISM 3. FAR 4. Hospice 5. SIND 6. EMUR 7. CEDAP 8. flusso farmaceutica 9. flusso dispositivi medici 10. flussi apparecchiature sanitarie	% di flussi trasmessi	70%	6	80%	5	100%	6
2	Governance aziendale	1.1. Rispetto delle tempistiche della presa in carico delle segnalazioni effettuate mediante l'applicativo SaniBook	n. segnalazioni prese in carico entro 48 ore/totale segnalazioni in un anno	70%	2	80%	2	100%	2
3	Governo rete territoriale	1.1 Attivazione AFT	n. AFT attivate/n. AFT programmate	30%	2	50%	2	70%	2
4		1.2 Attivazione COT (Tot. 7)	n. COT attivate/ n. COT programmate	100%	2	100%	2	100%	2
5		1.3 Miglioramento della presa in carico degli assistiti in assistenza domiciliare	Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata: CIA 1 soglia indicatore > 2,6 CIA 2 soglia indicatore > 1,9 CIA 3 soglia indicatore > 1,5	CIA 1 = 2	4	CIA 1= 2,6	4	CIA 1> 2,6	4
				CIA 2 = 1,7	4	CIA 2 = 1,9	4	CIA 2> 1,9	4
				CIA 3 = 0,8	4	CIA 3= 1,5	4	CIA 3> 1,5	4
6	Governance rete ospedaliera	1.1 interventi di frattura del collo del femore eseguiti entro 48 h	N. strutture (pubbliche e private accreditate) con % di interventi sulla frattura del collo del femore eseguiti entro 2 giorni $\geq 60\%$ sul totale delle strutture	rispetto soglia nazionale	3	rispetto soglia nazionale	3	rispetto soglia nazionale	4
7		1.2 interventi di colecistectomia laparoscopica dimessi entro 3 giorni	N. strutture (pubbliche e private accreditate) con % di interventi di colecistectomia laparoscopica dimessi entro 3 giorni $\geq 70\%$ sul totale	rispetto soglia nazionale	3	rispetto soglia nazionale	3	rispetto soglia nazionale	4
8		1.3 rispetto dello standard sul volume di parti	strutture (pubbliche e private accreditate con volume di attività ≥ 500 parti annui	rispetto soglia nazionale	3	rispetto soglia nazionale	3	rispetto soglia nazionale	3
9		1.4 % di Tagli cesarei $\leq 25\%$ (strutture con attività ≥ 1000 parti annui) o $\leq 15\%$ (strutture con attività < 1000 parti annui)	N. strutture (pubbliche e private accreditate) con % di cesarei primari $\leq 25\%$ (strutture con attività ≥ 1000 parti annui) o $\leq 15\%$ (strutture con attività < 1000 parti annui)	rispetto soglia nazionale	3	rispetto soglia nazionale	3	rispetto soglia nazionale	3

OBIETTIVI DG ASP COSENZA				1° anno		2° anno		3° anno	
n	Area	Obiettivo	Indicatore	Valore Target	Punteggio max	Valore Target	Punteggio max	Valore Target	Punteggio max
10		1.5 Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico	N. strutture (pubbliche e private accreditate) con % di decessi a 30 giorni dal primo ricovero per ICTUS ischemico	rispetto soglia nazionale	3	rispetto soglia nazionale	3	rispetto soglia nazionale	3
11		1.6 Direzione, coordinamento e monitoraggio del Sistema regionale della emergenza urgenza 118 ed elisoccorso: adozione del PSP entro 30 giorni dalla stipula dell'Accordo con Azienda Zero	Delibera di adozione entro i tempi previsti	Si/no	3		0		0
12		1.7 Direzione, coordinamento e monitoraggio del Sistema regionale della emergenza urgenza 118 ed elisoccorso: potenziamento dei mezzi di soccorso	n. mezzi di soccorso attivati/ n. totale dei mezzi di soccorso programmati (DCA 198/2023)	MSA (1 e 2) > 70%; MSB >70%; Ambulanze Presidio > 70%	2	MSA (1 e 2) > 80%; MSB >80%; Ambulanze Presidio >80%	4	MSA (1 e 2) 100%; MSB 100%; Ambulanze Presidio 100%	5
13	Farmaceutica	1.1 incentivazione utilizzo dei farmaci biosimilari	Indicatore: DDD biosimilari / DDD biosimilari + originator	Utilizzo del 65%	5	Utilizzo del 80%	5	Utilizzo del 90%	5
14		1.2 Consumo farmaci antibiotici in ambito territoriale	Indicatore: riduzione \geq 10% del consumo di antibiotici sistemici (DDD/1.000 ab/die) in ambito territoriale nel 2025 rispetto al 2022	\geq 5%	5	\geq 7%	5	\geq 10%	5
15		1.3 Consumo farmaci antibiotici in ambito ospedaliero	Indicatore: riduzione > 5% del consumo di antibiotici sistemici (DDD/100 giornate di degenza) in ambito ospedaliero nel 2025 rispetto al 2022	> 2%	5	> 3%	5	> 5%	5
16	Veterinaria	1.1. Migliorare la capacità di prevenire, eliminare o ridurre la presenza di contaminanti negli alimenti di origine animale che impattano in modo diretto sulla salute del cittadino, attraverso: - la tracciabilità delle produzioni animali a partire dall'allevamento, - il controllo sulla commercializzazione e sull'uso del farmaco veterinario, - il controllo sulla produzione e somministrazione di mangimi agli animali. (P10Z) CORE NSG	% = (% aziende bovine controllate per anagrafe1 x 0,1) + (% aziende oviceprine controllate per anagrafe2 x 0,05) + (% capi oviceprini controllati per anagrafe3 x 0,05) + (% aziende suine controllate per anagrafe4 x 0,1) + (% aziende equine controllate per anagrafe5 x 0,1) + (% allevamenti apistici controllati per anagrafe6 x 0,1) + (% esecuzione del PNA7 x 0,3) + (% controlli di farmacovigilanza veterinaria8 x 0,2)	>70%	4	>80%	4	>90%	4
17		1.2. Migliorare la capacità di prevenire, eliminare o ridurre la presenza di contaminanti negli alimenti di origine animale e vegetale che impattano in modo diretto sulla salute del cittadino.(P12Z) CORE NSG	% = (% di copertura del PNR1 x 0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari2 x 0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale per la ricerca di additivi alimentari3 x 0,2)	>70%	4	>80%	4	>90%	4
18		1.3. Migliorare la capacità di prevenire, eliminare o ridurre alcune malattie infettive degli animali che impattano sulla salute dei cittadini per il loro potenziale zoonotico. (P09Z) NO CORE NSG	% = (% copertura BRC1 x 0,2) + (% copertura TBC2 x 0,2) + (% test BSE su bovini morti3 x 0,2) + (% test TSE su ovini morti4 x 0,1) + (% test TSE su caprini morti5 x 0,1) + (% di campioni per la ricerca di salmonella negli animali6 x 0,2)	>70%	2	>80%	2	>90%	2

OBIETTIVI DG ASP COSENZA				1° anno		2° anno		3° anno	
n	Area	Obiettivo	Indicatore	Valore Target	Punteggio max	Valore Target	Punteggio max	Valore Target	Punteggio max
19		1.4. Migliorare la capacità di verificare il rispetto delle norme di benessere animale negli allevamenti e all'atto della macellazione, per l'impatto che queste prescrizioni hanno sulla salute degli animali produttori di alimenti, riducendo il ricorso a trattamenti terapeutici. (P11Z) NO CORE NSG	% = (% controllo per benessere in allevamenti di vitelli1 x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di suini2 x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di ovaiole3 x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di polli da carne4 x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di "altri bovini"5 x 0,1) + (% controlli per benessere negli impianti di macellazione6 x 0,1)	>80%	2	>90%	2	100%	2
20		1.1 approvazione piano formativo entro il 28/02	adozione piano formativo entro il 28/02/2024 e 28/02/2025	Si/no	0	Si/no	2	Si/no	3
21	ECM	1.2 erogazione in ciascun anno, ai sensi dell'art 65 e 73 dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017, di almeno il 50% degli eventi previsti dal Piano Formativo adottato dall'Azienda e reportazione entro i termini previsti dall'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 degli eventi formativi svolti.	n. eventi formativi erogati/n. eventi formativi previsti dal piano	50%	2	50%	2	50%	2
22	Edilizia sanitaria	1.1 ammissione a finanziamento, da parte del Ministero della salute, di ulteriori n. 15 grandi apparecchiature sanitarie.	n ammesse/n. programmate	4 apparecchiature	4	5 apparecchiature	4	6	4
23		1.2 approvazione di n. 3 progetti esecutivi relativi ai rimanenti interventi di TI e TSI e di n. 3 progetti esecutivi relativi ai rimanenti interventi sui PS, nonché la sottoscrizione dei relativi contratti di affidamento dei lavori.	n progette approvati/n porgetti programmati	1	4	1	4	1	4
24	Prevenzione	1.1. Programma di screening HPV	estensione degli inviti alla popolazione target	80%	5	95%	5	95%	5
25		1.2. Screening ca colon retto		80%	5	95%	5	95%	5
26		1.3. Screening ca mammella		80%	5	95%	5	95%	5
27	Bilancio	1.1. Chiusura e approvazione dei bilanci anni pregressi e annuali	1.1 Approvazione dei bilanci annuali e approvazione bilanci pregressi non adottati entro il 31/12/2024	rispetto scadenza approvazione bilancio annuale	5	100% dei bilanci pregressi approvati	5	rispetto scadenza approvazione bilancio annuale	5
28		1.2. definizione e pagamento del partite oggetto della circolarizzazione	Tot. Definizione e pagamento/ tot. richiesto e accertato come riconosciuto	50%	5	50%	4		0
TOTALE					100		100		100