

Relazione piano performance aziendale

Azienda: AOSPU MODENA

UTENTE

Accesso e Domanda

| Indicatore | Valore Aziendale | Valore Aziendale (periodo precedente) | Valore Regionale |
|--|------------------|--|------------------|
| Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg | - | - | 84,31 |
| Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg | - | - | 92,45 |
| Tempi di attesa ex ante: prestazioni di classe di priorità B prospettati in sede di prenotazione entro 10 gg | - | - | 88,71 |
| Tempi di attesa ex-post: prestazioni della classe di priorità D garantite entro i tempi | - | - | 76,77 |
| % prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista sul totale prescrizioni di visite di controllo (escluse quelle con tipo accesso = 1) - EROGATO | - | - | 89,75 |
| Tempi di attesa ex-post: prestazioni della classe di priorità B garantite entro i tempi | - | - | 79 |
| % ricette specialistica ambulatoriale dematerializzate sul totale ricette prescritte | - | - | 98,23 |

| | | | |
|--|-------|-------|--------|
| % accessi con permanenza <6 +1 ore in PS generali e PPI ospedalieri con più di 45.000 accessi | 82,2 | 85,65 | 73,94 |
| % accessi con permanenza < 6 +1 ore in PS generali e PPI ospedalieri con meno di 45.000 accessi | 80,44 | 87,28 | 85,93 |
| % abbandoni dal Pronto Soccorso | 5,1 | 3,8 | 6,11 |
| Tasso std di accessi in PS | - | - | 349,02 |
| Indice di filtro del PS | 24,03 | 25,61 | 19,49 |
| Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso - Indicatore NSG: D09Z | - | - | 15 |
| Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) std per 1.000 residenti - Indicatore NSG: H01Z | - | - | 119,4 |
| Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità | 88,69 | 62,55 | 80,35 |
| Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità | 54,95 | - | 85 |
| Tempi di attesa retrospettivi per le altre prestazioni monitorate: % casi entro la classe di priorità assegnata | 58,99 | 64,69 | 68,55 |
| Tempo di attesa medio tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di Salute | - | - | - |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| Mentale Adulti | | | |
| % di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera | - | - | 46,79 |

Integrazione

| Indicatore | Valore Aziendale | Valore Aziendale (periodo precedente) | Valore Regionale |
|---|------------------|---------------------------------------|------------------|
| Tasso di ospedalizzazione std (per 100.000 ab.) in età adulta (>= 18 anni) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco - Indicatore NSG: D03C | - | - | 275,86 |
| Tasso di ospedalizzazione std (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite - Indicatore NSG: D04C | - | - | 94,33 |
| Tasso di dimissione protette in pazienti >= 65 anni | - | - | 29,4 |
| Tasso std di ospedalizzazione per TSO x 100.000 residenti maggiorenni | - | - | 21,64 |
| % di ricoveri ripetuti in psichiatria tra 8 e 30 giorni sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche - Indicatore NSG: D27C | - | - | 6,43 |
| Tasso di | - | - | 135,47 |

| | | | |
|--|-------|-------|--------|
| ospedalizzazione di minori con diagnosi principale connessa con i problemi psichiatrici in rapporto alla popolazione di minori residenti - Indicatore NSG: D29C | | | |
| Tasso std di accesso in PS nei giorni feriali dalle 8 alle 20 con codice bianco/verde per 1.000 abitanti - Indicatore NSG: D05C | - | - | 22,23 |
| Tasso di utilizzo dell'assistenza domiciliare x 1.000 residenti, >= 75 anni | - | - | 184,02 |
| Tasso di ricovero pazienti seguiti in ADI | - | - | 10,82 |
| Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA1, CIA2, CIA3) - Indicatore NSG: D22Z | - | - | 100 |
| Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore - Indicatore NSG: D30Z | - | - | 56,6 |
| % ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito, con degenza <= 7 giorni - Indicatore NSG: D32Z | 23,81 | 36,53 | 26,82 |
| % IVG medica sul totale IVG | - | - | 80,01 |

| | | | |
|---|-----|------|-------|
| % di IVG chirurgiche con un'attesa superiore alle 2 settimane | 9,2 | 8,96 | 13,36 |
| % re-ricovero in ospedale entro 30 giorni dalla dimissione dall'OSCO | - | - | 8,07 |
| N. di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente - Indicatore NSG: D33Z | - | - | 40,8 |

Esiti

| Indicatore | Valore Aziendale | Valore Aziendale (periodo precedente) | Valore Regionale |
|---|------------------|---------------------------------------|------------------|
| Infarto miocardico acuto: mortalità a 30 giorni | 7,89 | 10,11 | 7,62 |
| Infarto miocardico acuto: % trattati con PTCA entro 2 giorni | 46,41 | 44,35 | 49,73 |
| Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni | 9,48 | 6,54 | 11,86 |
| Bypass aortocoronarico: mortalità a 30 giorni | - | - | 1,73 |
| Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni | - | - | 1,92 |
| Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni | 1,9 | 0 | 1,25 |
| Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni | 7,1 | 7,8 | 10,02 |
| Intervento chirurgico per T cerebrale: | 2 | 1,69 | 2,26 |

| | | | |
|---|-------|-------|-------|
| mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia | | | |
| BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni | 9,91 | 11,19 | 10,53 |
| Colecistectomia laparoscopica: % interventi in reparti con volume di attività > 90 casi | 83,8 | 89,27 | 81,94 |
| Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 gg da un intervento chirurgico conservativo per TM mammella - Indicatore NSG: H03C | 5,54 | 8,41 | 4,17 |
| Intervento chirurgico per TM allo stomaco: mortalità a 30 giorni | 6,73 | 3,06 | 4,4 |
| Intervento chirurgico per TM al colon: mortalità a 30 giorni | 5,61 | 2,8 | 4,12 |
| % di parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno - Indicatore NSG: H17C | - | - | 15,12 |
| % di parti cesarei primari in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno - Indicatore NSG: H18C | 17,69 | 16,45 | 16,48 |
| Parti naturali: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio | 0,47 | 0,77 | 0,86 |
| Parti cesarei: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio | 1,1 | 1,44 | 1,38 |
| Frattura della tibia e perone: tempi di attesa mediani per | 2 | 3 | 2 |

| | | | |
|---|-------|-------|-------|
| intervento chirurgico | | | |
| % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario - Indicatore NSG: H13C | 78,19 | 76,18 | 73,15 |
| Intervento chirurgico per TM al polmone: mortalità a 30 giorni | 0,82 | 0,8 | 0,92 |
| Tasso di amputazioni maggiori e minori in pazienti diabetici | - | - | 3,14 |

PROCESSI INTERNI

Produzione-Ospedale

| Indicatore | Valore Aziendale | Valore Aziendale (periodo precedente) | Valore Regionale |
|---|------------------|--|------------------|
| Indice di dipendenza della struttura dalla popolazione - Stessa provincia | 80,28 | 82,16 | 77,85 |
| Indice di dipendenza della struttura dalla popolazione - Stessa regione | 9,5 | 8,73 | 9,31 |
| Indice di dipendenza della struttura dalla popolazione - Fuori regione | 10,22 | 9,11 | 12,85 |
| Indice di case mix degenza ordinaria | 1,06 | 1,08 | - |
| Indice comparativo di performance | 1,04 | 1,03 | - |

Produzione-Territorio

| Indicatore | Valore Aziendale | Valore Aziendale (periodo precedente) | Valore Regionale |
|---|------------------|--|------------------|
| Tasso std di prevalenza x 1.000 residenti nei servizi Salute Mentale Adulti | - | - | - |
| Tasso std di prevalenza x 1000 residenti nei servizi Neuropsichiatria Infantile | - | - | - |
| Tasso std di prevalenza x 1.000 residenti nei servizi Dipendenze Patologiche | - | - | 8,37 |
| % di donne seguite prevalentemente dal consultorio in gravidanza | - | - | 58,18 |
| % di donne nullipare | - | - | 59,18 |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita | | | |
| % di donne straniere nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita | - | - | 25,49 |
| % utenti degli spazi giovani sulla popolazione target (14-19 anni) | - | - | 8,39 |
| Tasso di utilizzo della rete GRAD in età adulta x 1.000 residenti | - | - | 0,36 |

Produzione-Prevenzione

| Indicatore | Valore Aziendale | Valore Aziendale (periodo precedente) | Valore Regionale |
|--|------------------|---------------------------------------|------------------|
| Copertura vaccinale MPR (morbillo, parotite, rosolia) nei bambini - Indicatore NSG: P02C | - | - | 97,01 |
| Copertura vaccinale antinfluenzale negli anziani - Indicatore NSG: P06C | - | - | 61,97 |
| Copertura vaccinale antimeningococcico C a 24 mesi nei bambini - Indicatore NSG: P04C | - | - | 93,22 |
| Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi nei bambini - Indicatore NSG: P01C | - | - | 97,26 |
| % aziende con dipendenti ispezionate - GRIGLIA LEA | - | - | 8,29 |
| % cantieri ispezionati | - | - | 14,44 |

| | | | |
|--|---|---|-------|
| % di donne che hanno partecipato allo screening mammografico rispetto alla popolazione bersaglio (45 - 74 anni) | - | - | 71,33 |
| % di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25 - 64 anni) | - | - | 65,27 |
| % di persone che hanno partecipato allo screening coloretale rispetto alla popolazione bersaglio (50 - 69 anni) | - | - | 53,16 |
| Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, dell'alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino - NSG | - | - | 96,67 |
| Coperture delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, riferite alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale - NSG | - | - | 100 |

Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Rischio clinico

| Indicatore | Valore Aziendale | Valore Aziendale (periodo precedente) | Valore Regionale |
|---|------------------|--|------------------|
| Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario - Indicatore NSG: H04Z | 0,15 | 0,13 | 0,16 |
| Tasso di ricovero diurno di tipo medico-diagnostico in rapporto alla popolazione residente - Indicatore NSG: H06Z | - | - | 2,28 |
| Tasso di accessi in ricoveri day hospital di tipo medico (standardizzato per età) in rapporto alla popolazione residente - Indicatore NSG: H07Z | - | - | 26,53 |
| Sepsi post-operatoria per 1.000 dimessi chirurgici | 9,64 | 12,44 | 7 |
| Embolia polmonare o trombosi venosa profonda post-operatoria per 1.000 dimessi chirurgici | 4,09 | 5,62 | 3,75 |
| % persone anziane in carico a strutture socio-sanitarie con accesso al PS | - | - | 14,55 |
| % persone anziane in carico a strutture socio-sanitarie con ricovero ripetuto entro 30 giorni | - | - | 4,41 |
| % nuovi pazienti ultra 80enni in terapia con statine in | - | - | 23,72 |

| | | | |
|---|---|---|--------|
| prevenzione primaria | | | |
| Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti | - | - | 639,37 |
| Indice di consumo standardizzato per visite oggetto di monitoraggio | - | - | 825,92 |
| Indice di consumo standardizzato per prestazioni di diagnostica oggetto di monitoraggio | - | - | 721,98 |
| Consumo di prestazioni di RM osteoarticolare in pazienti anziani con più di 65 anni per 1.000 abitanti - Indicatore NSG: D13C | - | - | 75,03 |

Organizzazione

| Indicatore | Valore Aziendale | Valore Aziendale (periodo precedente) | Valore Regionale |
|--|------------------|---------------------------------------|------------------|
| % referti di laboratorio prodotti secondo lo standard CDA2 e firma digitale | 0 | 0 | 122,68 |
| % referti di specialistica e radiologia prodotti secondo lo standard CDA2 e firma digitale | 116,13 | 107,28 | 99,87 |
| % referti di pronto soccorso prodotti secondo lo standard CDA2 e firma digitale | 96,76 | 89,82 | 113,24 |
| % lettere di dimissione ospedaliera prodotte secondo lo standard CDA2 e firma digitale | 96,94 | 85,1 | 82,55 |

Anticorruzione-Trasparenza

| Indicatore | Valore Aziendale | Valore Aziendale (periodo precedente) | Valore Regionale |
|---|------------------|--|------------------|
| % sintetica di assolvimento degli obblighi di trasparenza | - | - | - |
| % centralizzazione di acquisti di beni e servizi a livello regionale | 59,14 | 58,16 | 63,3 |

SOSTENIBILITA'

Sostenibilità economico-finanziaria

| Indicatore | Valore Aziendale | Valore Aziendale (periodo precedente) | Valore Regionale |
|--|------------------|--|------------------|
| Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti | -3,94 | -3,94 | - |
| Tasso di copertura flusso DiMe sul conto economico | 87,33 | 90,98 | 93,16 |
| % di consumo di molecole non coperte da brevetto e presenti nelle liste di trasparenza | - | - | 88,92 |
| Spesa farmaceutica territoriale pro-capite (convenzionata e diretta) | - | - | 185,5 |
| Beni sanitari sul valore della produzione (Ricavi con mobilità) | 23,29 | 23,73 | 17,51 |
| Acquisto di servizi sanitari sul valore della produzione (Ricavi con mobilità) | 3,04 | 3,89 | 30,88 |
| Acquisto di servizi non sanitari sul valore della produzione (Ricavi con mobilità) | 20,65 | 18,88 | 12,12 |
| Costo risorse umane sul valore della produzione (Ricavi con mobilità) | 51,58 | 52,58 | 38,25 |

Appendice

Si riporta di seguito, per ciascun indicatore del Piano della Performance, il riferimento temporale sia del "Periodo Corrente" che del "Periodo Precedente", evidenziando che, per alcuni ambiti (ad esempio quello della Prevenzione riguardante gli "stili di vita") o per indicatori caratterizzati da una bassa numerosità della casistica (ad es., alcuni indicatori di Esito), le rilevazioni possano essere basate su di un arco temporale pluriennale. In altri casi, come avviene nell'area della Sostenibilità Economica, relativamente ai costi pro capite, la disponibilità del dato dell'anno appena concluso avviene solo alla fine dell'anno successivo.

UTENTE

Accesso e Domanda

| Indicatore | Periodo corrente | Periodo precedente |
|--|------------------|--------------------|
| Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg | 2022 | 2021 |
| Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg | 2022 | 2021 |
| Tempi di attesa ex ante: prestazioni di classe di priorità B prospettati in sede di prenotazione entro 10 gg | 2022 | 2021 |
| Tempi di attesa ex-post: prestazioni della classe di priorità D garantite entro i tempi | 2022 | 2021 |
| % prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista sul totale prescrizioni di visite di controllo (escluse quelle con tipo accesso = 1) - EROGATO | 2022 | 2021 |
| Tempi di attesa ex-post: prestazioni della classe di priorità B garantite entro i tempi | 2022 | 2021 |
| % ricette specialistica ambulatoriale dematerializzate sul totale ricette prescritte | 2022 | 2021 |
| % accessi con permanenza <6 +1 ore in PS generali e PPI ospedalieri con più di 45.000 accessi | 2022 | 2021 |
| % accessi con permanenza < 6 +1 ore in PS generali e PPI ospedalieri con meno di 45.000 accessi | 2022 | 2021 |
| % abbandoni dal Pronto Soccorso | 2022 | 2021 |

| | | |
|--|------|------|
| Tasso std di accessi in PS | 2022 | 2021 |
| Indice di filtro del PS | 2022 | 2021 |
| Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso - Indicatore NSG: D09Z | 2022 | 2021 |
| Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) std per 1.000 residenti - Indicatore NSG: H01Z | 2022 | 2021 |
| Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità | 2022 | 2021 |
| Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità | 2022 | - |
| Tempi di attesa retrospettivi per le altre prestazioni monitorate: % casi entro la classe di priorità assegnata | 2022 | 2021 |
| Tempo di attesa medio tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di Salute Mentale Adulti | | - |
| % di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera | 2022 | 2021 |

Integrazione

| Indicatore | Periodo corrente | Periodo precedente |
|---|------------------|--------------------|
| Tasso di ospedalizzazione std (per 100.000 ab.) in età adulta (>= 18 anni) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco - Indicatore NSG: D03C | 2022 | 2021 |
| Tasso di ospedalizzazione std (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite - Indicatore NSG: D04C | 2022 | 2021 |

| | | |
|--|------|------|
| Tasso di dimissione protette in pazienti >= 65 anni | 2022 | 2021 |
| Tasso std di ospedalizzazione per TSO x 100.000 residenti maggiorenni | 2022 | 2021 |
| % di ricoveri ripetuti in psichiatria tra 8 e 30 giorni sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche - Indicatore NSG: D27C | 2022 | 2021 |
| Tasso di ospedalizzazione di minori con diagnosi principale connessa con i problemi psichiatrici in rapporto alla popolazione di minori residenti - Indicatore NSG: D29C | 2022 | 2021 |
| Tasso std di accesso in PS nei giorni feriali dalle 8 alle 20 con codice bianco/verde per 1.000 abitanti - Indicatore NSG: D05C | 2022 | 2021 |
| Tasso di utilizzo dell'assistenza domiciliare x 1.000 residenti, >= 75 anni | 2022 | 2021 |
| Tasso di ricovero pazienti seguiti in ADI | 2022 | 2021 |
| Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA1, CIA2, CIA3) - Indicatore NSG: D22Z | 2022 | 2021 |
| Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore - Indicatore NSG: D30Z | 2022 | 2021 |
| % ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito, con degenza <= 7 giorni - Indicatore NSG: D32Z | 2022 | 2021 |
| % IVG medica sul totale IVG | 2022 | 2021 |
| % di IVG chirurgiche con | 2022 | 2021 |

| | | |
|---|------|------|
| un'attesa superiore alle 2 settimane | | |
| % re-ricovero in ospedale entro 30 giorni dalla dimissione dall'OSCO | 2022 | 2021 |
| N. di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente - Indicatore NSG: D33Z | 2022 | 2021 |

Esiti

| Indicatore | Periodo corrente | Periodo precedente |
|---|------------------|--------------------|
| Infarto miocardico acuto: mortalità a 30 giorni | 2022 | 2021 |
| Infarto miocardico acuto: % trattati con PTCA entro 2 giorni | 2022 | 2021 |
| Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni | 2022 | 2021 |
| Bypass aortocoronarico: mortalità a 30 giorni | 2021 - 2022 | 2020 - 2021 |
| Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni | 2021 - 2022 | 2020 - 2021 |
| Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni | 2021 - 2022 | 2020 - 2021 |
| Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni | 2022 | 2021 |
| Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia | 2020 - 2022 | 2019 - 2021 |
| BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni | 2022 | 2021 |
| Colecistectomia laparoscopica: % interventi in reparti con volume di attività > 90 casi | 2022 | 2021 |
| Proporzione di nuovi | 2022 | 2021 |

| | | |
|---|-------------|-------------|
| interventi di resezione entro 120 gg da un intervento chirurgico conservativo per TM mammella - Indicatore NSG: H03C | | |
| Intervento chirurgico per TM allo stomaco: mortalità a 30 giorni | 2020 - 2022 | 2019 - 2021 |
| Intervento chirurgico per TM al colon: mortalità a 30 giorni | 2021 - 2022 | 2020 - 2021 |
| % di parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno - Indicatore NSG: H17C | 2022 | 2021 |
| % di parti cesarei primari in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno - Indicatore NSG: H18C | 2022 | 2021 |
| Parti naturali: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio | 2021 - 2022 | 2020 - 2021 |
| Parti cesarei: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio | 2021 - 2022 | 2020 - 2021 |
| Frattura della tibia e perone: tempi di attesa mediani per intervento chirurgico | 2022 | 2021 |
| % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario - Indicatore NSG: H13C | 2022 | 2021 |
| Intervento chirurgico per TM al polmone: mortalità a 30 giorni | 2020 - 2022 | 2019 - 2021 |
| Tasso di amputazioni maggiori e minori in pazienti diabetici | 2022 | 2021 |

PROCESSI INTERNI

Produzione-Ospedale

| Indicatore | Periodo corrente | Periodo precedente |
|---|------------------|--------------------|
| Indice di dipendenza della struttura dalla popolazione - Stessa provincia | 2022 | 2021 |

| | | |
|---|------|------|
| Indice di dipendenza della struttura dalla popolazione - Stessa regione | 2022 | 2021 |
| Indice di dipendenza della struttura dalla popolazione - Fuori regione | 2022 | 2021 |
| Indice di case mix degenza ordinaria | 2022 | 2021 |
| Indice comparativo di performance | 2022 | 2021 |

Produzione-Territorio

| Indicatore | Periodo corrente | Periodo precedente |
|---|------------------|--------------------|
| Tasso std di prevalenza x 1.000 residenti nei servizi Salute Mentale Adulti | | - |
| Tasso std di prevalenza x 1000 residenti nei servizi Neuropsichiatria Infantile | | - |
| Tasso std di prevalenza x 1.000 residenti nei servizi Dipendenze Patologiche | 2022 | 2021 |
| % di donne seguite prevalentemente dal consultorio in gravidanza | 2022 | 2021 |
| % di donne nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita | 2022 | 2021 |
| % di donne straniere nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita | 2022 | 2021 |
| % utenti degli spazi giovani sulla popolazione target (14-19 anni) | 2022 | 2021 |
| Tasso di utilizzo della rete GRAD in età adulta x 1.000 residenti | 2022 | 2021 |

Produzione-Prevenzione

| Indicatore | Periodo corrente | Periodo precedente |
|------------|------------------|--------------------|
|------------|------------------|--------------------|

| | | |
|---|------|-----------|
| Copertura vaccinale MPR (morbillo, parotite, rosolia) nei bambini - Indicatore NSG: P02C | 2022 | 2021 |
| Copertura vaccinale antinfluenzale negli anziani - Indicatore NSG: P06C | 2022 | 2021-2022 |
| Copertura vaccinale antimeningococcico C a 24 mesi nei bambini - Indicatore NSG: P04C | 2022 | 2021 |
| Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi nei bambini - Indicatore NSG: P01C | 2022 | 2021 |
| % aziende con dipendenti ispezionate - GRIGLIA LEA | 2022 | 2021 |
| % cantieri ispezionati | 2022 | 2021 |
| % di donne che hanno partecipato allo screening mammografico rispetto alla popolazione bersaglio (45 - 74 anni) | 2022 | 2021 |
| % di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25 - 64 anni) | 2022 | 2021 |
| % di persone che hanno partecipato allo screening coloretale rispetto alla popolazione bersaglio (50 - 69 anni) | 2022 | 2021 |
| Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, dell'alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino - NSG | 2022 | 2021 |
| Coperture delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, riferite alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, | 2022 | 2021 |

| | | |
|---|--|--|
| di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale - NSG | | |
|---|--|--|

Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Rischio clinico

| Indicatore | Periodo corrente | Periodo precedente |
|---|------------------|--------------------|
| Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario - Indicatore NSG: H04Z | 2022 | 2021 |
| Tasso di ricovero diurno di tipo medico-diagnostico in rapporto alla popolazione residente - Indicatore NSG: H06Z | 2022 | 2021 |
| Tasso di accessi in ricoveri day hospital di tipo medico (standardizzato per età) in rapporto alla popolazione residente - Indicatore NSG: H07Z | 2022 | 2021 |
| Sepsi post-operatoria per 1.000 dimessi chirurgici | 2022 | 2021 |
| Embolia polmonare o trombosi venosa profonda post-operatoria per 1.000 dimessi chirurgici | 2022 | 2021 |
| % persone anziane in carico a strutture socio-sanitarie con accesso al PS | 2022 | 2021 |
| % persone anziane in carico a strutture socio-sanitarie con ricovero ripetuto entro 30 giorni | 2022 | 2021 |
| % nuovi pazienti ultra 80enni in terapia con statine in prevenzione primaria | 2022 | 2021 |
| Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti | 2022 | 2021 |
| Indice di consumo standardizzato per visite oggetto di monitoraggio | 2022 | 2021 |

| | | |
|---|------|------|
| Indice di consumo standardizzato per prestazioni di diagnostica oggetto di monitoraggio | 2022 | 2021 |
| Consumo di prestazioni di RM osteoarticolare in pazienti anziani con più di 65 anni per 1.000 abitanti - Indicatore NSG: D13C | 2022 | 2021 |

Organizzazione

| Indicatore | Periodo corrente | Periodo precedente |
|--|------------------|--------------------|
| % referti di laboratorio prodotti secondo lo standard CDA2 e firma digitale | 2022 | 2021 |
| % referti di specialistica e radiologia prodotti secondo lo standard CDA2 e firma digitale | 2022 | 2021 |
| % referti di pronto soccorso prodotti secondo lo standard CDA2 e firma digitale | 2022 | 2021 |
| % lettere di dimissione ospedaliera prodotte secondo lo standard CDA2 e firma digitale | 2022 | 2021 |

Anticorruzione-Trasparenza

| Indicatore | Periodo corrente | Periodo precedente |
|--|------------------|--------------------|
| % sintetica di assolvimento degli obblighi di trasparenza | | - |
| % centralizzazione di acquisti di beni e servizi a livello regionale | 2022 | 2021 |

SOSTENIBILITA'

Sostenibilità economico-finanziaria

| Indicatore | Periodo corrente | Periodo precedente |
|--|------------------|--------------------|
| Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti | 2022 | 2021 |
| Tasso di copertura flusso DiMe sul conto economico | 2022 | 2021 |

| | | |
|--|------|------|
| % di consumo di molecole non coperte da brevetto e presenti nelle liste di trasparenza | 2022 | 2021 |
| Spesa farmaceutica territoriale pro-capite (convenzionata e diretta) | 2022 | 2021 |
| Beni sanitari sul valore della produzione (Ricavi con mobilità) | 2022 | 2021 |
| Acquisto di servizi sanitari sul valore della produzione (Ricavi con mobilità) | 2022 | 2021 |
| Acquisto di servizi non sanitari sul valore della produzione (Ricavi con mobilità) | 2022 | 2021 |
| Costo risorse umane sul valore della produzione (Ricavi con mobilità) | 2022 | 2021 |