

Area Strategica	Obiettivo Operativo	Indicatore	ASL BT 2018	ASL BT 2019 (* in fase di consolidamento)	TREND RISPETTO AD ANNO PRECEDENTE
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Riduzione tassi di ospedalizzazione Obiettivo Regione Puglia DRG n. 2198/2016	Tasso ospedalizzazione ricoveri ordinari acuti per 1.000 residenti (Ind. MES C1.1.1)	104,12	92,75	↓
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Riduzione tassi di ospedalizzazione Obiettivo Regione Puglia DRG n. 2198/2016	Tasso di ospedalizzazione standardizzato DH medico acuti per 1.000 residenti (Ind. MES C1.1.2.1)	7,54	10,65	↑
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Riduzione tassi di ospedalizzazione Obiettivo Regione Puglia DRG n. 2198/2016	Tasso di ospedalizzazione in età pediatrica (Ind. MES C7.7)	13,84	8,98	↓
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Riduzione tassi di ospedalizzazione Obiettivo Regione Puglia DRG n. 2198/2016	Tasso di ospedalizzazione pediatrico per gastroenterite per 100.000 residenti 0-17 anni (Ind. MES C8a.19.2)	374,61	258,47	↓
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Riduzione tassi di ospedalizzazione Obiettivo Regione Puglia DRG n. 2198/2016	Tasso di ospedalizzazione pediatrico per asma per 100.000 residenti 2-17 anni (Ind. MES C8a.19.1)	77,08	90,26	↑
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Monitoraggio Degenza media Obiettivo Regione Puglia DRG n. 2198/2016	Degenza media DRG medici (Ind. MES C2a.M)	0,86	0,91	=
CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA	Monitoraggio Degenza media Obiettivo Regione Puglia DRG n. 2198/2016	Degenza media DRG chirurgici (Ind. MES C2a.C)	0,43	0,56	=
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Miglioramento appropriatezza chirurgica	% ricoveri in day surgery (Ind. MES C4.7)	32,62	24,91	↓
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Miglioramento appropriatezza chirurgica	DRG ad alto rischio di inappropriatezza (Ind. MES C4.13)	0,09	12,32	↓
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Miglioramento appropriatezza medica	DRG LEA medici: Tasso di ospedalizzazione standardizzato per 10.000 residenti (Ind. MES C4.8)	125,41	102,08	↓
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Miglioramento appropriatezza medica	Tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico per 1.000 residenti (Ind. MES C14.2a)	3,38	1,85	↓
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Miglioramento appropriatezza medica	% Ricoveri medici oltre soglia per pazienti età >=65 anni (Ind. MES C14.4)	2,68	4,54	↑
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Miglioramento appropriatezza medica	% Ricoveri in DH medico con finalità diagnostica [Patto per la Salute 2010-2012] (Ind. MES C14.2)	0,29	0,07	↓
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Miglioramento qualità e appropriatezza area materno-infantile	% Parti cesarei depurati (NTSV) (Ind. MES C7.1)	30,14	20,66	↓
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Miglioramento qualità e appropriatezza area materno-infantile	% Parti operativi (uso di forcipe o ventosa) (Ind. MES C7.6)	1,61	0,62	↓

Area Strategica	Obiettivo Operativo	Indicatore	ASL BT 2018	ASL BT 2019 (* in fase di consolidamento)	TREND RISPETTO AD ANNO PRECEDENTE
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Miglioramento qualità e appropriatezza area emergenza-urgenza	% Abbandoni da Pronto Soccorso (Ind. MES D9)	6,93	5,89	↓
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Miglioramento qualità e appropriatezza area emergenza-urgenza	% Accessi in P.S. con codice giallo visitati entro 30 minuti (Ind. MES C16.1)	70,30	71,44%	=
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Miglioramento qualità e appropriatezza area emergenza-urgenza	% Ricoveri da Pronto Soccorso in reparti chirurgici con DGR chirurgico alla dimissione (Ind. MES C16.7)	52,83	52,36	=
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Miglioramento qualità di processo	% Fratture collo del femore operate entro 2 giorni dall'ammissione (Ind. MES C5.2)	66,74	73,77%	↑
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Miglioramento qualità di processo	Tempi di attesa per la chirurgia oncologica (Ind. MES C10c)	44,08	24,82	↓
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Appropriatezza ricoveri	Controllo delle cartelle cliniche relative ai 108 DRG ad alto rischio inappropriatezza secondo specifiche indicazioni regionali	n.d.	11,13	
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Miglioramento qualità percepita	% Dimissioni volontarie (Ind. MES D18)	4,47	3,05	↓
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Riduzione tasso di ospedalizzazione patologie cronico-degenerative	Tasso di ospedalizzazione per scompenso per 100.000 residenti 50-74 anni (Ind. MES C11a.1.1)	193,04	196,63	↑
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Riduzione tasso di ospedalizzazione patologie cronico-degenerative	Tasso di ospedalizzazione per diabete per 100.000 residenti 35-74 anni (Ind. MES C11a.2.1)	26,18	15,32	↓
APPROPRIATEZZA E QUALITA'	Riduzione tasso di ospedalizzazione patologie cronico-degenerative	Tasso di ospedalizzazione per BPCO per 100.000 residenti 50-74 anni (Ind. MES C11a.3.1)	19,22	27,04	↑
ASSISTENZA TERRITORIALE	Salute mentale: tutela del paziente fragile	% Numero assistiti presso DSM nell'anno della rilevazione	15,02	16,31	↑
PREVENZIONE	Attuazione piani prevenzione nello screening oncologico	Estensione: % donne invitate allo screening mammografico rispetto alla popolazione bersaglio (donne di età compresa tra i 50 e i 69 anni) nei due anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.1.1).	77,29	100	↑
PREVENZIONE	Attuazione piani prevenzione nello screening oncologico	Adesione: % di donne che hanno partecipato allo screening mammografico rispetto alle donne invitate (Ind. MES B5.1.2).	47,83	48,50	=
PREVENZIONE	Attuazione piani prevenzione nello screening oncologico	Estensione: % di donne invitate allo screening cervicite uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25-64) nei tre anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.2.1).	87,68	100	↑

Area Strategica	Obiettivo Operativo	Indicatore	ASL BT 2018	ASL BT 2019 (* in fase di consolidamento)	TREND RISPETTO AD ANNO PRECEDENTE
PREVENZIONE	Attuazione piani prevenzione nello screening oncologico	Adesione: % di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alle donne invitate (Ind. MES B5.2.2).	40,07	41,39	=
PREVENZIONE	Attuazione piani prevenzione nello screening oncologico	Estensione: % di persone invitate allo screening colorettale rispetto alla popolazione bersaglio (50-70) nei due anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.3.1).	n.d.	14,81	
PREVENZIONE	Attuazione piani prevenzione nello screening oncologico	Adesione: % di persone che hanno partecipato allo screening colorettale rispetto alle persone invitate (Ind. MES B5.3.2).	n.d.	19,77	
PREVENZIONE	Potenziamento copertura vaccinale	VACCINAZ. MRP_N. bambini vaccinati MPR/N. bambini residenti che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione (Ind. MES B7.1).	93,40	95,03	↑
PREVENZIONE	Potenziamento copertura vaccinale	VACCINAZ. PAPILLOMA VIRUS (HPV)_ Cicli vaccinali completati entro 31 dicembre dell'anno di rilevazione nella coorte di riferimento/N. bambine residenti nel territorio di competenza che hanno compiuto il dodicesimo anno di età (Ind. MES B7.3).	49,40	78,23	↑
PREVENZIONE	Potenziamento copertura vaccinale	VACCINAZ. ANTIMENINGOCOCCICA_N. bambini vaccinati Antimeningococco/N. bambini residenti nel territorio di competenza con età inferiore a 24 mesi al 31 dicembre (Ind. MES B7.5).	86,00	94,08	↑
ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA	Riduzione dei tempi di Pagamento dei fornitori	Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) calcolato secondo la formula di cui al DPCM 22/9/2014	18	23	↑