

ASL BR - RELAZIONE PERFORMANCE 2024																		
Collegame nto con Obiettivi DG	Sezione	COD_AREA STRAGICA	Area Strategica	COD_Area obiettivo	Obiettivi Strategici	Enti	LEA/NSG	COD_Obiettivo	Obiettivi Operativi	COD_Indicatore	Azioni/Indicatori	Formula indicatore	Flusso / Sistema informativo	Target 2024	Dipartimento	Risultato 2024	note	
		A	OBIETTIVI DI MANDATO	A.980	OBIETTIVI DI MANDATO (D.G.R. n.1237 del 10.08.2023)			A.980.900	Contenimento della spesa del personale entro i limiti fissati dalla normativa vigente e rideterminazione della dotazione organica secondo le linee guida regionali	A.980.900.040	Contenimento della spesa del personale entro i limiti fissati dalla normativa vigente e rideterminazione della dotazione organica secondo le linee guida regionali				DIPARTIMENTO GIURIDICO- AMMINISTRATIVO	si	L'ASL BR ha adottato il piano triennale del fabbisogno con Delibera n.388 del 14.02.2025	
		A	OBIETTIVI DI MANDATO	A.980	OBIETTIVI DI MANDATO (D.G.R. n.1237 del 10.08.2023)			A.980.900	Rispetto degli obblighi contenuti nei disciplinari, sottoscritti per la gestione dei fondi comunitari e/o nazionali, con particolare riferimento al pieno raggiungimento delle prevenzioni di spesa comunicate e dell'aggiornamento del sistema informativo di	A.980.900.120	Rispetto degli obblighi contenuti nei disciplinari, sottoscritti per la gestione dei fondi comunitari e/o nazionali, con particolare riferimento al pieno raggiungimento delle prevenzioni di spesa comunicate e dell'aggiornamento del sistema informativo di				DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI	obiettivo correlato a quelli riferiti PNRR specificati nelle righe successive		
		A	OBIETTIVI DI MANDATO	A.980	OBIETTIVI DI MANDATO (D.G.R. n.1237 del 10.08.2023)			A.980.900	Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012	A.980.900.160	Partecipazione ad almeno un evento formativo aziendale in materia di prevenzione della corruzione			N° partecipanti per CdR a almeno 1 evento formativo ≥ 1	COORDINAMENTO DELLE DIREZIONI MEDICHE DI PRESIDIO OSPEDALIERO - DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI - DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO - DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTTIVO - DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE - DIPARTIMENTO FARMACEUTICO - DIPARTIMENTO GIURIDICO-AMMINISTRATIVO - DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE - DIPARTIMENTO MEDICINA DI LABORATORIO - DIPARTIMENTO MEDICO - DIPARTIMENTO ONCO/EMATOLOGICO/RADIOTERAPICO/RADIODIAGNOSTICO	si		
		B	OBIETTIVI A PENA DI DECADENZA	B.990	OBIETTIVI A PENA DI DECADENZA (D.G.R. n.1487 del 02.08.2019)			B.990.900	Rispetto delle leggi e del principio di buon andamento ed imparzialità dell'Amministrazione.	B.990.900.030	Rispetto delle leggi e del principio di buon andamento ed imparzialità dell'Amministrazione.				COORDINAMENTO DELLE DIREZIONI MEDICHE DI PRESIDIO OSPEDALIERO - DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI - DIPARTIMENTO FARMACEUTICO - DIPARTIMENTO GIURIDICO-AMMINISTRATIVO - STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE	obiettivo di carattere generale che orienta l'azione amministrativa aziendale		
		B	OBIETTIVI A PENA DI DECADENZA	B.990	OBIETTIVI A PENA DI DECADENZA (D.G.R. n.1487 del 02.08.2019)			B.990.900	Acquisto di beni e servizi. Gli Enti dei SSR, ai sensi dell'art. 1, co. 449, della legge n. 296/2006 e dell'art. 15, co. 13, lett. d), del decreto legge n.95/2012, hanno l'obbligo di ricorso per l'acquisto di beni e servizi alle convenzioni attivate da In	B.990.900.040	Acquisto di beni e servizi. Gli Enti dei SSR, ai sensi dell'art. 1, co. 449, della legge n. 296/2006 e dell'art. 15, co. 13, lett. d), del decreto legge n.95/2012, hanno l'obbligo di ricorso per l'acquisto di beni e servizi alle convenzioni attivate da In				DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI	si		
		B	OBIETTIVI A PENA DI DECADENZA	B.990	OBIETTIVI A PENA DI DECADENZA (D.G.R. n.1487 del 02.08.2019)			B.990.900	Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria.	B.990.900.050	Garanzia dell'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria.				DIPARTIMENTO GIURIDICO- AMMINISTRATIVO	si		

Collegame nto con Obiettivi DG	Sezione	COD_AREA STRAGICA	Area Strategica	COD_Area obiettivo	Obiettivi Strategici	Enti	LEA/NSG	COD_Obiettivo	Obiettivi Operativi	COD_Indicatore	Azioni/Indicatori	Formula indicatore	Flusso / Sistema informativo	Target 2024	Dipartimento	Risultato 2024	note
		B	OBIETTIVI A PENA DI DECADENZA	B.990	OBIETTIVI A PENA DI DECADENZA (D.G.R. n.1487 del 02.08.2019)			B.990.900	Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel Sistema Informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali.	B.990.900.070	Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel Sistema Informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali.				DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI - DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO - DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTT IVO - DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE - DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - DIPARTIMENTO FARMACEUTICO - DIPARTIMENTO GIURIDICO- AMMINISTRATIVO - DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE - DIPARTIMENTO MEDICO - DIPARTIMENTO ONCO/EMATOLOGICO/RA DIOTERAPICO/RADIODIAG NOSTICO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE - UOC CON BUDGET AUTONOMO	Distribuzione diretta dei farmaci: il flusso nel 2023 è pari 81,92 % del CE; Consumi ospedalieri dei medicinali: il flusso nel 2023 è pari a 107,02	Distribuzione diretta dei farmaci: il flusso nel 2023 è pari 96,81% del CE; Consumi ospedalieri dei medicinali: il flusso nel 2023 è pari a 105,28
		B	OBIETTIVI A PENA DI DECADENZA	B.990	OBIETTIVI A PENA DI DECADENZA (D.G.R. n.1487 del 02.08.2019)			B.990.900	Controllo e monitoraggio dei comportamenti prescrittivi i Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta, entro i limiti del budget ad essi attribuito.	B.990.900.080	Controllo e monitoraggio dei comportamenti prescrittivi i Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta, entro i limiti del budget ad essi attribuito.				DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - DIPARTIMENTO GIURIDICO- AMMINISTRATIVO	Si	Monitoraggio effettuato secondo le indicazioni riportate nella relazione sulla spesa farmaceutica 2024
46	BSS	020	Aspetti Economico-Finanziari e di Controllo di Gestione	020.010	Tempi di Pagamento dei fornitori (OBBLIGATORIO PER LEGGE)	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	020.010.010	Riduzione tempi pagamento	020.010.010.010	Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) calcolato secondo la formula di cui al DPCM 22/9/2014	L'indice di tempestività dei pagamenti (ITP), ai sensi dell'art. 9 del DPCM del 22 settembre 2014, è calcolato come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo di corrispettivo di una transazione commerciale dei giorni effettivi intercorrenti tra la da		ITP <= 0	DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - DIPARTIMENTO PREVENZIONE - DIPARTIMENTO GIURIDICO- AMMINISTRATIVO - STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE	-16	
47	BSS	020	Aspetti Economico-Finanziari e di Controllo di Gestione	020.020	Rispetto delle scadenze per il monitoraggio dei conti del sistema sanitario	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	020.020.010		020.020.010.010	Al fine del rispetto dell'equilibrio economico-finanziario e di quanto prescritto dal comma n.174, art. 1 della Legge n. 311/2004, si rende necessario fissare alcune scadenze inprocasinabili che le Aziende del S.S.R. devono rispettare con riferimento	> Entro il 1 febbraio dell'anno successivo all'esercizio di riferimento - Trasmissione, previo invio di apposite linee guida, dell'istruttoria economica con riferimento all'esercizio economico precedente: o CE IV trimestre (modello NSIS) al lordo e al net		Rispetto delle scadenze nel 2025 con riferimento all'esercizio economico 2024.	DIPARTIMENTO GIURIDICO- AMMINISTRATIVO	Si	L'Agref ha assicurato anche per l'anno 2025, relativamente al Bilancio 2024, tutti gli adempimenti previsti e garantito riscontro alle richieste degli Uffici Regionali finalizzate al monitoraggio dei conti.
48	BSS	020	Aspetti Economico-Finanziari e di Controllo di Gestione	020.030	Gestione Sanitaria Accentrata	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	020.030.010	Quadratura tra Contabilità Analitica e Contabilità generale	020.030.010.010	Trasmissione, entro il 30 giugno, del Bilancio di verifica per Centro di costo in quadratura con il Bilancio dell'esercizio relativo all'esercizio precedente, al fine di garantire il monitoraggio dei costi e la correlazione con i dati di attività e di str			Invio entro il 30 giugno 2024	DIPARTIMENTO GIURIDICO- AMMINISTRATIVO - STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE	si	
49	BSS	020	Aspetti Economico-Finanziari e di Controllo di Gestione	020.030	Gestione Sanitaria Accentrata	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	020.030.010	Quadratura tra Contabilità Analitica e Contabilità generale	020.030.010.020	Trasmissione, entro il 01 agosto, del Bilancio di verifica per Centro di costo al 30.06.2024 in quadratura con il Conto Economico- Modello CE al 30.06.2024, al fine di garantire il monitoraggio dei costi e la correlazione con i dati di attività e di strut	Data trasmissione documenti / data effettiva		Invio entro il 01 agosto 2024	DIPARTIMENTO GIURIDICO- AMMINISTRATIVO - STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE	Inviato in data 25092024	

Collegame nto con Obiettivi DG	Sezione	COD_AREA STRAGICA	Area Strategica	COD_Area obiettivo	Obiettivi Strategici	Enti	LEA/NSG	COD_Obiettivo	Obiettivi Operativi	COD_Indicatore	Azioni/Indicatori	Formula indicatore	Flusso / Sistema informativo	Target 2024	Dipartimento	Risultato 2024	note
50	BSS	020	Aspetti Economico-Finanziari e di Controllo di Gestione	020.040	Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS)	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	020.040.010	Avvio sistema MOSS	020.040.010.010	Per le 6 aziende non avviate in SI MOSS: ASL Bari, ASL Brindisi, Asl Bat, IRCCS De Bellis, ASL Taranto, AOU Ospedali Riuniti di Foggia. -> Dismissione del precedente sistema informativo contabile e avvio in esercizio del Sistema Informativo per il Monitor	Data di avvio prevista / data effettiva	MOSS	100%	COORDINAMENTO DELLE DIREZIONI MEDICHE DI PRESIDIO OSPEDALIERO - DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI - DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO - DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTTIVO - DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE - DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - DIPARTIMENTO FARMACEUTICO - DIPARTIMENTO GIURIDICO-AMMINISTRATIVO - DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE - DIPARTIMENTO MEDICINA DI LABORATORIO - DIPARTIMENTO MEDICO - DIPARTIMENTO ONCO/EMATOLOGICO/RADIOTERAPICO/RADIODIAGNOSTICO	si	
51	BSS	020	Aspetti Economico-Finanziari e di Controllo di Gestione	020.040	Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS)	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	020.040.020	Avvio controllo interno	020.040.020.010	Avvio del processo di controllo interno in tutte le aziende secondo gli indicatori che verranno definiti con Atto Dirigenziale di futura predisposizione.	Numero processi avviati / Numero processi previsti	MOSS	100%	STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE	non applicabile	LA Regione Puglia non ha definito gli indicatori previsti
42	FDA	060	ASSISTENZA FARMACEUTICA	060.010	Assistenza farmaceutica	ASL / AOU / IRCCS PUBB.	SI	060.010.010	Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Antibiotici	060.010.010.010	Rapporto tra consumo di farmaci in Dosi Definite Giornaliere (DDD) e popolazione residente della ASL/Regione	Numeratore: Consumo di farmaci in Dosi Definite Giornaliere (DDD) della popolazione residente Denominazione: Popolazione residente Fattore di scala: (x 1.000)	Farmaceutica convenzionata ex art. 50 L. N.326/2003 e s.m.i., flusso Distribuzione diretta e per conto (DM 31 luglio 2007), ISTAT Popolazione residente al 1° gennaio anno di riferimento	7263	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	1.262,08	
43	FDA	060	ASSISTENZA FARMACEUTICA	060.020	Farmaceutica convenzionata	ASL	NO	060.020.010	Diminuzione della spesa farmaceutica convenzionata	060.020.010.010	Spesa netta DCR aziendale convenzionata, al netto del valore del payback rilevato dal report AIFA spesa farmaceutica (ripartito sulla base della popolazione pesata della ASL) e addizionata del valore del ticket	Spesa netta DCR - PAYBACK + TICKET =< Tetto aziendale assegnato con Delibera di Giunta Regionale	Sistema informativo Direzionale Edotto	100%	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	Risultato non raggiunto	La Direzione Strategica ha elaborato le relazioni previste dalla Legge regionale n.7 del 2022 evidenziando le criticità che hanno impedito il raggiungimento del target
44	FDA	060	ASSISTENZA FARMACEUTICA	060.030	Farmaceutica acquisti diretti	ASL / AOU / IRCCS PUBB.	NO	060.030.010	Diminuzione della spesa farmaceutica convenzionata	060.030.010.010	Spesa netta farmaceutica Acquisti diretti rilevata da flussi dei consumi aziendali al netto del valore del payback rilevato dal report AIFA spesa farmaceutica (ripartito in maniera proporzionale al tetto aziendale rispetto al tetto regionale) di vaccini e	Spesa netta Acquisti Diretti farmaci e gas medicali - PAYBACK - spesa netta vaccini - spesa netta farmaci innovativi con accesso al fondo=<Tetto aziendale assegnato con Delibera di Giunta Regionale	Sistema informativo Direzionale Edotto	100%	DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI - DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE - UOC CON BUDGET AUTONOMO NEFROLOGIA E DIALISI - DIPARTIMENTO ONCO/EMATOLOGICO/RADIOTERAPICO/RADIODIAGNOSTICO - DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - DIPARTIMENTO MEDICO - DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTTIVO - DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	Risultato non raggiunto	La Direzione Strategica ha elaborato le relazioni previste dalla Legge regionale n.7 del 2022 evidenziando le criticità che hanno impedito il raggiungimento del target

Collegame nto con Obiettivi DG	Sezione	COD_AREA STRAGICA	Area Strategica	COD_Area obiettivo	Obiettivi Strategici	Enti	LEA/NSG	COD_Obiettivo	Obiettivi Operativi	COD_Indicatore	Azioni/Indicatori	Formula indicatore	Flusso / Sistema informativo	Target 2024	Dipartimento	Risultato 2024	note
45	FDA	060	ASSISTENZA FARMACEUTICA	060.040	Dispositivi medici	ASL / AOU / IRCCS PUBB.	NO	060.040.010	Diminuzione della spesa per dispositivi medici	060.040.010.010	Spesa per Acquisto diretto di DM rilevata dai Conti Economici aziendali	Spesa netta Acquisti Diretti DM =<Tetto aziendale assegnato con Delibera di Giunta Regionale	Sistema informativo Direzionale Edotto	100%	DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI - DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO - DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTT IVO - DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - DIPARTIMENTO FARMACEUTICO - DIPARTIMENTO GIURIDICO- AMMINISTRATIVO - DIPARTIMENTO MEDICINA DI LABORATORIO - STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE - UOC CON BUDGET AUTONOMO NEFROLOGIA E DIALISI	Risultato non raggiunto	La Direzione Strategica ha elaborato le relazioni, evidenziando le criticità che hanno impedito il raggiungimento del target
22	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.010	Piano Regionale Prevenzione	ASL	SI	090.010.010	Completezza e qualità dei dati e realizzazione obiettivi PRP	090.010.010.010	Caricamento dati e documenti nella piattaforma nazionale PRP e raggiungimento obiettivi previsti dai Programmi del PRP (Questionario LEA 2021 - U.1.1)	1) Dati e documenti caricati entro i termini previsti dal Ministero / Dati e documenti previsti 2) Raggiungimento obiettivi annuali del PRP	Piattaforma Ministero	1) 100% 2) 100%	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	1) 100% 2) 97%	Parzialmente raggiunto
23	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.020	Flussi informativi dei Sistemi di sorveglianza	ASL / AOU / IRCCS pubblici	SI	090.020.010	Completezza e qualità dei dati	090.020.010.010	Livello di qualità, completezza e tempestività nei flussi informativi previsti dal questionario LEA, da disposizioni nazionali e regionali afferenti all'ambito della prevenzione e della promozione della salute (Questionario LEA+Obblighi informativi Puglia	Rapporto percentuale tra livello atteso di completezza e qualità dei dati e livello rilevato	Sistemi informativi nazionali e regionali	100%	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	100%	
28	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.030	Prevenzione malattie infettive e vaccinazioni	ASL	SI	090.030.040	Potenziamento attività di prevenzione vaccinale	090.030.040.010	Copertura vaccinale anti-HPV (NSG - P05C)	Rapporto percentuale tra numero di bambine nel corso del dodicesimo anno di vita vaccinate con cicli completi e numero di bambine della rispettiva coorte di nascita.	GIAVA	≥ 95	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	75,6	
27	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.030	Prevenzione malattie infettive e vaccinazioni	ASL	SI	090.030.040	Potenziamento attività di prevenzione vaccinale	090.030.040.020	Copertura vaccinale anti-meningococcica C (NSG - P04C)	Rapporto percentuale tra: numero di soggetti entro i 24 mesi di età, vaccinati con cicli completi (1 dose nel secondo anno di vita; ovvero tre dosi nel corso del primo anno di vita se a rischio) per anti-meningococcica C e numero di soggetti della rispett	GIAVA	≥ 95	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	90,1	target rideterminato in ≥ 90 dalla Regione Puglia
26	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.030	Prevenzione malattie infettive e vaccinazioni	ASL	SI	090.030.040	Potenziamento attività di prevenzione vaccinale	090.030.040.030	Copertura vaccinale anti-pneumococcica (NSG - P03C)	Rapporto percentuale tra: numero di soggetti entro i 24 mesi di età, vaccinati con ciclo completo, per età, per antipneumococcica e numero di soggetti della rispettiva coorte di nascita (ossia nati 2 anni prima).	GIAVA	≥ 95	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	91,69	
24	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.030	Prevenzione malattie infettive e vaccinazioni	ASL	SI	090.030.040	Potenziamento attività di prevenzione vaccinale	090.030.040.040	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) (NSG - P01C)	Rapporto percentuale tra: numero di soggetti entro i 24 mesi di età vaccinati con cicli completi (3 dosi) e numero totale di soggetti della rispettiva coorte di nascita (ossia nati 2 anni prima).	GIAVA	≥ 95	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	96,6	

ASL BR - RELAZIONE PERFORMANCE 2024																	
Collegame nto con Obiettivi DG	Sezione	COD_AREA STRAGICA	Area Strategica	COD_Area obiettivo	Obiettivi Strategici	Enti	LEA/NSG	COD_Obiettivo	Obiettivi Operativi	COD_Indicatore	Azioni/Indicatori	Formula indicatore	Flusso / Sistema informativo	Target 2024	Dipartimento	Risultato 2024	note
25	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.030	Prevenzione malattie infettive e vaccinazioni	ASL	SI	090.030.040	Potenziamento attività di prevenzione vaccinale	090.030.040.050	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) (NSG - P02C)	Rapporto percentuale tra: numero di soggetti entro i 24 mesi di età vaccinati con la 1° dose e numero totale di soggetti della rispettiva coorte di nascita (ossia nati 2 anni prima).	GIAVA	≥ 95	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	97,2	
29	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.030	Prevenzione malattie infettive e vaccinazioni	ASL	SI	090.030.040	Potenziamento attività di prevenzione vaccinale	090.030.040.060	Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano (NSG - P06C)	Rapporto percentuale tra: numero di vaccinazioni antinfluenzali stagionali effettuate nei soggetti di età pari o superiore a 65 anni e popolazione residente degli ultrasessantacinquenni	GIAVA	≥75%	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	54,7	
33	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.030	Prevenzione malattie infettive e vaccinazioni	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	090.030.010	Attuazione linee strategiche e organizzative del Piano Regionale Prevenzione Vaccinale (PRPV)	090.030.010.010	Adozione provvedimenti aziendali per l'organizzazione e il potenziamento dell'offerta vaccinale per il perseguimento degli obiettivi del PRPV	Azioni completate / Azioni previste dal PRPV	GIAVA + Rilevazioni "ad hoc"	80%	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	Non sono state definite a livello Regionale le azioni di competenza ASL	Non applicabile target non definito dalla regione
34	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.030	Prevenzione malattie infettive e vaccinazioni	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	090.030.020	PanFlu Puglia 2021-2023 e PanFlu Puglia 2024-2026	090.030.020.010	Adozione provvedimenti aziendali per l'organizzazione e il potenziamento delle attività previste dal PanFlu Puglia 2021- 2023 e 2024-2026	Azioni completate / Azioni previste dal PanFlu Puglia	IRIS + "Rilevazioni "ad hoc"	50%	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	Non sono state definite a livello Regionale le azioni di competenza ASL	Non applicabile target non definito dalla regione
36	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.030	Prevenzione malattie infettive e vaccinazioni	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	090.030.030	PNC PRACSI Investimento 1.1 "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima"	090.030.030.010	Realizzazione interventi finanziati nei tempi previsti dal cronoprogramma e dagli Accordi ISS-Regione-ASL-ARPA-ISS al fine di rafforzare le strutture del SRPS-SNPA	Interventi realizzati e rendicontati / Cronoprogramma PNC- PRACSI	PNC PRACSI	100%	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	100%	
35	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.030	Prevenzione malattie infettive e vaccinazioni	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	090.030.050	PRCAR Puglia 2023-2025	090.030.050.010	Adozione provvedimenti aziendali per l'organizzazione e il potenziamento delle attività previste dal PRCAR 2023-2025	Azioni completate / Azioni previste dal PRCAR Puglia	da definire	70%	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	100%	
30	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.040	Screening oncologici	ASL / AOU / IRCCS pubblici	SI	090.040.010	Potenziamento screening oncologici	090.040.010.010	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina (NSG - P15Ca) (Adesione)	Rapporto tra numero di soggetti residenti nella Regione che eseguono il test di screening di primo livello e numero di soggetti residenti nella Regione, in età target secondo le raccomandazioni ministeriali.	SirS	55	DIPARTIMENTO PREVENZIONE - STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE - DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE - DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - DIPARTIMENTO MEDICINA DI LABORATORIO	50,27	obiettivo 2024 rimodulato da Regione pari a 45 con nota prot.225391 del 30.04.2025
31	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.040	Screening oncologici	ASL / AOU / IRCCS pubblici	SI	090.040.010	Potenziamento screening oncologici	090.040.010.020	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella (NSG - P15Cb)	Rapporto tra numero di soggetti residenti nella Regione che eseguono il test di screening di primo livello e numero di soggetti residenti nella Regione, in età target secondo le raccomandazioni ministeriali, per ciascun programma (mammella, cervice uterin	SirS	40	DIPARTIMENTO ONCO/EMATOLOGICO/RADIOTERAPICO/RADIODIAGNOSTICO - DIPARTIMENTO PREVENZIONE - STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE	62,83	
32	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.040	Screening oncologici	ASL / AOU / IRCCS pubblici	SI	090.040.010	Potenziamento screening oncologici	090.040.010.030	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto (NSG - P15Cc)	Rapporto tra numero di soggetti residenti nella Regione che eseguono il test di screening di primo livello e numero di soggetti residenti nella Regione, in età target secondo le raccomandazioni ministeriali.	SirS	20	DIPARTIMENTO MEDICO - STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE - DIPARTIMENTO PREVENZIONE	27,9	

ASL BR - RELAZIONE PERFORMANCE 2024																		
Collegame nto con Obiettivi DG	Sezione	COD_AREA STRAGICA	Area Strategica	COD_Area obiettivo	Obiettivi Strategici	Enti	LEA/NSG	COD_Obiettivo	Obiettivi Operativi	COD_Indicatore	Azioni/Indicatori	Formula indicatore	Flusso / Sistema informativo	Target 2024	Dipartimento	Risultato 2024	note	
37	PSB	090	Prevenzione e Promozione della Salute	090.050	Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani	ASL	SI	090.050.010	Indicatore composito sugli stili di vita.	090.050.010.010	Proporzione di soggetti con comportamenti/stili di vita non salutari. (NSG - P14C)	% ii soggetti che presentano un punteggio maggiore o uguale a due (inteso come somma dei punteggi relativi a 4 indicatori: Fumo/ eccesso ponderale, alcool e sedentarietà) sulla popolazione stimata residente (18 -69)	Sistema sorveglianza PASSI	< valore baseline	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	52%	Non applicabile target non definito dalla regione	
40	PSB	100	Prevenzione e Sicurezza Alimentare	100.010	Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori	ASL	NO	100.010.020	Attuazione del Piano Regionale Integrato dei Controlli con esecuzione di controlli ufficiali sulla base di criteri e frequenza stabilita su OSA Registrati	100.010.020.010	Numero di controlli minimi su OSA registrati ai sensi del Reg. CE 852/04 con tecniche di ispezione o audit / numero di OSA Registrati Reg. CE 852/04	numero di ispezioni e audit effettuati/ numero di OSA Registrati Reg. CE 852/04*100	RIVERA - Rendicontazione All 9 Accordo Stato Regioni del 10 novembre 2016, rep 212	20%	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	57,53		
39	PSB	100	Prevenzione e Sicurezza Alimentare	100.010	Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori	ASL	SI	100.010.010	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e	100.010.010.010	Livello di copertura di base delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di	% = (% di copertura del PNR x 0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari x 0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale per la ricerca di additivi alimentari x 0,2)	RADISAN	100%	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	100		
41	PSB	100	Prevenzione e Sicurezza Alimentare	100.010	Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori	ASL	SI	100.010.030	Attuazione del Piano Regionale Integrato dei Controlli con esecuzione di controlli ufficiali sulla base di criteri e frequenza stabilita su OSA Riconosciuti	100.010.030.010	Numero di controlli minimi su OSA riconosciuti ai sensi del Reg. CE 853/04 con tecniche di ispezione o audit / numero di OSA Riconosciuti Reg. CE 853/04 (NSG P 13Z)	numero di ispezione e audit effettuati /numero di OSA Riconosciuti Reg. CE 853/04*100	RIVERA - Rendicontazione All 9 Accordo Stato Regioni del 10 novembre 2016, rep 213	33%	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	100		
38	PSB	110	Prevenzione Sanità Veterinaria	110.010	Salute animale e igiene urbana veterinaria.	ASL	SI	110.010.010	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il Cittadino.	110.010.010.010	Livello di copertura di base delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino (NSG - P1	% = (% aziende bovine controllate per anagrafe x 0,1) + (% aziende ovicaprine controllate per anagrafe x 0,05) + (% capi ovicapri controllati per anagrafe x 0,05) + (% aziende suine controllate per anagrafe x 0,1) + (% aziende equine controllate per	Sistema Informativo Veterinario - VETINFO / Flusso PNAA / Flusso informativo farmacosorveglianza	100%	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	100		
57	RSTS	070	Investimenti strutturali	070.010	Capacità progettuale e spesa per investimenti	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	070.010.010	Rispetto degli obblighi previsti da PNRR nel Disciplinare attuativo fondi strutturali (FESR)	070.010.010.010	Raggiungimento del target di spesa	RAGGIUNTO/NON RAGGIUNTO	MIR /MIRWEB	100%	DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI	100%		
59	RSTS	070	Investimenti strutturali	070.010	Capacità progettuale e spesa per investimenti	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	070.010.020	Rispetto degli obblighi previsti nel PNRR	070.010.020.010	Indicatore fissati nel CIS	RAGGIUNTO / NON RAGGIUNTO	REGIS	100%	DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI	100%		
58	RSTS	070	Investimenti strutturali	070.020	Completezza e Qualità dei Flussi informativi	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	070.020.010	Rispetto degli obblighi previsti da PNRR nel Disciplinare attuativo fondi strutturali (FESR)	070.020.010.010	Corretta implementazione dei dati nel sistema MIR per consentire la chiusura del programma 2014/2020	SI/NO	MIR /MIRWEB	100%	DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI	100%		
52a	RSTS	140	Sanità Digitale	140.010	Digitalizzazione Fascicolo Sanitario Elettronico	ASL / AOU / IRCCS pubblici	si	140.010.010	Diffusione ed utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0	140.010.010.010	Indicatori fissati nel DM 8/8/2022 - Documenti indicizzati/n.ro di prestazioni erogate	Documenti indicizzati/n.ro di prestazioni erogate	REGIS e sistema INI	>90%	DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI	13%		
52b	RSTS	140	Sanità Digitale	140.010	Digitalizzazione Fascicolo Sanitario Elettronico	ASL / AOU / IRCCS pubblici	si	140.010.010	Diffusione ed utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0	140.010.010.020	Indicatori fissati nel DM 8/8/2022 - N.ro MMG che alimenta il FSE/n.ro MMG	N.ro MMG che alimenta il FSE/n.ro MMG	REGIS e sistema INI	85%	DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI	101%		
52c	RSTS	140	Sanità Digitale	140.010	Digitalizzazione Fascicolo Sanitario Elettronico	ASL / AOU / IRCCS pubblici	si	140.010.010	Diffusione ed utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0	140.010.010.030	Indicatori fissati nel DM 8/8/2022 - N.ro documenti in CDA2/n.ro documenti indicizzati	N.ro documenti in CDA2/n.ro documenti indicizzati	REGIS e sistema INI	90%	DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI	88%		

ASL BR - RELAZIONE PERFORMANCE 2024																		
Collegamento con Obiettivi DG	Sezione	COD_AREA STRAGICA	Area Strategica	COD_Area obiettivo	Obiettivi Strategici	Enti	LEA/NSG	COD_Obiettivo	Obiettivi Operativi	COD_Indicatore	Azioni/Indicatori	Formula indicatore	Flusso / Sistema informativo	Target 2024	Dipartimento	Risultato 2024	note	
52d	RSTS	140	Sanità Digitale	140.010	Digitalizzazione Fascicolo Sanitario Elettronico	ASL / AOU / IRCCS pubblici	si	140.010.010	Diffusione ed utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0	140.010.010.040	Indicatori fissati nel DM 8/8/2022 - N.ro documenti firmati in PADES/n.ro documenti indicizzati	N.ro documenti firmati in PADES/n.ro documenti indicizzati	REGIS e sistema INI	90%	DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI	88%		
54	RSTS	140	Sanità Digitale	140.020	Digitalizzazione Cartella Clinica Elettronica	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	140.020.010	Diffusione e corretta gestione della Cartella Clinica Elettronica	140.020.010.010	Utilizzo della Cartella Clinica Elettronica di reparto e progressiva dematerializzazione delle cartelle cliniche	Numero delle cartelle cliniche completamente digitali sul numero delle cartelle cliniche totali	sistema CCE	almeno 25%	DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI - DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO - DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTTIVO - DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE - DIPARTIMENTO MEDICO - DIPARTIMENTO ONCO/EMATOLOGICO/RADIOTERAPICO/RADIODIAGNOSTICO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE - UOC CON BUDGET AUTONOMO NEFROLOGIA E DIALISI	55%		
56	RSTS	140	Sanità Digitale	140.030	Completezza e Qualità dei Flussi informativi	ASL	si	140.030.010	Aumento Assistiti over 65 in ADI come da DM 23.01.2023	140.030.010.010	Aumento delle prestazioni domiciliari inserite nel flusso per gli over 65	Baseline 2019+ Aumenti incrementali fissati da DM	NSIS	almeno + 25%	DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE	8704	Obiettivo n.8328 definito dalla Regione con nota prot. 36917 del 2025. Raggiungimento obiettivo comunicato dalla Regione con nota prot. 39660 del 11.04.2025	
55	RSTS	140	Sanità Digitale	140.030	Completezza e Qualità dei Flussi informativi	ASL / AOU / IRCCS pubblici	si	140.030.020	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	140.030.020.010	Assistenza Farmaceutica: riduzione dello scostamento tra i consumi trasmessi con i flussi distribuzione diretta, distribuzione per conto, consumi ospedalieri e il dato desumibile dal modello CE	totale flussi (DD,DP,CO) / totale valore CE	NSIS	almeno + 15%	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO - DIPARTIMENTO GIURIDICO-AMMINISTRATIVO - STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE	Distribuzione diretta dei farmaci: il flusso nel 2023 è pari 81,92 % del CE; Consumi ospedalieri dei medicinali: il flusso nel 2023 è pari a 107,02	Distribuzione diretta dei farmaci: il flusso nel 2023 è pari 96,81% del CE; Consumi ospedalieri dei medicinali: il flusso nel 2023 è pari a 105,28	
17	SGO	010	Accreditamento strutture pubbliche	010.010	Qualificazione strutture pubbliche	ASL/AOU/IRCCS pubblici	NO	010.010.010	Qualità ed efficienza organizzativa	010.010.010.010	Strutture ospedaliere pubbliche - Predisposizione e trasmissione alla Regione ed al Servizio Qu.Ota - Aress delle autocertificazioni e griglie di valutazione relative ai percorsi di qualità di cui ai Manuali del RR 16/2019 - fase plan e fase do			SI/NO	DIPARTIMENTO MEDICO - DIPARTIMENTO ONCO/EMATOLOGICO/RADIOTERAPICO/RADIODIAGNOSTICO - UOC CON BUDGET AUTONOMO NEFROLOGIA E DIALISI - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTTIVO - DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE - DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI - DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE - DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO - DIPARTIMENTO PREVENZIONE - STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE - COORDINAMENTO DELLE DIREZIONI MEDICHE DI PRESIDIO OSPEDALIERO	no		
3	SGO	030	Assistenza Ospedaliera	030.010	Qualificazione assistenza ospedaliera	ASL/AOU/IRCCS pubblici	NO	030.010.020	Efficacia/Appropriatezza clinica/Sicurezza	030.010.020.030	Proporzione di angioplastica coronarica percutanea entro 90 min dall'accesso in pazienti con infarto miocardico STEMI in fase acuta	Protocollo 621 PNE (DM 70/2015)	SDO	se entro soglia (>=60%), trend in aumento rispetto all'anno precedente	DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO	29,41	Il risultato del 2023 è pari a 23,56	

ASL BR - RELAZIONE PERFORMANCE 2024																		
Collegame nto con Obiettivi DG	Sezione	COD_AREA STRAGICA	Area Strategica	COD_Area obiettivo	Obiettivi Strategici	Enti	LEA/NSG	COD_Obiettivo	Obiettivi Operativi	COD_Indicatore	Azioni/Indicatori	Formula indicatore	Flusso / Sistema informativo	Target 2024	Dipartimento	Risultato 2024	note	
4	SGO	030	Assistenza Ospedaliera	030.010	Qualificazione assistenza ospedaliera	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	NO	030.010.020	Efficacia/Appropriatezza clinica/Sicurezza	030.010.020.040	Quota di interventi per tumore maligno del colon eseguiti in reparti con volume di attivita' superiore a 50 interventi annui	Protocollo 104 PNE	SDO	≥75%	DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTT IVO	95,43		
67	SGO	030	Assistenza Ospedaliera	030.010	Qualificazione assistenza ospedaliera	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	NO	030.010.040	Efficienza nell'erogazione/Appropriatezza organizzativa	030.010.040.010	Degenza media preoperatoria	Σ gg pre op/Σ dimessi	SDO	se entro soglia (=1,64 giorni), trend stabile o in diminuzione rispetto all'anno precedente	COORDINAMENTO DELLE DIREZIONI MEDICHE DI PRESIDIO OSPEDALIERO - DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO - DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTT IVO - DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE	7,95		
64	SGO	030	Assistenza Ospedaliera	030.010	Qualificazione assistenza ospedaliera	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	NO	030.010.040	Efficienza nell'erogazione/Appropriatezza organizzativa	030.010.040.020	Percentuale dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico sul totale delle dimissioni in regime ordinario da reparti chirurgici	(Σ dimessi drg M/Σ dimessi)*100	SDO	se entro soglia (<=26,65), trend stabile o in diminuzione rispetto all'anno precedente	DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTT IVO - DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE	18,51		
65	SGO	030	Assistenza Ospedaliera	030.010	Qualificazione assistenza ospedaliera	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	NO	030.010.040	Efficienza nell'erogazione/Appropriatezza organizzativa	030.010.040.030	Percentuale ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico	(Σ dimessi DH medici diagnostici/Σ DH medici)*100	SDO	se entro soglia (<=35,25) , trend stabile o in diminuzione rispetto all'anno precedente	DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO - UOC CON BUDGET AUTONOMO NEFROLOGIA E DIALISI - DIPARTIMENTO MEDICO - DIPARTIMENTO ONCO/EMATOLOGICO/RA DIOTERAPICO/RADIODIAG NOSTICO - DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE - DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTT IVO	6,26		
63	SGO	030	Assistenza Ospedaliera	030.010	Qualificazione assistenza ospedaliera	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	SI	030.010.010	Efficacia/Appropriatezza clinica	030.010.010.010	Percentuale di pazienti (eta' 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario.	Scheda H013C _D.M. 12/03/2019	SDO	se entro soglia (>=60%), trend in aumento rispetto all'anno precedente	DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTT IVO	89,6484375		
1	SGO	030	Assistenza Ospedaliera	030.010	Qualificazione assistenza ospedaliera	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	SI	030.010.020	Efficacia/Appropriatezza clinica/Sicurezza	030.010.020.010	Percentuale parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti/anno	Scheda H017C _D.M. 12/03/2019	SDO	<= 15%	DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE	non applicabile	Punto nascite della UOC Ostetricia e Ginecologia Ospedale di Francavilla F.na non attivo	
2	SGO	030	Assistenza Ospedaliera	030.010	Qualificazione assistenza ospedaliera	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	SI	030.010.020	Efficacia/Appropriatezza clinica/Sicurezza	030.010.020.020	Percentuale parti cesarei primari in strutture con 1.000 e oltre parti/anno	Scheda H018C _D.M. 12/03/2019	SDO	<= 25%	DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE	24,56%		
66	SGO	030	Assistenza Ospedaliera	030.010	Qualificazione assistenza ospedaliera	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	SI	030.010.030	Efficienza nell'erogazione	030.010.030.010	Attivita' trasfusionali (autosufficienza emocomponenti driver - globuli rossi, GR; autosufficienza di emoderivati - immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)	Scheda H08Za _D.M. 12/03/2019	SISTRA	se entro soglia (<=3%), trend stabile o in diminuzione rispetto all'anno precedente	DIPARTIMENTO MEDICINA DI LABORATORIO	15970	Obiettivo 2024 (calcolato sulla base del DM 20.06.2024 e rapportato alla popolazione residente ASL BR) pari a 15.779	
62	SGO	030	Assistenza Ospedaliera	030.010	Qualificazione assistenza ospedaliera	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	SI	030.010.040	Efficienza nell'erogazione/Appropriatezza organizzativa	030.010.040.040	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	Scheda H05Z _D.M. 12/03/2019	SDO	≥75%	DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTT IVO	73,71		
60	SGO	030	Assistenza Ospedaliera	030.010	Qualificazione assistenza ospedaliera	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	SI	030.010.040	Efficienza nell'erogazione/Appropriatezza organizzativa	030.010.040.050	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attivita' superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui.	Scheda H02Z _D.M. 12/03/2019	SDO	≥75%	DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTT IVO	100%	sono stati eseguiti 398 interventi nel 2024	

Collegame nto con Obiettivi DG	Sezione	COD_AREA STRAGICA	Area Strategica	COD_Area obiettivo	Obiettivi Strategici	Enti	LEA/NSG	COD_Obiettivo	Obiettivi Operativi	COD_Indicatore	Azioni/Indicatori	Formula indicatore	Flusso / Sistema informativo	Target 2024	Dipartimento	Risultato 2024	note
61	SGO	030	Assistenza Ospedaliera	030.010	Qualificazione assistenza ospedaliera	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	SI	030.010.040	Efficienza nell'erogazione/Appropriatezza organizzativa	030.010.040.060	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inapproprietezza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inapproprietezza in regime ordinario.	Scheda H04Z _D.M. 12/03/2019	SDO	se entro soglia (<=0,21), trend stabile o in diminuzione rispetto all'anno precedente	DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO - DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE - DIPARTIMENTO MEDICO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - DIPARTIMENTO ONCO/EMATOLOGICO/RADIOTERAPICO/RADIODIAGNOSTICO - DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTTIVO - UOC CON BUDGET AUTONOMO NEFROLOGIA E DIALISI	0,1353387	
5	SGO	030	Assistenza Ospedaliera	030.010	Qualificazione assistenza ospedaliera	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	SI	030.010.050	Rispetto piano recupero liste d'attesa e adempimenti PNGLA	030.010.050.010	Rispetto tempi di attesa come da piano PNGLA e disposizioni regionali			SI/NO	COORDINAMENTO DELLE DIREZIONI MEDICHE DI PRESIDIO OSPEDALIERO - DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO - DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTTIVO - DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE - DIPARTIMENTO MEDICINA DI LABORATORIO - DIPARTIMENTO MEDICO - DIPARTIMENTO ONCO/EMATOLOGICO/RADIOTERAPICO/RADIODIAGNOSTICO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - UOC CON BUDGET AUTONOMO NEFROLOGIA E DIALISI	Codice priorità A= 84%; Codice priorità B= 79%;Codice priorità C= 87%;Codice priorità D= 100%;	non raggiunto
6	SGO	030	Assistenza Ospedaliera	030.020	Implementazione rete ospedaliera secondo disposizioni regionali	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	SI	030.020.010	Rispetto delle disposizioni in materia di rete ospedaliera e attuazione regolamento di riordino	030.020.010.010	Adeguamento della rete ospedaliera alle disposizioni regionali			SI/NO	COORDINAMENTO DELLE DIREZIONI MEDICHE DI PRESIDIO OSPEDALIERO - DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI - DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO - DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTTIVO - DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE - DIPARTIMENTO MEDICO - DIPARTIMENTO ONCO/EMATOLOGICO/RADIOTERAPICO/RADIODIAGNOSTICO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - UOC CON BUDGET AUTONOMO NEFROLOGIA E DIALISI	71%	
12	SGO	040	Assistenza residenziale e semiresidenziale	040.010	Qualificazione assistenza residenziale e semiresidenziale	ASL	SI	040.010.010	Efficienza/Appropriatezza organizzativa	040.010.010.010	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale/semiresidenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensita' di cura).	Scheda D33Za _D.M. 12/03/2019	FAR	se entro soglia (24,6), trend in aumento rispetto all'anno precedente	DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE	1,25	Miglioramento rispetto all'anno precedente
13	SGO	040	Assistenza residenziale e semiresidenziale	040.010	Qualificazione assistenza residenziale e semiresidenziale	ASL	SI	040.010.010	Efficienza/Appropriatezza organizzativa	040.010.010.020	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	Scheda D30Z _D.M. 12/03/2019	SIAD, HOSPICE	se entro soglia (>35%), trend in aumento rispetto all'anno precedente	DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - DIPARTIMENTO ONCO/EMATOLOGICO/RADIOTERAPICO/RADIODIAGNOSTICO	50,05	

Collegame nto con Obiettivi DG	Sezione	COD_AREA STRAGICA	Area Strategica	COD_Area obiettivo	Obiettivi Strategici	Enti	LEA/NSG	COD_Obiettivo	Obiettivi Operativi	COD_Indicatore	Azioni/Indicatori	Formula indicatore	Flusso / Sistema informativo	Target 2024	Dipartimento	Risultato 2024	note
14	SGO	040	Assistenza residenziale e semiresidenziale	040.010	Qualificazione assistenza residenziale e semiresidenziale	ASL	SI	040.010.010	Efficienza/Appropriatezza organizzativa	040.010.010.030	Sottoscrizione accordi contrattuali con gli erogatori privati accreditati nel rispetto delle disposizioni regionali e utilizzando lo schema-tipo di contratto regionale			SI/NO	DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE - DIPARTIMENTO GIURIDICO- AMMINISTRATIVO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	si	Per alcune strutture vi sono stati alcuni ritardi rispetto alla tempistica ordinaria
9.1	SGO	050	Assistenza territoriale	050.010	Qualificazione assistenza territoriale	ASL	SI	050.010.010	ADI - PNRR	050.010.010.010	rispetto target PNRR come da disposizioni regionali			SI/NO	DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE	si	Raggiungimento obiettivo comunicato dalla Regione con nota prot. 39660 del 11.04.2025. Collegato con obiettivo codice indicatore "140.030.010.010"
7	SGO	050	Assistenza territoriale	050.010	Qualificazione assistenza territoriale	ASL	SI	050.010.020	Appropriatezza clinica/appropriatezza organizzativa	050.010.020.010	Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1, CIA 2, CIA 3)	Scheda D22Z _D.M. 12/03/2019	SIAD	se entro soglia (CIA1=2,6%, CIA2=1,9%, CIA3=1,5%) , trend in aumento rispetto all'anno precedente	DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE	CIA 1= 3,02; CIA2=7,77; CIA 3= 5,59	
8	SGO	050	Assistenza territoriale	050.010	Qualificazione assistenza territoriale	ASL	SI	050.010.030	Efficacia/Appropriatezza clinica	050.010.030.010	Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età adulta (≥ 18 anni) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, BPCO e scompenso cardiaco	Scheda D03C _D.M. 12/03/2019	SDO	se entro soglia (200), trend stabile o in diminuzione rispetto all'anno precedente	DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE - DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO - DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - DIPARTIMENTO MEDICO	Tasso STD Complessivo Patologie evitabili= 136,86	
11	SGO	050	Assistenza territoriale	050.010	Qualificazione assistenza territoriale	ASL	SI	050.010.030	Efficacia/Appropriatezza clinica	050.010.030.020	Percentuale di pre-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	Scheda D27C _D.M. 12/03/2019	SDO	se entro soglia (<6,8), trend stabile o in diminuzione rispetto all'anno precedente	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	4,24	
10	SGO	050	Assistenza territoriale	050.010	Qualificazione assistenza territoriale	ASL	SI	050.010.040	Efficienza nell'erogazione/Appropriatezza organizzativa	050.010.040.010	Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di prioritá 'B in rapporto al totale di prestazioni di classe B.	Scheda D10Z _D.M. 12/03/2019	Flusso informativo specialistica ambulatoriale ex art. 50 L. n.326/2003 e s.m.i.	se entro soglia (>=60%), trend in aumento rispetto all'anno precedente	DIPARTIMENTO MEDICO - DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - DIPARTIMENTO ONCO/EMATOLOGICO/RA DIOTERAPICO/RADIODIAG NOSTICO - COORDINAMENTO DELLE DIREZIONI MEDICHE DI PRESIDIO OSPEDALIERO - DIPARTIMENTO MEDICINA DI LABORATORIO - DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO /RIABILITATIVO - DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTT IVO - DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - UOC CON BUDGET AUTONOMO NEFROLOGIA E DIALISI	44,66	Il risultato del 2023 è pari a 38,86
9	SGO	050	Assistenza territoriale	050.010	Qualificazione assistenza territoriale	ASL	SI	050.010.050	Efficienza/appropriatezza organizzativa	050.010.050.010	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	Scheda D09Z _D.M. 12/03/2019	EMUR- FLUSSO 118	21	DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA	14	
21	SGO	080	Medicina di Genere	080.010	Formazione operatori sanitari	ASL / AOU / IRCCS pubblici	NO	080.010.010	Previsione obbligo formativo in medicina di genere	080.010.010.010	Organizzazione corso formativo	RAGGIUNTO / NON RAGGIUNTO		SI/NO	STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE	si	ORGANIZZAZIONE CORSO ECM 8376 IN DATA 29/06/2024 - RESIDENZIALE PRESSO SALA APPIA - VIA NAPOLI - BRINDISI - DAL TITOLO: MEDICINA DI GENERE NELLA PRATICA CLINICA
15	SGO	120	Rapporti con gli erogatori privati	120.010	Qualificazione della spesa sanitaria	ASL	SI	120.010.010	Riorganizzazione dell'assistenza sanitaria primaria	120.010.010.010	Adozione Regolamento AFT			SI/NO	DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE	SI	

Collegame nto con Obiettivi DG	Sezione	COD_AREA STRAGICA	Area Strategica	COD_Area obiettivo	Obiettivi Strategici	Enti	LEA/NSG	COD_Obiettivo	Obiettivi Operativi	COD_Indicatore	Azioni/Indicatori	Formula indicatore	Flusso / Sistema informativo	Target 2024	Dipartimento	Risultato 2024	note
vedi 14	SGO	120	Rapporti con gli erogatori privati	120.010	Qualificazione della spesa sanitaria	ASL	SI	120.010.020	Sottoscrizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati entro il 30/04	120.010.020.010	Qualificazione della spesa attraverso acquisto di volumi e tipologie di prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale, ai sensi del D.Lgs n. 502/92			SI/NO	DIPARTIMENTO GIURIDICO- AMMINISTRATIVO	SI	Per alcune strutture vi sono stati alcuni ritardi rispetto alla tempistica ordinaria
18	SGO	130	Rischio Clinico	130.010	implementazione delle Raccomandazioni e monitoraggio del Rischio Clinico.	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	SI	130.010.010	garantire l’implementazione delle Raccomandazioni Ministeriali (applicabili alla propria realtà aziendale) monitorandone l’attuazione.	130.010.010.010	La valutazione è positiva qualora sia stato implementato, nell’arco di un triennio, il 90% delle Raccomandazioni (applicabili) con monitoraggio semestrale dell’attuazione.			SI/NO	STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE	si	Le Raccomandazioni Ministeriali sono tutte recepite (n. 19) mediante Deliberazione del Direttore Generale. N. 11 Raccomandazioni sono implementate anche attraverso delle specifiche procedure aziendali. Nell'anno 2024 sono stati incaricati dei gruppi di lavoro per la redazione anche delle procedure aziendali relative alle altre 8 Raccomandazioni
19	SGO	130	Rischio Clinico	130.010	implementazione delle Raccomandazioni e monitoraggio del Rischio Clinico.	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	SI	130.010.020	elaborare, attraverso la propria Unità Aziendale di Gestione del Rischio, la relazione annuale sugli eventi avversi ed il Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS) secondo le Linee di Indirizzo predisposte dal Centro Regionale per la Sicurezza Sanitaria e l	130.010.020.010	Trasmissione da parte dei Direttori Generali al Centro Regionale per la Sicurezza Sanitaria e la gestione del rischio del paziente di una relazione annuale sugli eventi avversi e del Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			SI/NO	STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE	si	Con Deliberazione n. 1090 del 23.05.2024 è stato adottato il “PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO PER L'ANNO 2023 E PROGRAMMATICO PER L'ANNO 2024”. Con nota prot. 35725 del 15.04.2024 è stata trasmessa la Relazione annuale degli eventi avversi per l'anno 2023. La stessa è stata pubblicata sulla pagina web della UO Gestione Rischio Clinico sul sito istituzionale.
20	SGO	130	Rischio Clinico	130.010	implementazione delle Raccomandazioni e monitoraggio del Rischio Clinico.	ASL/AOU/ IRCCS pubblici	SI	130.010.030	promuovono e garantiscono l’attivazione di sinergie e collaborazioni formali tra Unità aziendale di gestione del Rischio e i soggetti responsabili di altre specifiche funzioni (rischio infettivo, sicurezza degli operatori, gestione qualità e accreditamen	130.010.030.010	Costituzione di un Board aziendale dedicato alla sicurezza delle cure con realizzazione di almeno n. 2 progetti multidisciplinari per anno di attività.			SI/NO	STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE	si	La UO Gestione del Rischio Clinico ha collaborato con il CIO per la redazione della Procedura Aziendale "PROCEDURA PER IL CORRETTO USO DI ANTISETTICI E DISINFETTANTI E PER L'IGIENE DELLE MANI". è componente del GRUPPO DI LAVORO MULTIDISCIPLINARE CON LE FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE ATTIVITA' IN MATERIA DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLA LEGIONELLOSI. Ha partecipato all'organizzazione del Corso Obbligatorio per tutto il personale dipendente per la prevenzione delle ICA. Con Delibera n. 2683 del 12.12.2024 "Recepimento della DGR 31 luglio 2024 n. 1059 avente oggetto “Atti di violenza a danno degli operatori sanitari e socio-sanitari. Approvazione Linee di indirizzo per la prevenzione, protezione e gestione” - Costituzione del Gruppo di Lavoro Aziendale e ulteriori azioni previste" vi è stata la costituzione di un Gruppo di Lavoro Multidisciplinare.