



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI
Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284
www.aslvc.piemonte.it
Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

ALLEGATO 3

alla RELAZIONE AZIENDALE SOCIOSANITARIA

EX ART. 17 L.R. N. 18 DEL 6 AGOSTO 2007

Anno 2015

Sintesi dei principali indicatori di performance dell'ASL VC



LIVELLO DI ASSISTENZA	FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO (al 31.12.2014, salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)	Note
Assistenza Collettiva	Salute sul luogo di lavoro	Percentuale di aziende presenti sul territorio ispezionate ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro rispetto alle aziende da ispezionare previste dalla Regione Piemonte	≥5%	5,19%	DD 548 del 30.5.2015	
Assistenza Collettiva		Percentuale di aziende presenti sul territorio ispezionate congiuntamente con gli enti competenti ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro (INAIL, Vigili del Fuoco, ecc.) rispetto al totale delle aziende ispezionate	≥10%	19,64%	DD 548 del 30.5.2015	
Assistenza Collettiva		Numero di cantieri edili presenti sul territorio da ispezionare ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro	90	112	DD 548 del 30.5.2015	
Assistenza Collettiva	Screening oncologici	Tasso di copertura da inviti dello screening mammografico popolazione target 50-69	80%	72%	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015 e Piano Locale Prevenzione ASL VC Anno 2014	
Assistenza Collettiva		Tasso di adesione dello screening mammografico popolazione target 50-69	60%	60%	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015 e Piano Locale Prevenzione ASL VC Anno 2014	
Assistenza Collettiva		Tasso di copertura da inviti dello screening per il tumore della cervice uterina (PAP test) popolazione target 25-64	97%	87%	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015 e Piano Locale Prevenzione ASL VC Anno 2014	
Assistenza Collettiva		Tasso di adesione dello screening per il tumore della cervice uterina (PAP test) popolazione target 25-64	50%	33%	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015 e Piano Locale Prevenzione ASL VC Anno 2014	
Assistenza Collettiva		Tasso di copertura da inviti dello screening per il tumore del colonretto (sigmoidoscopia e fobt) popolazione target 58 e 59-69	90%	100%	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015 e Piano Locale Prevenzione ASL VC Anno 2014	



LIVELLO DI ASSISTENZA	FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO (al 31.12.2014, salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)	Note
Assistenza Collettiva	Screening oncologici	Tasso di adesione dello screening per il tumore del colonretto (Sigmoidoscopia e Fobt) popolazione target 58 e 59-69	35%	35%	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015 e Piano Locale Prevenzione ASL VC Anno 2014	
	Vaccinazioni	Tasso di copertura del vaccino anti-papilloma virus umano (anti-HPV) in età adolescenziale (12 anni)	80%	75,9%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014	
		Tasso di copertura del vaccino anti-papilloma virus umano (anti-HPV) in età adolescenziale (16 anni)	n.d.	70,6%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014	n.d., non definito: il Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014 definisce obiettivi a partire dalla coorte di nascita 2001
		Tasso di copertura vaccinale anti-morbillo, rosolia e parotite (anti-MPR) a 24 mesi d'età	95%	89,0%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014	
		Tasso di copertura vaccinale per vaccino esavalente (anti-difterite, tetano, pertosse, poliomielite, epatite B ed Haemophilus influenzae b) rilevata a 6 anni d'età	95%	96%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014	
		Tasso di copertura della vaccinazione antinfluenzale fra gli ultrasessantacinquenni	75%	57,0%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014	
	Allocazione delle risorse	Risorse destinate al livello di assistenza collettiva	€ 11.502.329,00	€ 9.138.501,00	DGR 38-812 del 22 dicembre 2014	La DRG definisce il riparto delle risorse economiche nei tre livelli di assistenza per ciascuna ASL piemontese. La fonte per il valore osservato sono i dati PIA consuntivo anno 2014
		% di risorse economiche destinate all'assistenza collettiva	4%	3%	DGR 38-812 del 22 dicembre 2014	



LIVELLO DI ASSISTENZA	FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO (al 31.12.2014, salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)	Note
Assistenza Ospedaliera	Gravidanza	Percentuale di parti cesarei primari (parti cesarei in donne non pre-cesarizzate) rispetto al totale di parti di donne residenti con nessun parto cesareo	≤25%	22% (Ospedale di Vercelli) 36% (Ospedale di Borgosesia)	DRG 34-6516 del 14/10/2013 (Obiettivi assegnati al Direttore Generale, anno 2013)	L'indicatore è definito in termini di tasso "aggiustato", ovvero tenendo conto della tipologia e delle condizioni del paziente
		Numero di parti per Punto Nascita	≥500	605 (Ospedale di Vercelli) 500 (Ospedale di Borgosesia)	Accordo Stato-Regioni del 16 dicembre 2010	≥1000 è la soglia prevista dall'Accordo (500-1.000 per le Ostetriche di I liv.); la soglia è abbassata a >=500 sulla "base di motivate valutazioni legate alla specificità dei bisogni reali delle varie aree geografiche interessate con rilevanti difficoltà di attivazione dello STAM."
	Infarto Miocardico Acuto	Percentuale di PTCA (angioplastica coronarica percutanea transluminale) effettuate entro un intervallo temporale di 0-1 giorno dalla data di ricovero con diagnosi certa di IMA STEMI (infarto miocardico acuto con sopraslivellamento del tratto ST)	≥75%	77%	DRG 34-6516 del 14/10/2013 (Obiettivi assegnati al Direttore Generale, anno 2013)	L'indicatore è definito in termini di tasso "aggiustato", ovvero tenendo conto della tipologia e delle condizioni del paziente
	Fratture di femore	Percentuale di interventi di riduzione della frattura di femore effettuati entro le 48 ore dal ricovero nei pazienti di età ≥ 65 anni	≥80%	42% (Ospedale di Vercelli) 57% (Ospedale di Borgosesia)	DRG 34-6516 del 14/10/2013 che a sua volta richiama la DGR 4-2495 del 3/08/2011	L'indicatore è definito in termini di tasso "aggiustato", ovvero tenendo conto della tipologia e delle condizioni del paziente



LIVELLO DI ASSISTENZA	FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO (al 31.12.2014, salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)	Note
Assistenza Ospedaliera	Chirurgia neoplastica	Numero di interventi chirurgici per carcinoma della mammella	≥ 150	13 Ospedale di Borgosesia (anno 2013) 54 Ospedale di Vercelli (anno 2013)	Fonte per l'atteso: DM 2 aprile 2015, n. 70 sugli standard ospedalieri. Fonte dati osservato: PNE, anno 2013 da flusso SDO	
	Chirurgia addominale	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	≥ 70%	93,54%	Fonte per l'atteso: DM 2 aprile 2015, n. 70 sugli standard ospedalieri. Fonte per l'osservato: PNE, anno 2013 da flusso SDO; il dato riportato è quello "aggiustato" ed è disponibile solo per l'Osp. di Vercelli	
	Appropriatezza del ricovero in ospedale	Percentuale di DRG chirurgici a rischio di inapproprietezza	≤4,1%	4,08%	<i>ad hoc</i> , sulla base della DGR4-2495 del 3.08.2011. Come valore atteso è stato riportato il consuntivo dell'anno 2013.	Per disporre di una misura sintetica è stato calcolato un indicatore <i>ad hoc</i> che esprime la "Percentuale complessiva di ricoveri ordinari chirurgici/medici a rischio di inapproprietezza (cioè con degenza oltre la soglia prevista a livello regionale) rispetto al totale di ricoveri con DRG chirurgici/medici a rischio di inapproprietezza"
		Percentuale di DRG medici a rischio di inapproprietezza	≤6,6%	6,18%	<i>ad hoc</i> , sulla base della DGR4-2495 del 3.08.2011. Come valore atteso è stato riportato il consuntivo dell'anno 2013.	



LIVELLO DI ASSISTENZA	FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO (al 31.12.2014, salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)	Note
	Soddisfacimento della domanda di ricovero in acuzie	Percentuale di ricoveri ospedalieri erogati dagli Ospedali dell'ASL VC a favore dei residenti nell'ASL VC	≥ 59%	58%	Ad hoc. Come valore atteso è stato riportato il consuntivo dell'anno 2013.	Indicatore calcolato al netto dei ricoveri (dimessi) da parte di Branche Specialistiche non presenti nell'ASL VC, ovunque erogati (Regione Piemonte o altre Regioni; strutture pubbliche o strutture private accreditate)
Assistenza Ospedaliera	Complessità della casistica	Peso medio dei ricoveri medici	≥ 1,00	1,02	Come valore atteso è stato utilizzato il peso medio calcolato nell'anno 2013	
		Peso medio dei ricoveri chirurgici	≥ 1,53	1,51	Come valore atteso è stato utilizzato il peso medio calcolato nell'anno 2014	
	Fabbisogno di assistenza ospedaliera in regime di ricovero/appropriatezza d'utilizzo dell'ospedale	Tasso di ospedalizzazione (numero di ricoveri *1000 residenti)	<160	143	DGR 1-924 del 23.01.2015 "Integrazioni alla D.G.R. 1-600 del 19.11.2014 "Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale".	Tasso grosso
	Consumo dei farmaci in ospedale	Spesa per il consumo ospedaliero di farmaci durante il ricovero o la prestazione ambulatoriale (Consumo Ospedaliero)	€ 5.281.858	€ 5.967.572	DGR n. 53-7644 del 21/05/2014. Fonte per l'osservato: File F (flusso F e flusso H)	
		Spesa per il consumo ospedaliero di farmaci H prescritti in dimissione ricovero o dopo visita ambulatoriale (DD farmaci H, Distribuzione Diretta farmaci H)	€ 4.899.031	€ 5.279.924	DGR n. 53-7644 del 21/05/2014. Fonte per l'osservato: File F (flusso F e flusso H)	



LIVELLO DI ASSISTENZA	FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO (al 31.12.2014, salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)	Note
Assistenza Ospedaliera	Consumo dei farmaci in ospedale	Spesa complessiva per il consumo di farmaci (CO + DD farmaci H)	€ 10.180.889	€ 11.247.496	DGR n. 53-7644 del 21/05/2014. Fonte per l'osservato: Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015	
		Spesa farmaceutica per giornata di degenza	≤ 52,5 €	€ 59,32	Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015 (NOTA: il valore osservato regionale è 70,18€)	
	Allocazione delle risorse	Risorse destinate al livello di assistenza ospedaliera	€ 130.672.892,89	€ 116.423.753,00	DGR 38-812 del 22 dicembre 2014	La fonte per il valore osservato sono i dati PIA consuntivo anno 2014
		% di risorse economiche destinate all'assistenza ospedaliera	44%	39%	DGR 38-812 del 22 dicembre 2014	
Assistenza Distrettuale	Ricoveri prevenibili	Tasso di ospedalizzazione per diabete mellito *100.000 residenti	≤ 120	79	DGR 10-11303 del 27.04.2009	Calcolo effettuato includendo tutta la popolazione senza stratificazione per fascia d'età. Sono inclusi i ricoveri in mobilità intra ed extraregionale
Assistenza Distrettuale		Tasso di ospedalizzazione per asma *100.000 residenti	≤ 20	20	DGR 10-11303 del 27.04.2009	Calcolo effettuato includendo tutta la popolazione senza stratificazione per fascia d'età. Sono inclusi i ricoveri in mobilità intra ed extraregionale



LIVELLO DI ASSISTENZA	FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO (al 31.12.2014, salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)	Note
Assistenza Distrettuale	Assistenza farmaceutica	Spesa media procapite per farmaci (per residente nell'ASL VC)	≤ 174,93	€ 174,72	Il valore "Atteso" è quello indicato nella DGR 17-7488 di applicazione dei Programmi Operativi 2013-2015. La fonte dati per il valore "osservato" è quello dei flussi CNU_Regione Piemonte (SC Farmaceutica territoriale)	Valore atteso da DGR n. 17-7488 del 23/4/2014 (Obiettivi assegnati al Direttore Generale, anno 2014): ≤ 190,39 €; consuntivo 2014 da Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015: 186,05 €
Assistenza Distrettuale		Spesa farmaceutica territoriale	≤ 34.330.475,13 €	€ 34.048.993,31	Il valore "Atteso" è quello indicato nella DGR 17-7488 di applicazione dei Programmi Operativi 2013-2015, nonché nella DGR n. 17-7488 del 23/4/2014 (Obiettivi assegnati al Direttore Generale, anno 2014). La fonte dati per il valore "osservato" è il consuntivo 2014 da Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015	
Assistenza Distrettuale		Percentuale di farmaci <u>ACE INIBITORI</u> (C09AA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	>99%	98,9%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica. La fonte dati per il valore "osservato" è "Sfera_AIFA" (SC Farmaceutica territoriale)	



LIVELLO DI ASSISTENZA	FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO (al 31.12.2014, salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)	Note
Assistenza Distrettuale	Assistenza farmaceutica	Percentuale di farmaci <u>ACE INIBITORI</u> associati a <u>DIURETICO</u> (C09BA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	>88%	81,8%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica. La fonte dati per il valore "osservato" è "Sfera_AIFA" (SC Farmaceutica territoriale)	
Assistenza Distrettuale		Percentuale di farmaci <u>SARTANI</u> (C09CA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	>76%	87,0%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica. La fonte dati per il valore "osservato" è "Sfera_AIFA" (SC Farmaceutica territoriale)	
Assistenza Distrettuale		Percentuale di farmaci <u>STATINE</u> (C10AA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	> 62%	78,4%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica. La fonte dati per il valore "osservato" è "Sfera_AIFA" (SC Farmaceutica territoriale)	
Assistenza Distrettuale		Percentuale di farmaci <u>INIBITORI DEL RE-UPTAKE DELLA SEROTONINA</u> (N06AB) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	>73%	76,4%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica. La fonte dati per il valore "osservato" è "Sfera_AIFA" (SC Farmaceutica territoriale)	
Assistenza Distrettuale		Percentuale di <u>ALTRI FARMACI ANTIDEPRESSIVI</u> (N06AX) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	> 77%	81,2%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica. La fonte dati per il valore "osservato" è "Sfera_AIFA" (SC Farmaceutica territoriale)	



LIVELLO DI ASSISTENZA	FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO (al 31.12.2014, salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)	Note
Assistenza Distrettuale	Assistenza specialistica ambulatoriale	Numero di prestazioni ambulatoriali specialistiche procapite (per residente nell'ASL VC)	≤14,03	15,73	DGR 15-7486 del 23.04 2014 relativa ai Programmi Operativi per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale. Fonte per il valore osservato: Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015	
Assistenza Distrettuale		Numero di prestazioni ambulatoriali RM procapite (per residente nell'ASL VC)	≤ 6,49	6,64	DGR 15-7486 del 23.04 2014 relativa ai Programmi Operativi per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale (la DGR 28-772/2014 di assegnazione degli obiettivi del DG assegna un valore atteso ≤ 7,88). Fonte per il valore osservato: Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015.	
Assistenza Distrettuale		Numero di prestazioni ambulatoriali TC procapite (per residente nell'ASL VC)	≤5,02	5,89	DGR 15-7486 del 23.04 2014 relativa ai Programmi Operativi per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale (la DGR 28-772/2014 di assegnazione degli obiettivi del DG assegna un valore atteso ≤ 5,15)	
Assistenza Distrettuale		Numero di prestazioni ambulatoriali procapite di Laboratorio, cod. branca 98 (per residente nell'ASL VC)	≤ 10,32	11,33	DGR 15-7486 del 23.04 2014 relativa ai Programmi Operativi per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale. Fonte per il valore osservato: Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015	

**A.S.L. VC**Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

LIVELLO DI ASSISTENZA	FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO (al 31.12.2014, salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)	Note
Assistenza Distrettuale	Assistenza specialistica ambulatoriale	Numero di prestazioni ambulatoriali procapite di Terapia Fisica (per residente nell'ASL VC)	≤ 18,51	17,67	DGR 15-7486 del 23.04 2014 relativa ai Programmi Operativi per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale. Fonte per il valore osservato: Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015	
Assistenza Distrettuale	Cure domiciliari	Percentuale di anziani ultrasessantacinquenni trattati in Assistenza domiciliare integrata (ADI)	4% entro il 2015	2,66%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013-2015..."	
Assistenza Distrettuale	Allocazione delle risorse	Spesa sostenuta nel livello di assistenza collettiva	€ 153.298.554,00	€ 170.866.116,00	DGR 38-812 del 22 dicembre 2014	La fonte per il valore osservato sono i dati PIA consuntivo anno 2014
Assistenza Distrettuale		% di risorse economiche destinate all'assistenza collettiva	52%	58%	DGR 38-812 del 22 dicembre 2014	
Assistenza Ospedaliera e	Consumo di dispositivi medici	Tetto di spesa per i dispositivi medici	≤13.784.000 € (spesa anno 2013)	14.789.505 €	DGR 44-7635 del 21/05/2014	



LIVELLO DI ASSISTENZA	FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO (al 31.12.2014, salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)	Note
Assistenza Distrettuale	Ricoveri prevenibili	Percentuale di ricoveri ripetuti entro 30 giorni con stessa MDC	n.d.	3,0%	ad hoc. E' stata calcolata la percentuale di ricoveri ripetuti entro 30 giorni nell'ambito della produzione dell'ASL VC per stesso istituto e stessa MDC	un valore atteso $\leq 3,32\%$ è stato rilevato per la Regione Piemonte nel Report Scuola Superiore S. Anna di Pisa, 2008 (individuazione degli interventi efficaci in ambito ospedaliero e distrettuale in Hansen et al., Ann Int Med (2011); 155: 520-8) - citato anche su Quotidiano Sanità il 31.10.2011. Di tale valore atteso, tuttavia, non è assicurata l'omogeneità di calcolo con il valore rilevato a livello aziendale ai fini della confrontabilità
	Qualità dei flussi informativi	Spesa aziendale per Dispositivi medici da flusso DMRP rispetto ai costi rilevati da CE (voci B.1.A.3.1 - dispositivi medici - e B.1.A.3.2 dispositivi medici impiantabili attivi)	$\geq 65 \%$	64,59%	D.G.R. n. 28-772 del 15/12/2014 (assegnazione degli obiettivi al Direttore Generale)	
Assistenza Collettiva, Assistenza Ospedaliera e Assistenza Distrettuale	Gestione delle risorse umane	Tetto di spesa complessiva per il personale	€ 115.997.000,00	€ 114.162.945,00	DGR 10-6035 del 2.7.2013 "Definizione dei tetti di spesa delle risorse umane impiegate dalle aziende sanitarie per gli anni 2013, 2014, 2015". Fonte per il valore osservato: Bilancio Consuntivo 2014 adottato con Deliberazione del DG nr. 398 del 30.04.2015 (in attesa di approvazione regionale)	