		SIVER edizione 2020 _12mesi 2019		
Dimensione di Valutazione	Indicatore di sintesi	Indicatore	EMILIA-ROMAGNA 12 mesi 2019	AOSPU MODENA 12 mesi 2019
		Copertura vaccinale	-	-
		Copertura vaccinale MPR (morbillo, parotite, rosolia) nei bambini - GRIGLIA LEA Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	95.05 95.52	-
	Copertura vaccinale	Copertura vaccinale poliomielite a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA Copertura vaccinale difterite a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA Copertura vaccinale tetano a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	-	-
		Copertura vaccinale epatite B a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA Copertura vaccinale HIB a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	-	-
		Copertura vaccinale pertosse a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA Copertura vaccinale HPV nella coorte nati 2007 - femmine Copertura vaccinale HPV nella coorte nati 2007 - maschi	- 60.72 54.57	-
	Screening oncologici	Screening oncologici	54.5 <i>1</i>	<u>-</u>
		% di donne che hanno partecipato allo screening mammografico rispetto alla popolazione bersaglio (45 - 74 anni)	69.67	-
		% di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25 - 64 anni)	62.42	-
		% di persone che hanno partecipato allo screening colorettale rispetto alla popolazione bersaglio (50 - 69 anni)	53.53	-
DEVENIZIONE	Promozione di stili di vita sani	Promozione di stili di vita sani	405.04	-
PREVENZIONE		% interviste PASSI realizzate % di persone sovrappeso o obese consigliate dal medico di perdere o mantenere peso	105.34 51.5	-
		% di persone sovrappeso o obese consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attivita fisica	43.7	-
		% di bevitori a maggior rischio consigliati dal medico o altro operatore sanitario di bere meno	б	-
		fumare % di persone intervistate consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attivita fisica	49.9 34.3	-
		Sicurezza sul lavoro	-	-
	Sicurezza sul lavoro	% aziende con dipendenti ispezionate - GRIGLIA LEA	-	-

	% cantieri rimozione amianto controllati	-	
	Prevenzione veterinaria	-	-
Prevenzione	Brucellosi bovina e bufalina e ovicaprina - caricamento dei dati sul sistema informativo SANAN	-	-
veterinaria	% di aziende ovicaprine controllate per anagrafe	-	- -
	% allevamenti controllati per brucellosi sul totale degli allevamenti soggetti a	-	-
Ciarra alias antana	Sicurezza alimentare	-	-
Sicurezza alimentare	Contaminazione degli alimenti – controlli programmati dal Piano Nazionale	-	-
	Tempi di attesa assistenza specialistica ambulatoriale	-	-
	Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg	96.2	-
Tempi di attesa	Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg	98.37	-
assistenza specialistica	Tempi di attesa ex ante: prestazioni di classe di priorità B prospettati in sede di prenotazione entro 10 gg	92.22	-
ambulatoriale	% prestazioni della classe di priorità B garantite entro i tempi sul totale di prestazioni di classe B	91.7	-
	% prestazioni della classe di priorità D garantite entro i tempi sul totale di prestazioni di classe D	80.8	-
	Presa in carico da parte dello specialista ambulatoriale	-	-
Presa in carico da	% prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista sul totale prescrizioni di visite di controllo	76.23	-
parte dello	N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente) - Prime visite	8.98	29.8
specialista ambulatoriale	N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente) - Visite di controllo	9.59	26.8
	N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente)	9.86	36.0
	Appropriatezza prescrittiva diagnostica	-	-
Appropriatozza	Indice di consumo std per RM colonna e muscoloscheletriche x 1.000 residenti	50.49	-
Appropriatezza prescrittiva	Indice di consumo std per TAC osteoarticolari x 1.000 residenti	6.26	-
•	Consumo pro-capite di prestazioni di laboratorio	10726.72	-
diagnostica	Consumo pro-capite di prestazioni di RM osteoarticolari in pazienti anziani con più di 65 anni	6.91	-
	Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	_	_

1

Appropriatezza prescrittiva farmaceutica Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 54.01 - Consumo giornaliero di farmaci Omega 3 per 1.000 residenti Incidenza di trattamento con i NAO (pazienti naive + switch da AVK) 4.85 - Witattamento con le insuline basali a minor costo 6 di pazienti trattati con i NAO 7 di utilizzo dei farmaci incretinomimetici in pazienti con diabete con trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale 8 di utilizzo di glifozine in pazienti con diabete in trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale 8 di utilizzo di glifozine in pazienti con diabete in trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale	
Appropriatezza prescrittiva farmaceutica Incidenza di trattamento con i NAO (pazienti naive + switch da AVK) 4.85 % trattamento con le insuline basali a minor costo % di pazienti trattati con i NAO % di utilizzo dei farmaci incretinomimetici in pazienti con diabete con trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale % di utilizzo di glifozine in pazienti con diabete in trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale 18.26	
% trattamento con le insuline basali a minor costo % di pazienti trattati con i NAO farmaceutica % di utilizzo dei farmaci incretinomimetici in pazienti con diabete con trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale % di utilizzo di glifozine in pazienti con diabete in trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale 18.26	
prescrittiva farmaceutica % di pazienti trattati con i NAO % di utilizzo dei farmaci incretinomimetici in pazienti con diabete con trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale % di utilizzo di glifozine in pazienti con diabete in trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale 18.26	
farmaceutica % di pazienti trattati con i NAO % di utilizzo dei farmaci incretinomimetici in pazienti con diabete con trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale % di utilizzo di glifozine in pazienti con diabete in trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale 18.26 -	
% di utilizzo dei farmaci incretinomimetici in pazienti con diabete con trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale % di utilizzo di glifozine in pazienti con diabete in trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale	
% di utilizzo di glifozine in pazienti con diabete in trattamento in monoterapia con	
metforming the aggiungong un secondo farmaco orale	
I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	
1/1/CCIC 1 ENT// 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
ASSISTENZA TERRITORIALE Consumo di antibiotici	
Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti 13.57 -	
Consumo giornaliero di fluorochinoloni x 1.000 residenti 1.16 -	
Consumo di Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 0.85	
Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti 822.01 -	
I Rapporto tra prescrizioni di amovicillina non associata e prescrizioni di	
amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica	
Consumo giornaliero di fluorochinoloni nella popolazione>=75 anni x 1.000	
residenti -	
Salute mentale	
Tasso std di ospedalizzazione in psichiatria x 100.000 residenti maggiorenni 249.98 -	
Tasso std di ospedalizzazione per TSO x 100.000 residenti maggiorenni 27.56 -	
Salute mentale % di re-ricoveri entro 7 giorni in psichiatria 5.88	
% di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria 6.38	
Tempo di attesa medio tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di	
Salute Mentale Adulti	
Tasso std di prevalenza x 1.000 residenti nei servizi Salute Mentale Adulti 20.41 -	
Neuropsichiatria Neuropsichiatria infantile	
infantile Tasso std di prevalenza x 1000 residenti nei servizi Neuropsichiatria Infantile 85.13 -	
Cure domiciliari	
% di anziani >= 65 anni trattati in ADI - GRIGLIA LEA 4.14 -	
Cure domiciliari % di MMG con numero di accessi ADI-ADP >=400	
Tasso di utilizzo dell'assistenza domiciliare x 1.000 residenti, >= 75 anni 191.83 -	
% di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera 46.13 -	
Cure palliative	

	Posti letto attivi in hospice sul totale dei deceduti per tumore (per 100) - GRIGLIA LEA	2.26	-
	% ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito, con degenza <= 7 giorni	26.48	30.99
Cure palliative	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio o in hospice sul numero di deceduti per causa di tumore	54.4	-
	Variazione % pazienti oncologici deceduti in ospedale sul totale deceduti per causa oncologica rispetto all'anno precedente	-0.85	-
	Numero annuo di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati di tumore: variazione % rispetto all'anno precedente	0	-
Area socio-sanitaria	Area socio-sanitaria	-	-
, trod sooio saritaria	% giornate di accoglienza temporanea di sollievo	1.18	-
	Ospedalizzazione	-	-
Ospedalizzazione	Tasso std di ospedalizzazione (ordinario e diurno) x 1.000 residenti - GRIGLIA LEA	131.3	-
	Appropriatezza	-	-
	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario - GRIGLIA LEA	0.19	0.19
	DRG 008: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente	-1.76	11.34
	DRG 088: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente	-6.04	-20.77
	DRG 158: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente	-13.54	-23.77
Appropriatezza	DRG 160: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente	-7.63	14.44
	DRG 429: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente	-0.11	-4.43
	DRG 503: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente	-24.02	12.18
	DRG 538: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente	-9.47	-2.08
	variazione % del tasso di ospedalizzazione per 100.000 per DRG 088 - Malattia polmonare cronica ostruttiva	-6.3	-
	variazione % del tasso di ospedalizzazione per 100.000 per DRG 429 - Disturbi organici e ritardo mentale	0.02	-
	Appropriatezza chirurgica	-	-
	Tasso std di ospedalizzazione per interventi di tonsillectomia x 100.000 residenti	264.64	-
	Tasso std di ospedalizzazione per interventi di stripping vene x 100.000 residenti	126.3	-
Appropriatezza	Tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico x 1.000 residenti - GRIGLIA LEA	1.92	-
chirurgica	% di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici - ricovero ordinario	12.33	15.79

1

	Tasso std di accessi di tipo medico x 1.000 residenti - GRIGLIA LEA % di ricoveri in Day-Surgery per i DRG LEA Chirurgici	27.06 55.3	53.09
			100.09
	Degenza media pre-operatoria	0.69	0.67
	Tempi di attesa ricoveri programmati	-	-
-	Tempi di attesa retrospettivi per tumori selezionati: % casi entro i 30 gg	89.3	82.04
Tempi di attesa	Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i 180 gg	93.11	70.51
ricoveri programmati			
	·	85.25	73.51
	Pronto Soccorso	-	-
	Intervallo Allarme - Target dei mezzi di soccorso - GRIGLIA LEA	16	-
		5.04	5.09
	% accessi con permanenza <6 +1 ore in PS con più di 45.000 accessi	84.23	87.89
	% accessi con permanenza < 6 +1 ore in PS con meno di 45.000 accessi	91.43	85.59
	Volumi ed esiti	-	-
	Tumore maligno incidente della mammella: % di interventi in reparti sopra soglia	88.77	99
	Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia	79.23	92.06
Volumi ed esiti	Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia	92.75	96.58
	Infarto miocardico acuto: % di ricoveri in stabilimenti sopra soglia	93.65	100
	Bypass aortocoronarico: % di interventi in reparti sopra soglia	81.4	-
	Angioplastica coronarica percutanea: % di interventi in stabilimenti sopra soglia	97.9	100
	Angioplastica coronarica percutanea primaria per IMA-STEMI: % di interventi in stabilimenti sopra soglia	94.93	86.43
	Colecistectomia laparoscopica: % di interventi con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	82.72	78.8
	Frattura di femore: % di interventi effettuati entro 48h	76.82	72.44
	Angioplastica coronarica percutanea: % di interventi effettuati entro 1 giorno dall'episodio di STEMI	78.17	76.38
		1.15	-
	Valvuloplastica o sostituzione di valvola isolata: mortalità (non aggiustata) a 30	1.41	0
		68.2	64.88
		-	-
		8.3	9.77
			52.44
		1.45	-
	Pronto Soccorso	Tempi di attesa retrospettivi per le altre prestazioni monitorate: % casi entro l'a classe di priorità assegnata Pronto Soccorso Intervallo Allarme - Target dei mezzi di soccorso - GRIGLIA LEA % abbandoni dal Pronto Soccorso % accessi con permanenza < 6 +1 ore in PS con più di 45.000 accessi % accessi con permanenza < 6 +1 ore in PS con meno di 45.000 accessi Volumi ed esiti Tumore maligno incidente della mammella: % di interventi in reparti sopra soglia Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia Infarto miocardico acuto: % di ricoveri in stabilimenti sopra soglia Bypass aortocoronarico: % di interventi in reparti sopra soglia Angioplastica coronarica percutanea: % di interventi in stabilimenti sopra soglia Angioplastica coronarica percutanea primaria per IMA-STEMI: % di interventi in stabilimenti sopra soglia Colecistectomia laparoscopica: % di interventi con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni Frattura di femore: % di interventi effettuati entro 48h Angioplastica coronarica percutanea: % di interventi effettuati entro 1 giorno dall'episodio di STEMI Bypass aortocoronarico: mortalità (non aggiustata) a 30 giorni dall'intervento	Tempi di attesa retrospettivi per profesi d'anca: % casi entro l'180 gg 93.11 Tempi di attesa retrospettivi per le altre prestazioni monitorate: % casi entro la classe di priorità assegnata 85.25 Pronto Soccorso Intervallo Allarme - Target dei mezzi di soccorso - GRIGLIA LEA 16 % abbandoni dal Pronto Soccorso 5.04 % accessi con permanenza < 6 +1 ore in PS con più di 45.000 accessi 44.23 % accessi con permanenza < 6 +1 ore in PS con meno di 45.000 accessi 91.43 Volumi ed esiti - Tumore maligno incidente della mammella: % di interventi in reparti sopra soglia 88.77 Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia 92.75 Infarto miocardico acuto: % di ricoveri in stabilimenti sopra soglia 93.65 Bypass aortocoronarico: % di interventi in reparti sopra soglia 93.65 Bypass aortocoronarico: % di interventi in reparti sopra soglia 94.93 Angioplastica coronarica percutanea: % di interventi in stabilimenti sopra soglia 94.93 Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in stabilimenti sopra soglia 94.93 Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in stabilimenti sopra soglia 94.93 Colecistectomia laparoscopica: % di interventi on degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni Frattura di femore: % di interventi effettuati entro 48h 76.82 Angioplastica coronarica percutanea: % di interventi effettuati entro 1 giorno dall'episodio di STEMI 94.93 Bypass aortocoronarico: mortalità (non aggiustata) a 30 giorni dall'intervento 1.15 Valvuloplastica o sostituzione di valvola isolata: mortalità (non aggiustata) a 30 giorni dall'intervento 1.41 Frattura di femore: % interventi effettuati entro 48h dall'ammissione in reparto 1.47.59

	Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni	1.46	1.37
	Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni	10.9	9.41
	Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni	1.18	1.34
	Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni	9.04	6.33
	BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	8.89	7.49
	Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-operatoria < 3 gg	82.72	78.8
	Colecistectomia laparoscopica: % interventi in reparti con volume di attività > 90	85.35	92.06
	Intervento chirurgico per TM mammella: % interventi in reparti con volume di	00.77	00
Piani di rientro	attività > 135 casi	88.77	99
	Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 gg da un intervento	<i>5</i> 70	0.40
	chirurgico conservativo per TM mammella	5.78	6.13
	Intervento chirurgico per TM al polmone: mortalità a 30 giorni	0.7	1.4
	Intervento chirurgico per TM allo stomaco: mortalità a 30 giorni	4.6	4.1
	Intervento chirurgico per TM al colon: mortalità a 30 giorni	2.64	3.47
	Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di	4.04	0.04
	craniotomia	1.61	3.31
	Proporzione di parti con taglio cesareo primario	16.55	17.9
	Parti naturali: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio	1.02	1.2
	Parti cesarei: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio	1.43	1.05
	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico effettuato entro 2 giorni	76.5	72.68
	Frattura della tibia e perone: tempi di attesa mediani per intervento chirurgico	2	3
	Rete Stroke	-	-
	% trombolisi in pazienti con ictus	18.08	24.26
Rete Stroke	% riabilitazione post ictus ischemico in reparto 056	13.25	10.65
Nete Stroke	% di casi di ictus ischemico con centralizzazione primaria	85.35	93.45
	% casi di ictus ischemico con transito in stroke unit	58.16	76.33
	% intra-arteriosa in pazienti con ictus ischemico	8.65	19.57
	Sicurezza delle Cure	-	-
	Sepsi post-operatoria per 1.000 dimessi chirurgici	6.89	9.33
	Embolia polmonare o trombosi venosa profonda post-operatoria per 1.000	3.57	4.19
	dimessi chirurgici	3.01	4.18
Sicurezza delle Cure	% di procedure AHRQ4 con campo "check list" = "SI" nella SDO	95.78	90.57
	Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO	89.5	79.18
	Consumo di prodotti idroalcolici per 1.000 giornata di degenza	29.28	25.68

	1	Copertura SIChER - % Procedure chirurgiche sorvegliate sul totale delle		
		procedure sottoposte a sorveglianza	78.22	81.96
		Materno infantile	-	-
		% parti cesarei nella classe 1 di Robson (Hub)	6.73	6.54
		% parti cesarei nella classe 1 di Robson (Spoke)	8.89	-
		% std allattamento completo a 3 mesi	56.72	-
		% std allattamento completo a 5 mesi	43.83	-
		% std di non allattamento a 3 mesi	18.73	-
		% std di non allattamento a 5 mesi	26.92	-
		Tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di I livello o comunque con <1000 parti	14.81	-
	Materno infantile	Tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di II livello o comunque con >=1000 parti	17.04	17.9
		% di donne seguite prevalentemente dal consultorio in gravidanza	54.21	-
		% utenti degli spazi giovani sulla popolazione target (14-19 anni)	7.25	-
		% utenti dei consultori familiari sulla popolazione target (15-64 anni)	6.67	-
		% IVG medica sul totale IVG	38.34	-
		% di IVG chirurgiche con un'attesa superiore alle 2 settimane	19.85	11.46
		% certificati IVG di residenti rilasciati dai consultori sul totale IVG delle residenti	71.5	-
		% schede vaccinali in cui mancano i dati sull'allattamento	2.7	-
		% di bambini per cui è stato scelto il pediatra entro 2 gg dalla nascita	33.78	-
INTEGRAZIONE OSPEDALE-		% adolescenti raggiunti dagli interventi di promozione alla salute e sessualità sulla popolazione target 14-19 anni	18.4	-
TERRITORIO		Ospedalizzazione evitabile	-	-
	Ospedalizzazione	Tasso std ospedalizzazione in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite x 100.000 abitanti - GRIGLIA LEA	102.43	-
	evitabile	Tasso std ospedalizzazione in età pediatrica (< 18 anni) per asma x 100.000 abitanti - GRIGLIA LEA	25.09	-
		Tasso std ospedalizzazione in età pediatrica (< 18 anni) per gastroenterite x 100.000 abitanti - GRIGLIA LEA	77.33	-
		Efficacia assistenziale delle patologie croniche	-	-
	Efficacia	Tasso std di ospedalizzazione per complicanze del diabete (a breve e lungo termine), BPCO e scompenso cardiaco x 100.000 residenti >= 18 anni - GRIGLIA LEA	389.25	-

assistenziale delle	Tasso std di ospedalizzazione per complicanze del diabete (a breve e lungo	41.51	
	termine) x 100.000 residenti >= 18 anni - GRIGLIA LEA	41.51	-
patologie croniche	Tasso std di ospedalizzazione per BPCO x 100.000 residenti >= 18 anni -	CO OC	
	GRIGLIA LEA	60.96	-
	Tasso std di ospedalizzazione per scompenso cardiaco x 100.000 residenti >= 18	3 200 70	
	anni - GRIGLIA LEA	286.78	-
	Cure intermedie	-	-
Cure intermedie	Durata media di degenza in OSCO	18.51	-
	% ambulatori infermieristici per gestione cronicità nelle Case della Salute attive	-	-
	Governo della spesa farmaceutica e dispositivi	-	-
	Spesa farmaceutica convenzionata pro-capite	106.4	-
	Spesa farmaceutica territoriale pro-capite	169.1	-
0	Variazione della spesa per farmaci ad acquisto ospedaliero rispetto all'anno	0.00	
Governo della spes	a precedente	2.89	-
farmaceutica e	Tasso di copertura flusso DiMe sul conto economico	-	-
dispositivi	Tasso di copertura del flusso consumi DiMe (IVD) sul conto economico	-	-
	Spesa media per paziente per protesi d'anca	2188.93	2363.65
	Spesa media per paziente per pacemaker	1479.65	1492.78
	Spesa media per paziente per defibrillatori impiantabili	8646.11	8393.63
	Governo dei farmaci a brevetto scaduto	-	-
	% di consumo di ormone della crescita biosimilare	48	-
	% di consumo di eritropoietine biosimilari	93.52	-
	% di consumo di infliximab biosimilare	90.08	99.07
	% di consumo di etanercept biosimilare	70.47	-
	% di consumo di follitropina biosimilare	49.09	-
Governo dei farma		24.62	25.93
a brevetto scaduto	% pazienti trattati con rituximab sottocute	11.31	34.05
	% di consumo di enoxaparina biosimilare	86.72	99.93
	% di consumo di insulina lispro (ad azione rapida) biosimilare	34.67	-
	% di consumo di adalimumab biosimilare	72.3	-
	% di consumo di molecole non coperte da brevetto e presenti nelle liste di		
	trasparenza	86.2	-
	% di consumo di farmaci equivalenti e presenti nelle liste di trasparenza	38.42	-
	Strumenti per il governo clinico	-	-
	% di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR)	94.94	100

1

	Strumenti per il	N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL x		
	governo clinico	100.000 abitanti	58.39	-
		N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AOSP e IRCCS	4.70	0.04
		x 1.000 ricoveri	4.78	3.81
		Costo pro capite per livelli di assistenza	-	-
	Livelli di assistenza	Costo pro capite totale	-	-
		Costo pro capite assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	-	-
		Costo pro capite assistenza distrettuale	-	-
		Costo pro capite assistenza ospedaliera	-	-
	Contratti e	Contratti e pagamenti	-	-
	pagamenti	Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti	-	-15.42
	pagamenti	% centralizzazione di acquisti di beni e servizi a livello regionale	56.55	50.58
ECONOMICO		Flusso informativo SDO	-	-
FINANZIARIA			94.15	96.5
ED EFFICIENZA	Flusso informativo SDO	Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso SDO	4.81	3.96
		% di procedure 00.66 con compilazione campo "check list" diverso da 9 (non	0.4	0
OI LIVIIIVI		[applicabile]	0.4	O
		% procedure 00.66 erogate nei centri di emodinamica e tracciate in SDO	99.91	100
		attraverso il service o trasferimenti		
			4.68	7.27
			87.32	97.78
		Flusso informativo PS	-	-
	Flusso informativo		99.17	99.82
	PS	- CC	4.02	1.06
		% accessi in PS con tempo di permanenza compreso tra 1 e 7 giorni	0.58	0.1
		Flussi informativi: tempestività e aggiornamento	-	-
		<u> </u>	82.86	82.85
			96.95	99.64
	Flussi informativi:		98.52	98.58
	tempestività e		81.38	-
	aggiornamento		92.28	-
		Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso ASA	1.53	2.21
		Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso FED	1.04	0.01
		1	0.36	0.18
		Flusso informativo DBO	-	-

	% linkage flusso SDO e flusso DBO	64.94	91.7
	% linkage flusso ASA e flusso DBO	97.02	99.14
	% compilazione "non noto" per campo istotipo (tutti i tumori)	20.42	0.07
	% compilazione "non noto" per campo stadio (tutti i tumori)	30.26	9.15
Flusso informativo	% compilazione "non noto" per campo istotipo (tumore mammella)	20.47	0.32
DBO	% compilazione "non noto" per campo stadio (tumore mammella)	28.01	14.83
	% compilazione "non noto" per campo estrogeni (tumore mammella)	36.12	5.99
	% compilazione "non noto" per campo progesterone (tumore mammella)	35.95	6.31
	% compilazione "non noto" per campo Ki67 (tumore mammella)	35.85	7.57
	% compilazione "non noto" per campo HER2-ihc (tumore mammella)	39.88	5.99
	% compilazione "non noto" per campo HER2-ihs (tumore mammella)	38.54	15.77
	Gestione diretta dei sinistri	-	-
Gestione diretta dei	% sinistri con intervallo di tempo tra apertura e registrazione <=15 giorni	77.18	10.66
sinistri	% sinistri con intervallo di tempo tra apertura e determinazione CVS <=180 giorni	66.11	32.43
Siriistri	Tempo medio tra apertura pratica e registrazione sinistro - Flusso	45.00	E0 E7
	CONTENZIOSO LEGALE	15.23	50.57
	Flussi informativi DB CLINICI	-	-
Flussi informativi DB	% linkage flusso SDO e flusso RERAI	89.42	87.16
CLINICI	% linkage flusso SDO e flusso REAL	87.91	87.76
	% linkage flusso SDO e flusso RERIC	87.43	-
Pessimo			
Scarso			
Medio			
Buono			
Ottimo			
Non aggiustato			
Osservazione			
Dato non disponibile			