

ALLEGATO 1 alla Relazione alla Performance 2023 – Elenco degli obiettivi di Performance associati alle schede negoziate

| UO | Obiettivo Strategico | Azione | Descrizione Indicatore |
|---|--|--|--|
| UOC SPDC - Area Nord | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione ricoveri inappropriati per nevrosi, demenze, oligofrenici | numero ricoveri inappropriati/totale dei ricoveri *100 |
| UOC SPDC - Area Nord | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Corso di formazione psico-educazione con le famiglie dei pazienti bipolari | numero di corsi |
| UOC SPDC - Area Nord | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC SPDC - Area Nord | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC SPDC - Area Sud | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Monitoraggio Degenza media | Degenza media= Degenza totale/numero dei ricoverati |
| UOC SPDC - Area Sud | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione ricoveri inappropriati per nevrosi, demenze, oligofrenici | numero ricoveri inappropriati/totale dei ricoveri *100 |
| UOC SPDC - Area Sud | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Corso di AGGIORNAMENTO verso il personale interno su come gestire la violenza nei servizi psichiatrici | numero di corsi |
| UOC SPDC - Area Sud | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC SPDC - Area Sud | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Salute Mentale - Area Nord | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Monitoraggio visite effettuate entro 10 gg dalla richiesta | numero di visite effettuate /tot visite richieste *100 |
| UOC Salute Mentale - Area Nord | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Presa in carico delle persone e effettuazione della visita presso il CSM entro 14 gg dalla dimissione ospedaliera | numero di persone visitate /numero di persone dimesse *100 |
| UOC Salute Mentale - Area Nord | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Coinvolgimento attivo dei nuclei familiari - Pazienti psicotici | numero di incontri effettuati/numero di pazienti psicotici presi in carico *100 |
| UOC Salute Mentale - Area Nord | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Presa in carico coorte dei pazienti arruolati con PDTA, trattati con equipe multidisciplinare, includenti il contributo del volontariato, associazioni famigliari, privato sociale e imprenditoriale | pazienti arruolati trattati / tot pazienti arruolati *100 |
| UOC Salute Mentale - Area Nord | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC SALUTE MENTALE AREA SUD | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Monitoraggio visite effettuate entro 10 gg dalla richiesta | numero di visite effettuate /tot visite richieste *100 |
| UOC SALUTE MENTALE AREA SUD | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Presa in carico delle persone e effettuazione della visita presso il CSM entro 14 gg dalla dimissione ospedaliera | numero di persone visitate /numero di persone dimesse *100 |
| UOC SALUTE MENTALE AREA SUD | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Coinvolgimento attivo dei nuclei familiari - Pazienti psicotici | numero di incontri effettuati/numero di pazienti psicotici presi in carico *100 |
| UOC SALUTE MENTALE AREA SUD | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Presa in carico coorte dei pazienti arruolati con PDTA, trattati con equipe multidisciplinare, includenti il contributo del volontariato, associazioni famigliari, privato sociale e imprenditoriale | pazienti arruolati trattati / tot pazienti arruolati *100 |
| UOC SALUTE MENTALE AREA SUD | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Patologie da Dipendenza - Area Nord | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Inserimento sul Sistema Informativo Regionale SIRD delle informazioni dei pz. In trattamento | numero dei pz. in trattamento con completezza informativa / totale dei pz. in trattamento *100 |
| UOC Patologie da Dipendenza - Area Nord | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Verifica almeno semestrale di trattamenti dei pz. Inviati in strutture residenziali/semiresidenziali accreditate | numero di verifiche effettuate a pazienti inviati in strutture resid e semiresid accr. / totale dei pazienti inviati in strutture resid e semiresid accreditate *100 |
| UOC Patologie da Dipendenza - Area Nord | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Coinvolgimento delle famiglie dei pazienti in trattamento | numero di incontri effettuati / numero di pazienti che possono essere coinvolti nella terapia multifamiliare e negli incontri di psicoeducazione *100 |
| UOC Patologie da Dipendenza - Area Nord | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Integrazione Indicatore: Individuazione della corte dei pazienti con PDTA e/o PTI | pazienti arruolati trattati con equipe multidisciplinare / tot dei pazienti arruolati *100 |
| UOC Patologie da Dipendenza - Area Nord | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |

| | | | |
|---|--|---|--|
| UOC Patologie da Dipendenza - Area Sud | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Inserimento sul Sistema Informativo Regionale SIRD delle informazioni dei pz. In trattamento | numero dei pz. in trattamento con completezza informativa / totale dei pz. in trattamento *100 |
| UOC Patologie da Dipendenza - Area Sud | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Verifica almeno semestrale di trattamenti dei pz. Inviati in strutture residenziali/semiresidenziali accreditate | numero di verifiche effettuate a pazienti inviati in strutture resid e semiresid accr. / totale pazienti inviati in strutture resid e semiresid accreditate *100 |
| UOC Patologie da Dipendenza - Area Sud | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Coinvolgimento delle famiglie dei pazienti in trattamento | numero di incontri effettuati / numero di pazienti che possono essere coinvolti nella terapia multifamiliare e negli incontri di psicoeducazione *100 |
| UOC Patologie da Dipendenza - Area Sud | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Integrazione Indicatore: Individuazione della corte dei pazienti con PDTA e/o PTI | pazienti arruolati trattati con equipe multidisciplinare / tot dei pazienti arruolati *100 |
| UOC Patologie da Dipendenza - Area Sud | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC residenzialità e semiresidenzialità | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Sistema Informativo Regionale Salute mentale residenzialità e semiresidenzialità -Rispetto dei tempi e delle modalità previste dai flussi informativi | numero di schede adeguate inviate mensilmente/totale delle schede trattate *100 |
| UOC residenzialità e semiresidenzialità | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Incrementare l'assistenza a domicilio degli utenti negli appartamenti condivisi | (numero utenti assistiti negli appartamenti condivisi anno corrente - numero utenti assistiti negli appartamenti condivisi anno precedente)/ numero utenti assistiti negli appartamenti condivisi anno precedente *100 |
| UOC residenzialità e semiresidenzialità | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Promuovere attività in collaborazione con il terzo settore | % utenti in attività riabilitative svolte con associazioni |
| UOC residenzialità e semiresidenzialità | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata 2° semestre 2023 | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD REMS | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Rispetto dei tempi e delle modalità previste dai flussi informativi – Ufficio del Garante dei detenuti e Regione Lazio | numero di relazioni inviate all' Ufficio del Garante dei detenuti e Regione Lazio (3 per ognuno) |
| UOSD REMS | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Incremento attività lavorative socializzanti esterni | numero di progetti |
| UOSD REMS | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Redazione PTI per ogni pz. ricoverato entro 45 gg. dall'ingresso | Numero di PTI redatti / totale dei pazienti ricoverati *100 |
| UOSD REMS | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Realizzazione attività GINNICO/SPORTIVE | numero di persone coinvolte |
| UOSD REMS | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD TSRMEE NORD | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Informatizzazione delle cartelle di prese in carico relative alla prima visita (secondo semestre) | Numero di cartelle informatizzate/ numero di prime visite *100 |
| UOSD TSRMEE NORD | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Numero prime valutazioni ambulatorio Autismo | n. prime valutazioni effettuate |
| UOSD TSRMEE NORD | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Terapia forestale | Numero di incontri di terapia forestale |
| UOSD TSRMEE NORD | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Monitoraggio Programmi P.A.I. (Piano Assistenziale Individuale) | n. di PAI effettuati / n. pazienti con prima visita neuropsichiatrica *100 |
| UOSD TSRMEE NORD | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD TSRMEE SUD | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Accrescere e migliorare la auto-determinazione e la auto-coscienza dei genitori dei minori utenti dei TSMREE e incrementare i valori di efficacia delle cure | Realizzare percorsi di formazione dedicati ai genitori dei minori utenti dei TSMREE: numero di percorsi attivati |
| UOSD TSRMEE SUD | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Realizzare, in collaborazione con associazioni dei genitori ed enti e associazioni di volontariato del territorio, iniziative ed eventi con obiettivi di sensibilizzazione, informazione, divulgazione che di integrazione e inclusione per migliorare la partecipazione e la qualità della vita degli utenti e delle loro famiglie | Numero di iniziative e/o eventi realizzati |
| UOSD TSRMEE SUD | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Partecipazione degli operatori del TSMREE ai corsi di preparazione al parto organizzati dai Consultori familiari all'interno del percorso nascita con obiettivi di prevenzione e di promozione del neurosviluppo | Numero di partecipazioni ai corsi di preparazione al parto |
| UOSD TSRMEE SUD | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Richiesta di messaggistica vocale al servizio competente per i tre TSMREE | Attivazione ed utilizzo della messaggistica - se installata dal servizio competente nei tre TSMREE |
| UOSD TSRMEE SUD | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |



| | | | |
|--|--|--|--|
| UOSD Disturbi del Comportamento Alimentare | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Collaborazione alla definizione del PDTA disturbi del comportamento alimentare con la UOSD PDTA (responsabile della stesura e pubblicazione) | Partecipazione al 90% delle riunioni convocate da parte della UOSD PDTA e impegno a fornire dati e documenti richiesti (oltre il 90%) entro le scadenze indicate |
| UOSD Disturbi del Comportamento Alimentare | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Corso formazione nelle scuole | Giornate formative |
| UOSD Disturbi del Comportamento Alimentare | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Promuovere il processo di televisita | numero di visite di controllo nella modalità di televisita / totale delle visite di controllo *100 |
| UOSD Disturbi del Comportamento Alimentare | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Individuazione della corte dei pazienti arruolati con PDTA | pazienti arruolati trattati con equipe multidisciplinare / tot dei pazienti arruolati *100 |
| UOSD Disturbi del Comportamento Alimentare | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD Psicologia dei disturbi specifici dell'apprendimento e del linguaggio | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Adesione al progetto pilota dell'istituto istruzione superiore Bragaglia sulla dotazione intellettiva - GIFT | numero di bambini valutati |
| UOSD Psicologia dei disturbi specifici dell'apprendimento e del linguaggio | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Mantenimento/aumento del numero di prime visite di accesso ai bambini con disturbi di apprendimento o linguaggio | numero di visite anno corrente / numero di visite anno precedente *100 |
| UOSD Psicologia dei disturbi specifici dell'apprendimento e del linguaggio | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Partecipazione Screening Scolastici: "La scuola fa bene a tutti" | numero incontri - attestazione eventi |
| UOSD Psicologia dei disturbi specifici dell'apprendimento e del linguaggio | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Partecipazione Screening Scolastici: "Io parlo così" | numero incontri - attestazione eventi |
| UOSD Dipendenze e Psicopatologie nel Circuito Penitenziario | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Redazione di Piano di Trattamento Individualizzato (PTI) per pz. con trattamento integrato | numero piani PTI /totale dei pazienti con presa in carico integrata |
| UOSD Dipendenze e Psicopatologie nel Circuito Penitenziario | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Implementazione del protocollo rischio suicidario e atti autolesivi | numero colloqui dei nuovi ingressi /totale nuovi ingressi |
| UOSD Dipendenze e Psicopatologie nel Circuito Penitenziario | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Continuità terapeutica - miglioramento del collegamento con i servizi di residenza | numero richieste inviate ai servizi esterni (CSM)/numero di informazioni richieste dai servizi esterni (CSM) |
| UOSD Dipendenze e Psicopatologie nel Circuito Penitenziario | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | PDTA protocollo assistenza ai Detenuti e Tossicodipendenti e Disturbo Salute Mentale | NUMERO DI PAZIENTI TOSSICODIPENDENTI E DISTURBO MENTALE CON VALUTAZIONE COMPLETA E CLUSTERIZZ. / NUMERO PAZIENTI PRESI IN CARICO |
| UOSD Dipendenze e Psicopatologie nel Circuito Penitenziario | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Promuovere il processo di dematerializzazione | % ricette di specialistica dematerializzate/totale delle ricette |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Prevale: parti con taglio cesareo primario | numero parti con taglio cesareo primario / parti primari *100 |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. FR - AL | Garantire la sostenibilità economica | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica | spesa farmaceutica anno corrente / spesa farmaceutica anno precedente *100 |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. FR - AL | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Promozione dell'allattamento al seno: indicazione sulla lettera di dimissione della mamma di recarsi presso il consultorio di competenza per sostegno all'allattamento al seno - 2° semestre 2023 | % donne indirizzate al consultorio di riferimento misurato tramite la % di lettere di dimissione con indicazione all'allattamento al seno |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attuazione percorso chirurgico, ricoveri programmati: numero di casi trattati entro i tempi previsti - classe A | Numero di interventi in lista d'attesa in classe A operati entro 30 gg dall'inserimento in lista / Numero di interventi in lista d'attesa in classe A *100 |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi - ordinari - esclusi i DRG di parto | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. FR - AL | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |

| | | | |
|---|--|--|--|
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Prevale: parti con taglio cesareo primario | numero parti con taglio cesareo primario / parti primari *100 |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. CASSINO | Garantire la sostenibilità economica | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica | spesa farmaceutica anno corrente / spesa farmaceutica anno precedente *100 |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. CASSINO | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Promozione dell'allattamento al seno: indicazione sulla lettera di dimissione della mamma di recarsi presso il consultorio di competenza per sostegno all'allattamento al seno | % donne indirizzate al consultorio di riferimento misurato tramite la % di lettere di dimissione con indicazione all'allattamento al seno |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attuazione percorso chirurgico, ricoveri programmati: numero di casi trattati entro i tempi previsti - classe A | Numero di interventi in lista d'attesa in classe A operati entro 30 gg dall'inserimento in lista / Numero di interventi in lista d'attesa in classe A *100 |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari – esclusi i DRG di parto | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. CASSINO | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Prevale: parti con taglio cesareo primario | numero parti con taglio cesareo primario / parti primari *100 |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. SORA | Garantire la sostenibilità economica | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica | spesa farmaceutica anno corrente / spesa farmaceutica anno precedente *100 |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. SORA | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Promozione dell'allattamento al seno: indicazione sulla lettera di dimissione della mamma di recarsi presso il consultorio di competenza per sostegno all'allattamento al seno | % donne indirizzate al consultorio di riferimento misurato tramite la % di lettere di dimissione con indicazione all'allattamento al seno |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attuazione percorso chirurgico, ricoveri programmati: numero di casi trattati entro i tempi previsti - classe A | Numero di interventi in lista d'attesa in classe A operati entro 30 gg dall'inserimento in lista / Numero di interventi in lista d'attesa in classe A *100 |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari – esclusi i DRG di parto | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Ostetricia e Ginecologia - P.O. SORA | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Pediatria - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto dei tempi di attesa: visita broncopneumologica pediatrica, visita allergologia e prick test, esami diagnostici | Rispetto dei tempi di attesa per almeno il 90% delle prestazioni |
| UOC Pediatria - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Asma grave: diagnosi, terapia e follow up per pazienti pediatrici con asma grave | Numero di pazienti trattati |
| UOC Pediatria - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attivazione di posti di osservazione breve intensiva pediatrica | Numero di posti OBI pediatrico attivati entro il 31/12/2023 |
| UOC Pediatria - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Pediatria - P.O. FR - AL | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Pediatria - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto dei tempi di attesa: visita broncopneumologica pediatrica, visita allergologia e prick test, esami diagnostici | Rispetto dei tempi di attesa per almeno il 90% delle prestazioni |
| UOC Pediatria - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attuazione del rooming in | Numero di partorienti con rooming in / numero di partorienti totali *100 |
| UOC Pediatria - P.O. SORA | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Promozione dell'allattamento al seno: INDICAZIONE sulla scheda di dimissione del neonato di recarsi presso il consultorio di competenza per sostegno all'allattamento al seno | % donne indirizzate al consultorio di riferimento misurato tramite la % di schede di dimissione con indicazione all'allattamento al seno |
| UOC Pediatria - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attivazione di posti di osservazione breve intensiva pediatrica | Numero di posti OBI pediatrico attivati entro il 31/12/2023 |
| UOC Pediatria - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Pediatria - P.O. SORA | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |

| | | | |
|------------------------------------|--|---|--|
| UOC Pediatria - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto dei tempi di attesa: visita broncopneumologica pediatrica, visita allergologia e prick test, esami diagnostici | Rispetto dei tempi di attesa per almeno il 90% delle prestazioni |
| UOC Pediatria - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attuazione del rooming in | Numero di partorienti con rooming in / numero di partorienti totali *100 |
| UOC Pediatria - P.O. CASSINO | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Promozione dell'allattamento al seno: INDICAZIONE sulla scheda di dimissione del neonato di recarsi presso il consultorio di competenza per sostegno all'allattamento al seno | % donne indirizzate al consultorio di riferimento misurato tramite la % di schede di dimissione con indicazione all'allattamento al seno |
| UOC Pediatria - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attivazione di posti di osservazione breve intensiva pediatrica | Numero di posti OBI pediatrico attivati entro il 31/12/2023 |
| UOC Pediatria - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Pediatria - P.O. CASSINO | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Neonatologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto dei tempi di attesa: ECOGRAFIA RENALE-DELLE VIE URINARIE NEONATALI, ECOGRAFIA ENCEFALO | Rispetto dei tempi di attesa per almeno il 90% delle prestazioni |
| UOC Neonatologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Garantire la consulenza a 8 ore dalla richiesta dei reparti | Numero di consulenze effettuate entro 8 ore / numero di consulenze richieste *100 |
| UOC Neonatologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Garantire ecografia delle anche entro i 3 mesi di vita del bambino | % bambini con ecografia delle anche entro i 3 mesi di vita |
| UOC Neonatologia | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Promozione dell'allattamento al seno: indicazione sulla lettera di dimissione del neonato di recarsi presso il consultorio di competenza per sostegno all'allattamento al seno – 2° semestre 2023 | % donne indirizzate al consultorio di riferimento misurato tramite la % di lettere di dimissione con indicazione all'allattamento al seno |
| UOC Neonatologia | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD Consultori e Percorso Nascita | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Formazione nelle scuole sui temi relativi all'educazione affettiva e sessuale e malattie sessualmente trasmissibili | Numero di incontri o eventi |
| UOSD Consultori e Percorso Nascita | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Abbattimento liste di attesa - ecografie ostetriche e ginecologiche – consultorio di Frosinone | Rispetto dei tempi di attesa per almeno il 90% delle prestazioni |
| UOSD Consultori e Percorso Nascita | Garantire la sostenibilità economica | Presa in carico dei casi dei tribunali relativi alle valutazioni delle competenze genitoriali | n. dei casi presi in carico relativi alle valutazioni delle competenze genitoriali / tot dei casi inviati dai tribunali *100 |
| UOSD Consultori e Percorso Nascita | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Promozione dell'allattamento al seno | (n di puerpere inviate dai punti nascita ai consultori anno corrente - n di puerpere inviate dai punti nascita ai consultori anno precedente) / n di puerpere inviate dai punti nascita ai consultori anno precedente *100 |
| UOSD Consultori e Percorso Nascita | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD Cardiologia Pediatrica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attività di screening SIDS | Numero di screening SIDS su richieste |
| UOSD Cardiologia Pediatrica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Apertura di un ambulatorio di cardiologia pediatrica per i Poli Ospedalieri di Sora e Cassino, entro il 31/12/2023 | Numero di ambulatori attivati |
| UOSD Cardiologia Pediatrica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto dei tempi di attesa: PRIMA VISITA | Rispetto dei tempi di attesa per almeno il 90% delle prestazioni |
| UOSD Cardiologia Pediatrica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto dei tempi di attesa: Ecocolor Doppler cardiaco pediatrico | Rispetto dei tempi di attesa per almeno il 90% delle prestazioni |

| | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|
| UOC Chirurgia Generale - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | NEOPLASIA COLON | Numero di interventi per neoplasia colon |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Appropriatezza Colectomia laparoscopica | Numero di colecistectomia laparoscopica con degenza post operatoria inferiore a 3 gg / totale interventi di colecistectomia |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attuazione percorso chirurgico, ricoveri programmati: numero di casi trattati entro i tempi previsti - classe A | Numero di interventi in lista d'attesa in classe A operati entro 30 gg dall'inserimento in lista / Numero di interventi in lista d'attesa in classe A *100 |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. FR - AL | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. FR - AL | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | INTERVENTO CHIRURGICO PER TM MAMMELLA: VOLUME DI PRIMI INTERVENTI | Numero di primi interventi chirurgici per TM mammella |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Appropriatezza Colectomia laparoscopica | Numero di colecistectomia laparoscopica con degenza post operatoria inferiore a 3 gg / totale interventi di colecistectomia |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attuazione percorso chirurgico, ricoveri programmati: numero di casi trattati entro i tempi previsti - classe A | Numero di interventi in lista d'attesa in classe A operati entro 30 gg dall'inserimento in lista / Numero di interventi in lista d'attesa in classe A *100 |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. SORA | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. SORA | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | % DRG CHIRURGICI | % DRG chirurgico / totale dei DRG prodotti dal reparto *100 |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Appropriatezza Colectomia laparoscopica | Numero di colecistectomia laparoscopica con degenza post operatoria inferiore a 3 gg / totale interventi di colecistectomia |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attuazione percorso chirurgico, ricoveri programmati: numero di casi trattati entro i tempi previsti - classe A | Numero di interventi in lista d'attesa in classe A operati entro 30 gg dall'inserimento in lista / Numero di interventi in lista d'attesa in classe A *100 |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. CASSINO | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Chirurgia Generale - P.O. CASSINO | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Ortopedia - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE: INTERVENTO CHIRURGICO ENTRO 48 ORE (STRUTTURA DI RICOVERO) | Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 2 gg, in pazienti ultra 65 anni |
| UOC Ortopedia - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attuazione percorso chirurgico, ricoveri programmati: numero di casi trattati entro i tempi previsti - classe A | Numero di interventi in lista d'attesa in classe A operati entro 30 gg dall'inserimento in lista / Numero di interventi in lista d'attesa in classe A *100 |
| UOC Ortopedia - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Ortopedia - P.O. FR - AL | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |

| | | | |
|--|--|---|--|
| UOC Ortopedia - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE: INTERVENTO CHIRURGICO ENTRO 48 ORE (STRUTTURA DI RICOVERO) | Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 2 gg, in pazienti ultra 65 anni |
| UOC Ortopedia - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attuazione percorso chirurgico, ricoveri programmati: numero di casi trattati entro i tempi previsti - classe A | Numero di interventi in lista d'attesa in classe A operati entro 30 gg dall'inserimento in lista / Numero di interventi in lista d'attesa in classe A *100 |
| UOC Ortopedia - P.O. SORA | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Ortopedia - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Ortopedia - P.O. SORA | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Ortopedia - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE: INTERVENTO CHIRURGICO ENTRO 48 ORE (STRUTTURA DI RICOVERO) | Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 2 gg, in pazienti ultra 65 anni |
| UOC Ortopedia - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attuazione percorso chirurgico, ricoveri programmati: numero di casi trattati entro i tempi previsti - classe A | Numero di interventi in lista d'attesa in classe A operati entro 30 gg dall'inserimento in lista / Numero di interventi in lista d'attesa in classe A *100 |
| UOC Ortopedia - P.O. CASSINO | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Ortopedia - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Ortopedia - P.O. CASSINO | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Otorinolaringoiatria e Maxillo Facciale - P.O. FR-AL | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | PAC APNEE | Numero di PAC per Apnea notturna |
| UOC Otorinolaringoiatria e Maxillo Facciale - P.O. FR-AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | VOLUME DI INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA LARINGE | NUMERO DI INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA LARINGE |
| UOC Otorinolaringoiatria e Maxillo Facciale - P.O. FR-AL | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | TRAUMATOLOGIA MAXILLO FACCIALE | Numero di interventi di traumatologia maxillo facciale |
| UOC Otorinolaringoiatria e Maxillo Facciale - P.O. FR-AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Otorinolaringoiatria e Maxillo Facciale - P.O. FR-AL | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Otorinolaringoiatria Generale - P.O. SORA - CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Incremento attività di chirurgia pediatrica per le ostruzioni e le patologie rino-orofaringee | (Volume prestazioni anno corrente - Volume prestazioni anno precedente)/(Volume prestazioni anno precedente) *100 |
| UOC Otorinolaringoiatria Generale - P.O. SORA - CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | AUDIOLOGIA INFANTILE CON SCREENING DI II LIVELLO | % dei pazienti trattati rispetto alle richieste pervenute dall'ospedale e dal territorio |
| UOC Otorinolaringoiatria Generale - P.O. SORA - CASSINO | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Otorinolaringoiatria Generale - P.O. SORA - CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Otorinolaringoiatria Generale - P.O. SORA - CASSINO | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |



| | | | |
|--------------------------------|--|---|--|
| UOC Urologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Interventi di chirurgia maggiore – 2° semestre 2023 | Numero di interventi di cistectomia radicale, prostatectomia radicale, interventi per tumore rene, pieloplastiche renali |
| UOC Urologia | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Migliorare la qualità delle cure attraverso interventi appropriati | Proporzione di prostatectomia trans uretrale con iperplasia benigna sul totale delle prostatectomie *100 |
| UOC Urologia | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Urologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Urologia | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Neurochirurgia | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Trattamento degli adenomi ipofisari – in compartecipazione con radiologia e endocrinologia | Stesura di protocollo diagnostico-terapeutico pre e post-operatorio |
| UOC Neurochirurgia | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Garantire la tempestività delle cure | Ultra early surgery ESA da aneurisma rotto entro 12h |
| UOC Neurochirurgia | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Appropriatezza delle cure | Valutazione post operatoria per idrocefalo normoteso: miglioramento triade hakim |
| UOC Neurochirurgia | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Impiego di interventi di chirurgia spinale per deformità con tecnica mininvasiva (percutaneo + mininvasivo) | % interventi di chirurgia spinale per deformità con tecnica mininvasiva |
| UOC Neurochirurgia | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Assicurare i volumi – ASSISTENZA SPECIALISTICA – tumori cerebrali – patologie neurovascolari | Incremento dei volumi rispetto all'anno precedente |
| UOC Neurochirurgia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Neurochirurgia | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD Endoscopia Urologica | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Garantire le consulenze richieste per Cassino | Numero di consulenze erogate nei tempi richiesti / numero di consulenze richieste *100 |
| UOSD Endoscopia Urologica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Incremento volume di prestazioni ambulatoriali: VISITA UROLOGICA, ECOGRAFIA UROLOGICA | (numero di prestazioni anno corrente - numero di prestazioni anno precedente) / numero di prestazioni anno precedente *100 |
| UOSD Endoscopia Urologica | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOSD Endoscopia Urologica | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD Chirurgia Vitreo Retinica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Incremento del numero di prestazioni di diagnostica retinica con OCT e fluorangiografia retinica | (numero di prestazioni anno corrente – numero di prestazioni anno precedente) / numero di prestazioni anno precedente *100 |
| UOSD Chirurgia Vitreo Retinica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Incremento del numero di interventi di chirurgia vitreoretinica | (numero di prestazioni anno corrente – numero di prestazioni anno precedente) / numero di prestazioni anno precedente *100 |
| UOSD Chirurgia Vitreo Retinica | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Soddisfare le richieste di collaborazione per i nuovi PDTA aziendali | Soddisfare almeno il 90% delle richieste da nuovi PDTA |
| UOSD Chirurgia Vitreo Retinica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attuazione percorso chirurgico, ricoveri programmati: numero di casi trattati entro i tempi previsti - classe A | Numero di interventi in lista d'attesa in classe A operati entro 30 gg dall'inserimento in lista / Numero di interventi in lista d'attesa in classe A *100 |
| UOSD Chirurgia Vitreo Retinica | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa – ASSISTENZA SPECIALISTICA: prima visita | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOSD Chirurgia Vitreo Retinica | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |

| | | | |
|--|--|---|--|
| UOSD Oculistica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Incremento del numero di interventi di chirurgia vitreoretinica | (numero di prestazioni anno corrente – numero di prestazioni anno precedente) / numero di prestazioni anno precedente *100 |
| UOSD Oculistica | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Soddisfare le richieste di collaborazione per i nuovi PDTA aziendali | Soddisfare almeno il 90% delle richieste da nuovi PDTA |
| UOSD Oculistica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attuazione percorso chirurgico, ricoveri programmati: numero di casi trattati entro i tempi previsti - classe A | Numero di interventi in lista d'attesa in classe A operati entro 30 gg dall'inserimento in lista / Numero di interventi in lista d'attesa in classe A *100 |
| UOSD Oculistica | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa – ASSISTENZA SPECIALISTICA: prima visita | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOSD Oculistica | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Direzione Medica Presidio FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Vigilanza sulla tempestiva chiusura delle cartelle cliniche con segnalazione alle UU.OO. inadempienti | Controllo con cadenza trimestrale, entro il mese successivo al trimestre di riferimento |
| UOC Direzione Medica Presidio FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Contrasto al sovrappollamento in PS: efficientamento dell'utilizzo dei posti letto disponibili nelle CDCA | % trasferimenti di pazienti entro 120 minuti tra la ricevuta disponibilità di posto letto e la conferma invio paziente |
| UOC Direzione Medica Presidio FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | Monitoraggio e vigilanza con report mensile da inviare a tutte le UU.OO. coinvolte |
| UOC Direzione Medica Presidio FR - AL | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Revisione dell'associazione agenda recup vs centro di costo (a partire dall'elenco associazioni fornito dalla Direzione Strategica) | % agende controllate |
| UOC Direzione Medica Presidio SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Vigilanza sulla tempestiva chiusura delle cartelle cliniche con segnalazione alle UU.OO. inadempienti | Controllo con cadenza trimestrale, entro il mese successivo al trimestre di riferimento |
| UOC Direzione Medica Presidio SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Contrasto al sovrappollamento in PS: efficientamento dell'utilizzo dei posti letto disponibili nelle CDCA | % trasferimenti di pazienti entro 120 minuti tra la ricevuta disponibilità di posto letto e la conferma invio paziente |
| UOC Direzione Medica Presidio SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | Monitoraggio e vigilanza con report mensile da inviare a tutte le UU.OO. coinvolte |
| UOC Direzione Medica Presidio SORA | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Revisione dell'associazione agenda recup vs centro di costo (a partire dall'elenco associazioni fornito dalla Direzione Strategica) | % agende controllate |
| UOC Direzione Medica Presidio CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Vigilanza sulla tempestiva chiusura delle cartelle cliniche con segnalazione alle UU.OO. inadempienti | Controllo con cadenza trimestrale, entro il mese successivo al trimestre di riferimento |
| UOC Direzione Medica Presidio CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Contrasto al sovrappollamento in PS: efficientamento dell'utilizzo dei posti letto disponibili nelle CDCA | % trasferimenti di pazienti entro 120 minuti tra la ricevuta disponibilità di posto letto e la conferma invio paziente |
| UOC Direzione Medica Presidio CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | Monitoraggio e vigilanza con report mensile da inviare a tutte le UU.OO. coinvolte |
| UOC Direzione Medica Presidio CASSINO | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Revisione dell'associazione agenda recup vs centro di costo (a partire dall'elenco associazioni fornito dalla Direzione Strategica) | % agende controllate |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione numero abbandoni (paziente che abbandona il PS prima della visita medica, abbandona il PS in corso di accertamenti e/o prima della chiusura della cartella clinica) | % abbandoni |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Migliorare i tempi di visita attraverso la tempestiva presa in carico del paziente | Tempo medio di presa in carico - accessi codice triage arancione |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Valutazione esiti: frattura collo del femore | Tempo medio di permanenza - pazienti (65+) con diagnosi di frattura del collo del femore con destinazione ricovero |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Contrasto al sovrappollamento in PS | Tempo totale medio di permanenza inferiore a 12 ore (escluso OBI; escluso esito di ricovero) |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. FR - AL | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |



| | | | |
|---|--|--|---|
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione numero abbandoni (paziente che abbandona il PS prima della visita medica, abbandona il PS in corso di accertamenti e/o prima della chiusura della cartella clinica) | % abbandoni |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Migliorare i tempi di visita attraverso la tempestiva presa in carico del paziente | Tempo medio di presa in carico - accessi codice triage arancione |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Valutazione esiti: frattura collo del femore | Tempo medio di permanenza - pazienti (65+) con diagnosi di frattura del collo del femore con destinazione ricovero |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Contrasto al sovraccollamento in PS | Tempo totale medio di permanenza inferiore a 12 ore (escluso OBI; escluso esito di ricovero) |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. SORA | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione numero abbandoni (paziente che abbandona il PS prima della visita medica, abbandona il PS in corso di accertamenti e/o prima della chiusura della cartella clinica) | % abbandoni |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Migliorare i tempi di visita attraverso la tempestiva presa in carico del paziente | Tempo medio di presa in carico - accessi codice triage arancione |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Valutazione esiti: frattura collo del femore | Tempo medio di permanenza - pazienti (65+) con diagnosi di frattura del collo del femore con destinazione ricovero |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Contrasto al sovraccollamento in PS | Tempo totale medio di permanenza inferiore a 12 ore (escluso OBI; escluso esito di ricovero) |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi - ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC PS Medicina Urgenza - P.O. CASSINO | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Visita anestesiológica entro 15 giorni dalla richiesta del reparto di Ostetricia e Ginecologia | numero di visite effettuate entro 15 gg dalla richiesta / totale delle richieste *100 |
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Ottimizzazione delle attività di identificazione dei potenziali donatori d'organo | numero delle segnalazioni di potenziali donatori / numero di accertamenti di morte encefalica *100 |
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. FR - AL | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Corretta gestione delle liste operatorie con definizione degli slot operatori e acquisizione 7 gg prima dell'intervento della lista operatoria: riduzione degli esiti di cancellazione | numero interventi cancellati / numero interventi programmati *100 |
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Garantire le pre-ospedalizzazioni anestesiológicas | numero di valutazioni anestesiológicas in pre-ospedalizzazione / numero di richieste di valutazione *100 |
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Valutazione esiti - frattura collo del femore: predisporre le azioni volte ad assicurare il tempestivo trattamento della frattura del femore | Videat anestesiológico entro 12 ore dalla richiesta dal PS o al reparto |
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Completezza e qualità della SDO | % errori di completezza e qualità del dato rilevata nella SDO |
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Garantire le tempiste di sala operatoria | numero di sedute operatorie con inizio entro le ore 08:30 / totale sedute operatorie mattina *100 |
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. SORA | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Corretta gestione delle liste operatorie con definizione degli slot operatori e acquisizione 7 gg prima dell'intervento della lista operatoria: riduzione degli esiti di cancellazione | numero interventi cancellati / numero interventi programmati *100 |
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Garantire le pre-ospedalizzazioni anestesiológicas | numero di valutazioni anestesiológicas in pre-ospedalizzazione / numero di richieste di valutazione *100 |
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Valutazione esiti - frattura collo del femore: predisporre le azioni volte ad assicurare il tempestivo trattamento della frattura del femore | Videat anestesiológico entro 12 ore dalla richiesta dal PS o al reparto |



| | | | |
|---|--|--|---|
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Completezza e qualità della SDO | % errori di completezza e qualità del dato rilevata nella SDO |
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Garantire le tempistiche di sala operatoria | numero di sedute operatorie con inizio entro le ore 08:30 / totale sedute operatorie mattina *100 |
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. CASSINO | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Corretta gestione delle liste operatorie con definizione degli slot operatori e acquisizione 7 gg prima dell'intervento della lista operatoria: riduzione degli esiti di cancellazione | numero interventi cancellati / numero interventi programmati *100 |
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Garantire le pre-ospedalizzazioni anestesiolgiche | numero di valutazioni anestesiolgiche in pre-ospedalizzazione / numero di richieste di valutazione *100 |
| UOC Anestesia e Rianimazione - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Valutazione esiti - frattura collo del femore: predisporre le azioni volte ad assicurare il tempestivo trattamento della frattura del femore | Videa anestesiolgico entro 12 ore dalla richiesta dal PS o al reparto |
| UOSD Fast Track | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Estensione dei fast track ortopedico, pediatrico, radiologico al PS di Frosinone | Attivazione e utilizzo dei 3 box su GIPSE per registrazione dell'attività |
| UOSD Fast Track | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Estensione dei fast track ortopedico, pediatrico, radiologico al PS di Sora | Attivazione e utilizzo dei 3 box su GIPSE per registrazione dell'attività |
| UOSD Fast Track | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Estensione dei fast track ortopedico, pediatrico, radiologico al PS di Cassino | Attivazione e utilizzo dei 3 box su GIPSE per registrazione dell'attività |
| UOSD Fast Track | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Fast Track addominale | Progettazione e stesura protocollo |
| UOSD Coordinamento per l'adozione di procedure e percorsi d'urgenza | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | PDITA: Percorso di presa in carico EMORRAGIE | Audit semestrale con il personale dei PS e UU.OO. Gastroenterologia ed eventuali proposte di miglioramento |
| UOSD Coordinamento per l'adozione di procedure e percorsi d'urgenza | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | PDITA: FRATTURA COLLO FEMORE | Audit semestrale con il personale dei PS, UU.OO Ortopedia e UU.OO Anestesia e Rianimazione ed eventuali proposte di miglioramento |
| UOSD Coordinamento per l'adozione di procedure e percorsi d'urgenza | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | PDITA: SINDROME CORONARICHE ACUTE | Audit semestrale con il personale dei PS e UU.OO Cardiologia (emodinamica) ed eventuali proposte di miglioramento |
| UOSD Coordinamento per l'adozione di procedure e percorsi d'urgenza | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | PDITA ICTUS | Redazione Percorso |
| UOSD Coordinamento per l'adozione di procedure e percorsi d'urgenza | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Protocollo operativo aziendale su prelievi e accertamenti necessari ai sensi degli art. 186-187 del codice della strada e nel caso di omicidio e lesioni personali stradali gravi e gravissimi artt. 589 bis 590 bis legge n.41/2016 | Redazione Percorso |



| | | | |
|--|--|--|---|
| UOSD Unità Trattamento Neurovascolare (UTN) – Rete Patologie tempo dipendenti | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | PAC malattie cerebro-vascolari | Numero PAC erogati |
| UOSD Unità Trattamento Neurovascolare (UTN) – Rete Patologie tempo dipendenti | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve - tutte le prestazioni - ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOSD Unità Trattamento Neurovascolare (UTN) – Rete Patologie tempo dipendenti | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto della tempistica nel trattamento della trombolisi | Rispetto della finestra temporale individuata dalle linee guida |
| UOSD Unità Trattamento Neurovascolare (UTN) – Rete Patologie tempo dipendenti | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Corso residenziale per dipendente sugli accessi vascolari (ictus) | Attestazione evento |
| UOSD Unità Trattamento Neurovascolare (UTN) – Rete Patologie tempo dipendenti | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Radiologia - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Trattamento degli adenomi ipofisari – in compartecipazione con neurochirurgia e endocrinologia | Stesura di protocollo diagnostico-terapeutico pre e post-operatorio |
| UOC Radiologia - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Miglioramento tempi di attesa per l'esecuzione approfondimento diagnostico screening mammografico: RICHIESTA DI RMN DELLA MAMMELLA | Tempo di attesa tra data di esecuzione mammografia di screening e data esecuzione RMN: % soggetti con approfondimento diagnostico entro 28 gg |
| UOC Radiologia - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto della tempistica nel trattamento della trombolisi | Rispetto della finestra temporale individuata dalle linee guida |
| UOC Radiologia - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Ottimizzare le liste d'attesa per i pazienti interni | numero di esami effettuati / tot esami richiesti *100 |
| UOC Radiologia - P.O. FR - AL | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Progetto riguardante l'appropriatezza prescrittiva da implementare su piattaforma RIS, come già in altre sedi (Roma), coinvolgendo sia MMG che Medici Ospedalieri, mediante audit ed accredito ECM – obiettivo condiviso con UU.OO. Radiologie e UOSD Radiologia Domiciliare | 1 audit Medici Ospedalieri |
| UOC Radiologia - P.O. FR - AL | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Radiologia - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Miglioramento tempi di attesa per l'esecuzione approfondimento diagnostico screening mammografico: RICHIESTA DI RMN DELLA MAMMELLA | Tempo di attesa tra data di esecuzione mammografia di screening e data esecuzione RMN: % soggetti con approfondimento diagnostico entro 28 gg |
| UOC Radiologia - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto della tempistica nel trattamento della trombolisi | Rispetto della finestra temporale individuata dalle linee guida |
| UOC Radiologia - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Ottimizzare le liste d'attesa per i pazienti interni | numero di esami effettuati / tot esami richiesti *100 |
| UOC Radiologia - P.O. SORA | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Progetto riguardante l'appropriatezza prescrittiva da implementare su piattaforma RIS, come già in altre sedi (Roma), coinvolgendo sia MMG che Medici Ospedalieri, mediante audit ed accredito ECM – obiettivo condiviso con UU.OO. Radiologie e UOSD Radiologia Domiciliare | 1 audit Medici Ospedalieri |
| UOC Radiologia - P.O. SORA | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Radiologia - P.O. CASSINO | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Collaborazione con la UOC geriatria per l'incremento di PAC cognitivi | Numero RMN cerebrali per PAC cognitivo |
| UOC Radiologia - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Garantire lo screening mammografico |
| UOC Radiologia - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Ottimizzare le liste d'attesa per i pazienti interni | numero di esami effettuati / tot esami richiesti *100 |
| UOC Radiologia - P.O. CASSINO | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Progetto riguardante l'appropriatezza prescrittiva da implementare su piattaforma RIS, come già in altre sedi (Roma), coinvolgendo sia MMG che Medici Ospedalieri, mediante audit ed accredito ECM – obiettivo condiviso con UU.OO. Radiologie e UOSD Radiologia Domiciliare | 2 audit MMG 2 audit Medici Ospedalieri |

| | | | |
|--|--|--|---|
| UOC Farmacia | Garantire la sostenibilità economica | Garantire la vigilanza per un corretto uso del farmaco e porre attenzione alla possibile insorgenza di reazioni avverse | Predisposizione delle note informative di farmaco vigilanza per i farmaci |
| UOC Farmacia | Garantire la sostenibilità economica | Governo spesa farmaci | Audit con le UUOO, fornitura a ogni CdR di report trimestrali sulla spesa per farmaci e dispositivi, per CdC e prodotto |
| UOC Farmacia | Garantire la sostenibilità economica | Governo spesa farmaci: attivazione processo informatizzato per le richieste dei farmaci in dimissione-IV trimestre 2023 | Numero di richieste informatizzate / numero totale richieste *100 |
| UOC Farmacia | Garantire la sostenibilità economica | Supporto all'obiettivo delle UO di aumentare le dimissioni nei giorni festivi e prefestivi | Garantire apertura della Farmacia fino alle 15:00 dal lunedì al venerdì e il sabato fino alle 14:00 |
| UOC Farmacia | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Rispetto tempistica alimentazione e trasmissione dei flussi FARMED - Flusso R - Flusso DM | Trasmissione secondo la tempistica prevista |
| UOC Farmacia | Garantire la sostenibilità economica | Copertura codici di repertorio consumati / contrattualizzati | % codici di repertorio consumati / contrattualizzati * 100 |
| UOC Farmacia | Garantire la sostenibilità economica | Contenimento Spesa Farmaceutica Convenzionata e Distribuzione per Conto (det. G06036 del 05/05/2023) | Rispetto Target |
| UOC Radioterapia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attivazione delle metodiche consentite dal nuovo acceleratore (IMRT, VMAT, SRT, IGRT) | numero di prestazioni effettuate attraverso le nuove metodiche / tot prestazioni *100 |
| UOC Radioterapia | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Rispetto dei parametri indicati dalla Breast Unit | numero di prestazioni effettuate / tot prestazioni richieste *100 |
| UOC Radioterapia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Standard qualitativo e quantitativo delle prestazioni: mantenimento volumi di attività | (volumi attività anno corrente - volumi attività anno precedente) / volumi attività anno precedente *100 |
| UOC Radioterapia | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Anatomia Patologica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Tempo di refertazioni per prelievi biotipici estemporanei - max 30 minuti dall'arrivo in anatomia patologica | Referti comunicati nei 30 minuti / totale delle richieste *100 |
| UOC Anatomia Patologica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Esecuzione del prelievo istologico entro 7 gg dall'accettazione | Numero casi prelevati entro 7gg / totale dei casi accettati *100 |
| UOC Anatomia Patologica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Diagnosi Pazienti Oncologici | numero diagnosi consegnate / tot diagnosi richieste *100 |
| UOC Anatomia Patologica | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Completa informatizzazione della richiesta/refertazione degli esami istologici provenienti dalla chirurgia ambulatoriale territoriale entro il 31/12/2023 – condivisione con UOC Patrimonio e Sicurezza, UOC Digitalizzazione dei servizi e accesso ai servizi | Numero referti informatizzati degli esami istologici provenienti dalla chirurgia ambulatoriale territoriale / Numero totale referti degli esami istologici provenienti dalla chirurgia ambulatoriale territoriale *100 - mese dicembre 2023 |
| UOC Anatomia Patologica | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Telepatologia: predisposizione del progetto | Proposta Delibera |
| UOC SIMT e Raccolta di Cellule Staminali | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Autosufficienza sangue e suoi derivati: numero di donazioni | Numero donazioni |
| UOC SIMT e Raccolta di Cellule Staminali | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Erogazione delle consulenze interne richieste non urgenti entro 24h | Consulenze interne richieste non urgenti entro 24h / totale delle consulenze interne richieste non urgenti *100 |
| UOC SIMT e Raccolta di Cellule Staminali | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Formazione: partecipazione a Corsi, Convegni, FAD attinenti la disciplina, pubblicazioni | Numero di corsi annui e/o pubblicazioni |
| UOC SIMT e Raccolta di Cellule Staminali | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Ottimizzazione del percorso ambulatoriale: incremento volumi attività: visite gel piastrinico | Numero visite gel piastrinico |
| UOC SIMT e Raccolta di Cellule Staminali | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Patologia Clinica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Tempestiva refertazione esami in urgenza | Esami in urgenza refertati entro 60 minuti dalla richiesta / totale esami urgenti *100 |
| UOC Patologia Clinica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Tempestiva refertazione esami non urgenti | Interventi refertati entro 24 ore / totale degli interventi *100 |
| UOC Patologia Clinica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Erogazione esami per interni sino alle ore 20 del sabato | numero di esami effettuati dalle 18 alle 20 / tot richieste dalle 18 alle 20 *100 |
| UOC Patologia Clinica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Formazione: partecipazione a Corsi, Convegni, FAD attinenti la disciplina, pubblicazioni | Numero di corsi annui e/o pubblicazioni |



| | | | |
|-----------------------------|--|--|--|
| UOSD Radiologia Domiciliare | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Progetto riguardante l'appropriatezza prescrittiva da implementare su piattaforma RIS, come già in altre sedi (Roma), coinvolgendo sia MMG che Medici Ospedalieri, mediante audit ed accredito ECM — obiettivo condiviso con UU.OO. Radiologie e UOSD Radiologia Domiciliare | 2 audit MMG 2 audit Medici Ospedalieri |
| UOSD Radiologia Domiciliare | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Tempo di attesa – radiologia a domicilio | Tempo medio di attesa tra data di esecuzione radiologia a domicilio e data di richiesta |
| UOSD Radiologia Domiciliare | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Mantenimento dei volumi di attività di Televisita Radiologica di Controllo (Codice CUR E01_46) | Numero di televisite radiologiche di controllo |
| UOSD Radiologia Domiciliare | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD Medicina Nucleare | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Esami per esterni: refertazione esami entro 4 giorni | numero esami refertati entro 4gg / totale esami *100 |
| UOSD Medicina Nucleare | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto dei parametri indicati dalla Breast Unit | numero di prestazioni effettuate / tot prestazioni richieste *100 |
| UOSD Medicina Nucleare | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Mantenimento percentuale di individuazione numero di Linfondi Sentinella richiesti dalla UOC Chirurgia | (numero prestazioni anno corrente - numero prestazioni anno precedente)/(numero prestazioni anno precedente) *100 |
| UOSD Medicina Nucleare | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto tempi liste d'attesa per esami richiesti dalla Breast Unit | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Direzione Distretto A | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Integrazione ospedale territorio: definizione dei percorsi assistenziali al momento delle dimissioni ospedaliere – valutazione congiunta UVM | Numero di valutazioni UVM / numero di richieste da parte dell'UVMH *100 |
| UOC Direzione Distretto A | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Appropriatezza Prescrittiva: incontri medici MMG | Numero di incontri con i Medici di Medicina Generale |
| UOC Direzione Distretto A | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Presa in carico paziente cronico secondo specifici protocolli di gestione di percorsi – PDTA diabete | (Numero di persone prese in carico anno corrente - Numero di persone prese in carico anno precedente) / Numero di persone prese in carico anno precedente *100 |
| UOC Direzione Distretto A | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Ottimizzazione posti letto UDI | Numero di posti letto occupati / Numero di posti letto disponibili *100 |
| UOC Direzione Distretto A | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | COT | Attivazione della COT aziendale entro il 31/12/2023 |
| UOC Direzione Distretto A | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Revisione dell'associazione agenda recap vs centro di costo (a partire dall'elenco associazioni fornito dalla Direzione Strategica) | % agende controllate |
| UOC Direzione Distretto B | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Integrazione ospedale territorio: definizione dei percorsi assistenziali al momento delle dimissioni ospedaliere – valutazione congiunta UVM | Numero di valutazioni UVM / numero di richieste da parte dell'UVMH *100 |
| UOC Direzione Distretto B | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Appropriatezza Prescrittiva: incontri medici MMG | Numero di incontri con i Medici di Medicina Generale |
| UOC Direzione Distretto B | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Presa in carico paziente cronico secondo specifici protocolli di gestione di percorsi – PDTA diabete | (Numero di persone prese in carico anno corrente - Numero di persone prese in carico anno precedente) / Numero di persone prese in carico anno precedente *100 |
| UOC Direzione Distretto B | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Ottimizzazione posti letto UDI | Numero di posti letto occupati / Numero di posti letto disponibili *100 |
| UOC Direzione Distretto B | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | COT | Attivazione della COT aziendale entro il 31/12/2023 |
| UOC Direzione Distretto B | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Revisione dell'associazione agenda recap vs centro di costo (a partire dall'elenco associazioni fornito dalla Direzione Strategica) | % agende controllate |
| UOC Direzione Distretto C | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Integrazione ospedale territorio: definizione dei percorsi assistenziali al momento delle dimissioni ospedaliere – valutazione congiunta UVM | Numero di valutazioni UVM / numero di richieste da parte dell'UVMH *100 |
| UOC Direzione Distretto C | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Appropriatezza Prescrittiva: incontri medici MMG | Numero di incontri con i Medici di Medicina Generale |
| UOC Direzione Distretto C | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Presa in carico paziente cronico secondo specifici protocolli di gestione di percorsi – PDTA diabete | (Numero di persone prese in carico anno corrente - Numero di persone prese in carico anno precedente) / Numero di persone prese in carico anno precedente *100 |
| UOC Direzione Distretto C | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Ottimizzazione posti letto UDI | Numero di posti letto occupati / Numero di posti letto disponibili *100 |
| UOC Direzione Distretto C | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | COT | Attivazione della COT aziendale entro il 31/12/2023 |
| UOC Direzione Distretto C | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Revisione dell'associazione agenda recap vs centro di costo (a partire dall'elenco associazioni fornito dalla Direzione Strategica) | % agende controllate |

| | | | |
|-----------------------------|--|--|---|
| UOC Direzione Distretto D | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Integrazione ospedale territorio: definizione dei percorsi assistenziali al momento delle dimissioni ospedaliere – valutazione congiunta UVM | Numero di valutazioni UVMD / numero di richieste da parte dell'UVMH *100 |
| UOC Direzione Distretto D | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Appropriatezza Prescrittiva: incontri medici MMG | Numero di incontri con i Medici di Medicina Generale |
| UOC Direzione Distretto D | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Presenza in carico paziente cronico secondo specifici protocolli di gestione di percorsi – PDTA diabete | (Numero di persone prese in carico anno corrente - Numero di persone prese in carico anno precedente) / Numero di persone prese in carico anno precedente *100 |
| UOC Direzione Distretto D | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Ottimizzazione posti letto UDI | Numero di posti letto occupati / Numero di posti letto disponibili *100 |
| UOC Direzione Distretto D | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | COT | Attivazione della COT aziendale entro il 31/12/2023 |
| UOC Direzione Distretto D | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Revisione dell'associazione agenda recap vs centro di costo (a partire dall'elenco associazioni fornito dalla Direzione Strategica) | % agende controllate |
| UOC Riabilitazione | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Tempestiva presa in carico dei pazienti sottoposti ad intervento per frattura di femore presso le UU.OO.CC. ortopedie aziendali | Tempo di attesa medio tra data di richiesta dal reparto e presa in carico |
| UOC Riabilitazione | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Tempestiva valutazione per il trasferimento in Strutture territoriali di Riabilitazione per pazienti ricoverati per Stroke | Tempo di attesa medio tra data richiesta reparto e data valutazione UVR |
| UOC Riabilitazione | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Organizzare le attività di prestazioni ambulatoriali verso gli esterni, garantendo i tempi previsti per classe di priorità | Rispetto dei tempi di attesa per almeno il 90% delle prestazioni fisioterapiche, logopediche, mediche con carattere di brevità |
| UOC Riabilitazione | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | PDTA sclerosi multipla - incremento prese in carico dei pazienti | numero dei pazienti valutati/numero di pazienti inviati dal responsabile di neurologia *100 |
| UOC Riabilitazione | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC ADI | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento della copertura in assistenza domiciliare per la popolazione anziana non autosufficiente (flusso SIAT) | per tutte le classi CIA: PIC valide popolazione >65 anni / popolazione >65 anni *100 |
| UOC ADI | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1, CIA 2, CIA 3) - (PIC con almeno 1 accesso con CIA>0,13) | Numero di pazienti residenti trattati in ADI * 1.000 abitanti (Indicatore D222 del NSG) LIVELLO 1 (CIA 1): >=4 - 1 punto LIVELLO 2 (CIA 2): >=2,5 - 2 punti LIVELLO 3 (CIA 3): >=2 - 3 punti |
| UOC ADI | Garantire la sostenibilità economica | Riduzione tempi di attesa per la prima valutazione - presa in carico RSA | tempo di attesa medio tra domanda pervenuta e prima valutazione |
| UOC ADI | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Riduzione tempi di attesa per la prima valutazione - presa in carico ADI | tempo di attesa medio tra domanda pervenuta e prima valutazione |
| UOC ADI | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Trasfusioni a domicilio | Numero di trasfusioni a domicilio |
| UOSD Medicina Penitenziaria | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Tutti gli utenti che accedono al carcere sono sottoposti in tempi immediati ad attenta valutazione medico / infermieristico / psichiatrica | Numero di visite effettuate entro 24 ore dall'accesso / Numero di visite effettuate *100 |
| UOSD Medicina Penitenziaria | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Possibilità di accedere a screening citologici per particolari categorie di utenti | Numero di screening effettuati per particolari categorie di utenti/numero di particolari categorie di utenti *100 |
| UOSD Medicina Penitenziaria | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Possibilità di accedere a vaccinazioni per particolari categorie di utenti | Numero di vaccinazioni effettuati per particolari categorie di utenti/numero di utenti *100 |
| UOSD Medicina Penitenziaria | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Gli utenti del carcere possono contare, previa valutazione del medico di sezione, dell'intervento di più professionalità | Numero di visite specialistiche effettuate/numero richieste *100 |
| UOSD Medicina Penitenziaria | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |



| | | | |
|--|--|---|---|
| UOSD Servizi sanitari integrati: Migranti, Medicina di genere e contrasto alla povertà | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Progetto ESC (Educazione Sanitaria e Civica) | numero di incontri nelle scuole con studenti e/o con minori stranieri non accompagnati e/o con Operatori dei Centri di Accoglienza |
| UOSD Servizi sanitari integrati: Migranti, Medicina di genere e contrasto alla povertà | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Convegno OPEN aperto al pubblico sulla solidarietà e sulle emergenze migratorie e/o pandemiche | numero di eventi |
| UOSD Servizi sanitari integrati: Migranti, Medicina di genere e contrasto alla povertà | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Attuazione del progetto sperimentale "terapia forestale" in collaborazione con Stakeholder territoriali - CAI [collaborazione tra UOSD servizi sanitari integrati e altre U.O. della ASL] | almeno 2 eventi |
| UOSD Servizi sanitari integrati: Migranti, Medicina di genere e contrasto alla povertà | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Riduzione tempi di attesa per la presa in carico Stranieri Temporaneamente Presenti (STP) e Europei non Iscritti (ENI) [comprese visite richieste dalla Questura] | numero di appuntamenti, per eseguire la prima visita, fissati entro 30 giorni dall'elaborazione del codice STP (prenotazione) / tot prenotazioni STP ENI *100 |
| UOSD Servizi sanitari integrati: Migranti, Medicina di genere e contrasto alla povertà | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Incremento visite ostetriche/ginecologiche e colloqui psicologici | numero di prime visite ostetriche/ginecologiche e Colloqui Psicologici STP ENI |
| UOSD Servizi sanitari integrati: Migranti, Medicina di genere e contrasto alla povertà | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD Medicina Convenzionata e Reti Assistenziali | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Tempestiva contrattualizzazione dei nuovi incarichi di assistenza primaria: MMG, PLS e continuità assistenziale | % di contratti stipulati entro 30 giorni dalla nota regionale di conferimento incarico |
| UOSD Medicina Convenzionata e Reti Assistenziali | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | Fabbisogno di assistenza specialistica - Corretta valutazione nelle attività di mobilità/ampliamento per gli specialisti titolari ai fini dell'ampliamento orario o pubblicazione trimestrale dei turni vacanti | Progettazione di un protocollo di verifica delle autocertificazioni prodotte dagli specialisti in sede di candidature ai fini del conferimento dell'incarico |
| UOSD Medicina Convenzionata e Reti Assistenziali | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata, per tutti i medici a convenzione: ricognizione e risoluzione delle criticità: postazioni, utenze, ecc... entro il 30/06/2023 | Numero di medici nella possibilità di prescrivere in dematerializzata / totale medici a convenzione *100 |
| UOSD Medicina Convenzionata e Reti Assistenziali | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Redazione PDTA disturbi del comportamento alimentare in collaborazione con la UOSD Disturbi del comportamento alimentare | Redazione PDTA e definizione di indicatori di processo e esito - predisposizione della delibera |
| UOSD Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Redazione PDTA demenze in collaborazione con la UOC Geriatria | Redazione PDTA e definizione di indicatori di processo e esito - predisposizione della delibera |
| UOSD Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | PDTA Sclerosi Multipla: monitoraggio | Monitoraggio tramite gli indicatori di processo e esito |
| UOSD Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | PDTA diabete: monitoraggio | Monitoraggio tramite gli indicatori di processo e esito |
| UOSD Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | PDTA BPCO: monitoraggio | Monitoraggio tramite gli indicatori di processo e esito |



| | | | |
|--|--|---|---|
| UOSD Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | PDTA BREAST: monitoraggio | Monitoraggio tramite gli indicatori di processo e esito |
| UOSD Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate | PDTA SCOMPENSO CARDIACO: monitoraggio | Monitoraggio tramite gli indicatori di processo e esito |
| UOC Nefrologia e Dialisi - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto tempistica consulenze interne | Erogazione delle consulenze interne a pazienti ricoverati - urgenti |
| UOC Nefrologia e Dialisi - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto tempistica consulenze interne | Erogazione delle consulenze interne a pazienti ricoverati - non urgenti |
| UOC Nefrologia e Dialisi - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento dei volumi di assistenza specialistica / PAC | (numero di prestazioni anno corrente - numero di prestazioni anno precedente) / numero di prestazioni anno precedente *100 |
| UOC Nefrologia e Dialisi - P.O. FR - AL | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve - ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Nefrologia e Dialisi - P.O. FR - AL | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Nefrologia e Dialisi - P.O. SORA - CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto tempistica consulenze interne | Erogazione delle consulenze interne a pazienti ricoverati - urgenti |
| UOC Nefrologia e Dialisi - P.O. SORA - CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto tempistica consulenze interne | Erogazione delle consulenze interne a pazienti ricoverati - non urgenti |
| UOC Nefrologia e Dialisi - P.O. SORA - CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |
| UOC Nefrologia e Dialisi - P.O. SORA - CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica media per volume di attività | (spesa anno corrente - spesa farm anno precedente) / spesa farm anno precedente *100 |
| UOC Nefrologia e Dialisi - P.O. SORA - CASSINO | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve - ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Nefrologia e Dialisi - P.O. SORA - CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi - ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Nefrologia e Dialisi - P.O. SORA - CASSINO | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Medicina 1 - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto tempistica consulenze interne | Erogazione delle consulenze interne a pazienti ricoverati - non urgenti |
| UOC Medicina 1 - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |
| UOC Medicina 1 - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica media per volume di attività | (spesa anno corrente - spesa farm anno precedente) / spesa farm anno precedente *100 |
| UOC Medicina 1 - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Contenimento della degenza media per mix DRG | Numero di giorni di degenza media |
| UOC Medicina 1 - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi - ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Medicina 1 - P.O. FR - AL | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |



| | | | |
|-------------------------------|--|--|---|
| UOC Medicina 2 - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto tempistica consulenze interne | Erogazione delle consulenze interne a pazienti ricoverati - non urgenti |
| UOC Medicina 2 - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |
| UOC Medicina 2 - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica media per volume di attività | (spesa anno corrente - spesa farm anno precedente) / spesa farm anno precedente *100 |
| UOC Medicina 2 - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Contenimento della degenza media per mix DRG | Numero di giorni di degenza media |
| UOC Medicina 2 - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi - ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Medicina 2 - P.O. FR - AL | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Medicina - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto tempistica consulenze interne | Erogazione delle consulenze interne a pazienti ricoverati - non urgenti |
| UOC Medicina - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |
| UOC Medicina - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica media per volume di attività | (spesa anno corrente - spesa farm anno precedente) / spesa farm anno precedente *100 |
| UOC Medicina - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Contenimento della degenza media per mix DRG | Numero di giorni di degenza media |
| UOC Medicina - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi - ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Medicina - P.O. SORA | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Medicina - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Rispetto tempistica consulenze interne | Erogazione delle consulenze interne a pazienti ricoverati - non urgenti |
| UOC Medicina - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |
| UOC Medicina - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica media per volume di attività | (spesa anno corrente - spesa farm anno precedente) / spesa farm anno precedente *100 |
| UOC Medicina - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Supporto all'obiettivo di garantire i volumi di prestazioni ambulatorio TAO: prima visita, visita di controllo, visita di sorveglianza, prelievo per esami emat. INCREMENTO >=5% A LIVELLO AZIENDALE | (volume prestazioni anno corrente - volume prestazioni anno precedente) / volume prestazioni anno precedente *100 |
| UOC Medicina - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Contenimento della degenza media per mix DRG | Numero di giorni di degenza media |
| UOC Medicina - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi - ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Medicina - P.O. CASSINO | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|---|
| UOC Cardiologia - UTIC - Emodinamica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Volumi di CVG eseguite in regime di DH | Numero di coronarografie eseguite in regime di DH |
| UOC Cardiologia - UTIC - Emodinamica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |
| UOC Cardiologia - UTIC - Emodinamica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica media per volume di attività | (spesa anno corrente - spesa farm anno precedente) / spesa farm anno precedente *100 |
| UOC Cardiologia - UTIC - Emodinamica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Tempestività di esecuzione dell'angioplastica primaria nello STEMI | Proporzione di angioplastica coronarica percutanea entro 90 minuti dall'accesso in pazienti con IMA STEMI in fase acuta |
| UOC Cardiologia - UTIC - Emodinamica | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve - ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Cardiologia - UTIC - Emodinamica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi - ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Cardiologia - UTIC - Emodinamica | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Cardiologia - UTIC - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Supporto all'obiettivo di garantire i volumi di prestazioni ambulatorio TAO: prima visita, visita di controllo, visita di sorveglianza, prelievo per esami emat. - INCREMENTO >=5% A LIVELLO AZIENDALE | (volume prestazioni anno corrente - volume prestazioni anno precedente) / volume prestazioni anno precedente *100 |
| UOC Cardiologia - UTIC - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |
| UOC Cardiologia - UTIC - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica media per volume di attività | (spesa anno corrente - spesa farm anno precedente) / spesa farm anno precedente *100 |
| UOC Cardiologia - UTIC - P.O. SORA | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve - ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Cardiologia - UTIC - P.O. SORA | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi - ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Cardiologia - UTIC - P.O. SORA | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Cardiologia - UTIC - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale | (numero di PAC anno corrente - numero di PAC anno precedente) / numero di PAC anno precedente *100 |
| UOC Cardiologia - UTIC - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |
| UOC Cardiologia - UTIC - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica media per volume di attività | (spesa anno corrente - spesa farm anno precedente) / spesa farm anno precedente *100 |
| UOC Cardiologia - UTIC - P.O. CASSINO | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve - ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Cardiologia - UTIC - P.O. CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi - ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Cardiologia - UTIC - P.O. CASSINO | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |



| | | | |
|---|--|---|--|
| UOC Gastroenterologia - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Miglioramento tempi di attesa per l'esecuzione prima colonscopia di approfondimento diagnostico screening colon retto | Tempo di attesa tra data di refertazione test sangue occulto fecale e data esecuzione 1° colonscopia: % soggetti con approfondimento diagnostico entro 30 gg |
| UOC Gastroenterologia - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |
| UOC Gastroenterologia - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Contenimento della degenza media per mix DRG | Numero di giorni di degenza media |
| UOC Gastroenterologia - P.O. FR - AL | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Gastroenterologia - P.O. FR - AL | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Gastroenterologia - P.O. FR - AL | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Gastroenterologia - P.O. SORA - CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Miglioramento tempi di attesa per l'esecuzione prima colonscopia di approfondimento diagnostico screening colon retto | Tempo di attesa tra data di refertazione test sangue occulto fecale e data esecuzione 1° colonscopia: % soggetti con approfondimento diagnostico entro 30 gg |
| UOC Gastroenterologia - P.O. SORA - CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |
| UOC Gastroenterologia - P.O. SORA - CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica media per volume di attività | (spesa anno corrente - spesa farm anno precedente) / spesa farm anno precedente *100 |
| UOC Gastroenterologia - P.O. SORA - CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Contenimento della degenza media per mix DRG | Numero di giorni di degenza media |
| UOC Gastroenterologia - P.O. SORA - CASSINO | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Gastroenterologia - P.O. SORA - CASSINO | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Gastroenterologia - P.O. SORA - CASSINO | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Oncologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |
| UOC Oncologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica media per volume di attività | (spesa anno corrente - spesa farm anno precedente) / spesa farm anno precedente *100 |
| UOC Oncologia | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Oncologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Oncologia | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Pneumologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Trattamento della pleura | Numero di drenaggi in empiema pleurico e PNX |
| UOC Pneumologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Trattamento dell'insufficienza respiratoria acuta con assistenza ventilatoria non invasiva | Numero di pazienti trattati con assistenza ventilatoria non invasiva / numero totale di pazienti trattati con assistenza ventilatoria |
| UOC Pneumologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |

| | | | |
|--|--|--|---|
| UOC Pneumologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica media per volume di attività | (spesa anno corrente - spesa farm anno precedente) / spesa farm anno precedente *100 |
| UOC Pneumologia | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Pneumologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Pneumologia | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Geriatria | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Contenimento della degenza media per mix DRG | Numero di giorni di degenza media |
| UOC Geriatria | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | PAC cognitivi – in collaborazione con UOC Radiologia Cassino | Numero di PAC cognitivi / anno |
| UOC Geriatria | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |
| UOC Geriatria | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | PDTA demenze | Definizione del percorso di PDTA e predisposizione delibera |
| UOC Geriatria | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Geriatria | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Malattie Infettive | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |
| UOC Malattie Infettive | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica media per volume di attività ottimizzando la durata delle terapie antibiotiche in rapporto ai germi e alle loro resistenze | Riduzione del 5% del tempo medio delle terapie antibiotiche |
| UOC Malattie Infettive | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Aumento delle dimissioni nei giorni festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei giorni festivi e prefestivi – ordinari | (numero dimessi medi nei giorni feriali - numero dimessi medi nei giorni festivi) / numero dimessi medi nei giorni festivi *100 |
| UOC Malattie Infettive | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Ematologia, Trapianto CSE e terapia genica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attività trapiantologica per garantire accreditamento JACIE | n. trapianti autologhi |
| UOC Ematologia, Trapianto CSE e terapia genica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Incremento delle attività di telemedicina | n. pazienti seguiti prevalentemente con attività di telemedicina |
| UOC Ematologia, Trapianto CSE e terapia genica | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Supporto all'obiettivo di garantire i volumi di prestazioni ambulatorio TAO: prima visita, visita di controllo, visita di sorveglianza, prelievo per esami emat. INCREMENTO >=5% A LIVELLO AZIENDALE | (volume prestazioni anno corrente - volume prestazioni anno precedente) / volume prestazioni anno precedente *100 |
| UOC Neurologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Tempestività nella erogazione delle consulenze interne - urgenti | Consulenze interne richieste urgenti dal PS entro 24h/ totale delle consulenze interne richieste urgenti dal PS *100 |
| UOC Neurologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Tempestività nella erogazione delle consulenze interne - non urgenti | Consulenze interne richieste non urgenti entro 24h/ totale delle consulenze interne richieste non urgenti *100 |
| UOC Neurologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Gestione PDTA attività ambulatoriale sclerosi multipla per erogazione farmaci di seconda linea come da disposizioni regionali | Pazienti con SM con terapia di seconda linea gestiti secondo criteri PDTA / Pazienti con SM in terapia di seconda linea totali *100 |
| UOC Neurologia | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOC Neurologia | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |



| | | | |
|--|--|--|---|
| UOC Lungodegenza e Riabilitazione | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Miglioramento dell'autonomia del paziente (scala di Tinetti) | Almeno il 90% dei pazienti con un delta migliorativo >=5 |
| UOC Lungodegenza e Riabilitazione | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Tempestività nella presa in carico del paziente | Numero di pazienti presi in carico entro 48 ore dalla richiesta del reparto / numero totale di richieste da reparto |
| UOC Lungodegenza e Riabilitazione | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Farmaci in dimissione | Richiesta farmaci in dimissione (areas o email) a Farmacia entro le ore 12.00 del giorno di dimissione o erogazione primo ciclo terapia alla dimissione |
| UOC Lungodegenza e Riabilitazione | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Riduzione del 10% della spesa farmaceutica media per volume di attività | (spesa anno corrente - spesa farm anno precedente) / spesa farm anno precedente *100 |
| UOC Lungodegenza e Riabilitazione | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD Endocrinologia e Malattie Metaboliche | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Trattamento degli adenomi ipofisari – in compartecipazione con neurochirurgia e radiologia | Stesura di protocollo diagnostico-terapeutico pre e post-operatorio |
| UOSD Endocrinologia e Malattie Metaboliche | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Incremento delle attività di telemedicina | n. pazienti seguiti con attività di telemedicina |
| UOSD Endocrinologia e Malattie Metaboliche | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Utilizzo di nuove tecnologie: incremento nel DMT1 e DMT2 dell'utilizzo della terapia intensiva insulinica nella fascia di età 20-60 anni | Incrementare l'utilizzo della terapia intensiva insulinica nella fascia di età 20-60 anni rispetto all'anno precedente |
| UOSD Endocrinologia e Malattie Metaboliche | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | PDTA nodulo tiroideo | Incrementare le prese in carico per PDTA nodulo tiroideo rispetto all'anno precedente |
| UOSD Endocrinologia e Malattie Metaboliche | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOSD Endocrinologia e Malattie Metaboliche | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD Dermatologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Mantenimento volumi APA rispetto all'anno precedente | numero di APA anno corrente / numero APA anno precedente *100 |
| UOSD Dermatologia | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Erogazione consulenze interne entro 24 ore | Numero di consulenze erogate entro 24 ore / totale consulenze richieste |
| UOSD Dermatologia | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Organizzazione di giornate di prevenzione del melanoma per i residenti – visite dermatologiche, demosopia in epiluminescenza - | Numero di giornate |
| UOSD Dermatologia | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOSD Dermatologia | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD Aritmologia ed Elettrostimolazione | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | PDTA impianto ed appropriatezza pacemaker | pacemaker entro 72 ore da accesso in ospedale/ tot pacemaker *100 |
| UOSD Aritmologia ed Elettrostimolazione | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Visite di controllo eseguite in telemedicina | Numero di visite in telemedicina / numero totale di visite *100 |
| UOSD Aritmologia ed Elettrostimolazione | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOSD Aritmologia ed Elettrostimolazione | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD AIDS | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attività di prevenzione | Organizzazione di eventi divulgativi e informativi di prevenzione – almeno 2 eventi |
| UOSD AIDS | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Follow up dei pazienti HIV sieropositivi | Report semestrale |
| UOSD AIDS | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Comunicazione e diffusione dei dati clinici relativi alla popolazione afferente alla UOSD in eventi scientifici nazionali e/o internazionali, rendicontati tramite relazione | Relazione |
| UOSD AIDS | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOSD AIDS | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |

| | | | |
|---|--|---|---|
| UOSD NAD | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attività di nutrizione artificiale domiciliare | Mantenere i parametri di nutrizione enterale verso parenterale (% di enterale) |
| UOSD NAD | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Visite di controllo eseguite in telemedicina | Numero di visite in telemedicina / numero totale di visite *100 |
| UOSD NAD | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto dei tempi di attesa - priorità urgente e breve – ASSISTENZA SPECIALISTICA | Almeno il 90% delle prestazioni erogate entro i tempi previsti |
| UOSD NAD | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOSD Prevenzione Cardiovascolare | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attività di prevenzione per i pazienti affetti da ipercolesterolemia – 2° semestre 2023 | Numero di pazienti che raggiungono il target Terapeutico (Linee Guida Dislipidemie ESC 2019) /numero di pazienti presi incarico affetti da ipercolesterolemia *100 |
| UOSD Prevenzione Cardiovascolare | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attività di prevenzione per i pazienti affetti da ipertensione arteriosa sistemica – 2° semestre 2023 | Numero di pazienti che raggiungono il target Terapeutico (Linee Guida Ipertensione Arteriosa ESC 2018) /numero di pazienti presi incarico affetti da ipertensione arteriosa sistemica *100 |
| UOSD Prevenzione Cardiovascolare | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Attività su l'ipercolesterolemia Familiare: test cardiogenetici per l'ipercolesterolemia Familiare in soggetti con Ducth Score da 3 a 7 di punteggio: mantenimento dei volumi | numero di test cardiogenetici anno corrente / numero di test cardiogenetici anno precedente *100 |
| UOSD Prevenzione Cardiovascolare | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Utilizzo della ricetta dematerializzata | numero di ricette prescritte in dematerializzata / numero di ricette prescrivibili in dematerializzata *100 |
| UOC Centrale liquidazione aziendale | Garantire la sostenibilità economica | Riduzione dello stock di fatturato pregresso scaduto e non liquidato presente sulla Piattaforma Accordo Pagamenti: monitoraggio delle scadenze delle fatture e della tempestiva liquidazione | Report mensile delle fatture bloccate per tipologia di blocco e trasmissione a tutte le unità operative interessate |
| UOC Centrale liquidazione aziendale | Garantire la sostenibilità economica | Rispetto delle tempistiche di liquidazione delle fatture passive | L'indicatore è calcolato come la media dei ritardi di pagamento ponderata in base all'importo delle fatture, considerando sia le fatture scadute nell'anno sia le fatture non scadute e pagate nell'anno. |
| UOC Centrale liquidazione aziendale | Garantire la sostenibilità economica | Tempestiva liquidazione delle prestazioni aggiuntive nel rispetto del regolamento ALPI | Numero delle prestazioni liquidate entro 30 gg dalla comunicazione della UOC Personale / tot delle prestazioni da liquidare *100 |
| UOC Centrale liquidazione aziendale | Garantire la sostenibilità economica | Supporto amministrativo alle direzioni di presidio e di distretto | numero di atti elaborati / totale degli atti richiesti da elaborare *100 |
| UOC Centrale liquidazione aziendale | Garantire la sostenibilità economica | Verifica semestrale della conformità dei trattamenti economici erogati alle norme contrattuali di categoria con riferimento sia per MMG che per i specialisti amb. e la continuità assistenziale e medicina dei servizi | Report trimestrale |
| UOC Centrale liquidazione aziendale | Garantire la sostenibilità economica | Riduzione del numero di determine di liquidazione cartacee rispetto all'anno precedente | Riduzione del 50% del numero di determine di liquidazione cartacee rispetto all'anno precedente |
| UOC Sviluppo e Valorizzazione delle Risorse Umane | Garantire la sostenibilità economica | Sistemare le squadrature delle denunce contributive per il superamento del DURC Negativo | squadrature delle denunce contributive sistemate/tot squadrature delle denunce contributive *100 |
| UOC Sviluppo e Valorizzazione delle Risorse Umane | Garantire la sostenibilità economica | Attivare le azioni per la corretta imputazione del personale nei CDR/CDC (collaborazione con UOS Programmazione e Dott.ssa Sabatini) | Numero unità di personale non assegnato, o con assegnazione non congrua / totale unità di personale *100 |
| UOC Sviluppo e Valorizzazione delle Risorse Umane | Garantire la sostenibilità economica | Predisposizione del piano triennale dei fabbisogni nel rispetto della tempistica previa valutazione dei volumi di offerta e dei requisiti normativi (entro 30/11/2023) | Piano triennale |
| UOC Sviluppo e Valorizzazione delle Risorse Umane | Garantire la sostenibilità economica | Monitoraggio per CDR della spesa per il ricorso all'indennità di pronta disponibilità | Report sull'utilizzo della PD e proposte azioni di miglioramento |
| UOC Sviluppo e Valorizzazione delle Risorse Umane | Garantire la sostenibilità economica | Report Trimestrale in materia di piano assunzionale. Rispetto degli indirizzi in materia assunzionale e rispetto del Budget concordato per il medesimo anno | Valore della spesa per il personale/valore da concordamento |

| | | | |
|---------------------------------------|---|---|--|
| UOC Affari Generali | Garantire la sostenibilità economica | Monitoraggio sentenze favorevoli, formalizzazione procedure del processo di recupero | n procedure di recupero avviate / tot procedure da avviare *100 |
| UOC Affari Generali | Garantire la sostenibilità economica | Monitoraggio semestrale del contenzioso con indicazione del costo di soccombenza valutato per singolo sinistro in collaborazione con l'avvocatura aziendale | Invio semestrale del report di monitoraggio del contenzioso con indicazione del costo di soccombenza valutato per singolo sinistro, alla Direzione amministrativa, alla UOC Bilancio |
| UOC Affari Generali | Garantire la sostenibilità economica | Revisione e rivalutazione annuale di tutto il contenzioso del lavoro male practice civile contabile ai fini della certificazione dei fondi rischi | compilazione file allegato B del bilancio consuntivo |
| UOC Affari Generali | Garantire la sostenibilità economica | Convenzioni - predisposizione delle convenzioni da stipulare con enti e professionisti esterni, su proposta della Direzione Aziendale | Numero convenzioni stipulate / Totale convenzioni da stipulare *100 |
| UOC Affari Generali | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Gestione informatizzata dei contratti repertoriati | Numero contratti/numero contratti informatizzati *100 |
| UOC Affari Generali | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Sviluppo e gestione informatizzata dei sinistri utilizzando il fascicolo informatizzato del sinistro | Numero sinistri informatizzati/numero totali dei sinistri *100 |
| UOC Affari Generali | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Controllo formale su proposte di Delibere | % di proposte di delibera sottoposte a controllo formale |
| UOC URP, Accoglienza e Partecipazione | Garantire in continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Aggiornamento del sito istituzionale – in collaborazione con UOC Digitalizzazione | Relazione semestrale |
| UOC URP, Accoglienza e Partecipazione | Garantire in continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Sito istituzionale: realizzazione di una mappa "Opportunità di Salute" che evidenzia i servizi territoriali offerti per tipologia di bisogno (acuto - cronico) e tipologia di assistenza (ospedaliera, territoriale, ambulatoriale) | Realizzazione mappa |
| UOC URP, Accoglienza e Partecipazione | Garantire in continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Aggiornamento della carta dei servizi attraverso la raccolta dei contributi delle diverse UU.OO. (DCA 148/2014) | Aggiornamento della Carta dei Servizi con i contributi delle UUOO fino al momento ricevuti |
| UOC URP, Accoglienza e Partecipazione | Garantire in continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Aggiornamento del codice di comportamento e relativa azione formativa | Aggiornamento e pianificazione della formazione |
| UOC URP, Accoglienza e Partecipazione | Garantire in continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Indagine sul benessere lavorativo e organizzativo | Predisposizione del questionario da fornire alle UO entro il 30/06/2023. Ricezione/raccolta e analisi dei risultati entro 31/12/2023 |
| UOC URP, Accoglienza e Partecipazione | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Somministrazione di schede di valutazione del servizio e proposte di miglioramento del servizio | Ricezione/raccolta e analisi dei risultati entro 31/12/2023 |
| UOC URP, Accoglienza e Partecipazione | Garantire in continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Riunioni trimestrali con i pubblicatori per la trasparenza | Numero di riunioni / anno |
| UOC Economia e Finanze | Garantire la sostenibilità economica | Monitoraggio e reportistica degli eventuali scostamenti con il bilancio preventivo; motivare le cause degli eventuali scostamenti | Valore complessivo dei costi consuntivi anno corrente – Valore complessivo dei costi concordati anno precedente / Valore complessivo dei costi concordati anno precedente *100 |
| UOC Economia e Finanze | Garantire la sostenibilità economica | Garantire il tempestivo pagamento dei Tributi IMU TASI TARI e consorzi di bonifica su certificazione della UOC Patrimonio | % di pagamenti effettuati |
| UOC Economia e Finanze | Garantire la sostenibilità economica | Riconciliazione del libro dei cespiti con le risultanze contabili – a seguito della trasmissione da parte della UOC Patrimonio del libro cespiti | Iscrizione in bilancio delle risultanze contabili dei cespiti |
| UOC Economia e Finanze | Garantire la sostenibilità economica | Promozione dell'attendibilità delle partite contabili con particolare riferimento alle partite debitorie e creditorie secondo il DCA2 51/2018 DCA 402/2018 DCA 521/2018 DCA 297/2019 | Revisione dei Fondi rischi aziendali e revisione del fondo di dotazione |
| UOC Economia e Finanze | Garantire la sostenibilità economica | Implementazione delle azioni per la contabilità separata della libera professione | Implementazione di azioni correttive per eventuali criticità |
| UOC Economia e Finanze | Garantire la sostenibilità economica | Redazione del bilancio con il nuovo sistema applicativo contabile | Redazione del bilancio con il nuovo sistema applicativo contabile |

| | | | |
|---|---|---|--|
| UOC Igiene e Sanità pubblica | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Verifica requisiti autorizzativi strutture sanitarie e sociosanitarie per rilascio/modifica autorizzazione all'esercizio attività sanitaria come da richiesta della Regione Lazio | numero di strutture sanitarie e sociosanitarie sottoposte a verifica per rilascio o modifica autorizzazione esercizio attività sanitaria / totale richieste *100 |
| UOC Igiene e Sanità pubblica | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | REGISTRO TUMORI LAZIO: Registrazione dei casi incidenti relativi agli anni 2018 come da nota prot. 537 del 12/07/2023 del Dipartimento di Epidemiologia SSR | numero casi inseriti in piattaforma / numero casi assegnati da DEP *100 |
| UOC Igiene e Sanità pubblica | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Promuovere l'adesione della popolazione target allo screening HCV | numero di persone che hanno aderito all'invito / totale delle persone invitate *100 |
| UOC Igiene e Sanità pubblica | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Promuovere l'estensione alla popolazione target per lo screening HCV | numero di persone invitate / popolazione target *100 |
| UOC Igiene e Sanità pubblica | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Verifica requisiti abitativi strutture di accoglienza migranti come da richiesta della Prefettura e/o Enti | strutture accoglienza migranti sottoposte a verifica / totale richieste *100 |
| UOC Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Controllo unità locali | Percentuale di unità locali controllate sul totale da controllare secondo mandato regionale |
| UOC Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Controllo di aziende | numero di aziende oggetto di controllo / (numero di aziende con dipendenti >=1 + numero aziende artigiane con >=1 artigiano) x 100 |
| UOC Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Monitoraggio interventi ispettivi per tipologia di comparto | Indicatore per tipologia di comparto: Numero di interventi ispettivi in aziende edili, agricole e altri comparti/Numero totale interventi ispettivi programmati secondo piano locale/regionale |
| UOC Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Garantire i controlli dell'attività di vigilanza e sicurezza sui luoghi di lavoro azione da promuovere per tipologia di comparto | % cantieri ispezionati/ cantieri notificati |
| UOC Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazioni, Conservazioni, Trasporto Alimenti Origine Animale | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Attuazione del Piano Nazionale per la ricerca di Residui (PNR) di farmaci, sostanze illecite e contaminanti negli alimenti di origine animale | percentuale dei campioni analizzati su totale dei campioni programmati dal Piano Nazionale Residui |
| UOC Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazioni, Conservazioni, Trasporto Alimenti Origine Animale | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | CONTROLLI ANALITICI NELLE FASI DI PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE DEGLI ALIMENTI: attuazione dell'Accordo Stato Regioni del 10 novembre 2016, rep 212, concernente Linee guida per il controllo ufficiale ai sensi dei Regolamenti 882/2004 e 854/2004, Capitolo 15 e ripartizione dei controlli su base regionale (nota DGISAN n. 15168 del 12/4/2017). | Percentuale di controlli analitici minimi effettuati per ciascuna matrice alimentare nelle fasi, rispettivamente, di "produzione" e "distribuzione" |
| UOC Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazioni, Conservazioni, Trasporto Alimenti Origine Animale | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Programma di ricerca di residui di fitosanitari degli alimenti vegetali (tabelle 1 e 2 del DM 23/12/1992): % campioni previsti i cui esiti sono resi disponibili per l'invio all'EFSA nei tempi previsti contaminanti nelle produzioni alimentari e dei loro residui negli alimenti di origine animale | (Numero campioni analizzati / numero campioni programmati dal PNR) X 100 |
| UOC Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazioni, Conservazioni, Trasporto Alimenti Origine Animale | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Garantire il controllo ufficiale sugli operatori del settore alimentare e delle strutture che producono alimenti di origine animale | Numero Controlli ufficiali/Numero Controlli Programmati *100 |
| UOC Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazioni, Conservazioni, Trasporto Alimenti Origine Animale | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Garantire la copertura e la qualità dei flussi informativi comunitari/nazionali - sanità pubblica veterin. e sicurezza aliment. tramite attività di verifica dei controlli svolti | Report annuale di verifica dell'efficacia dei controlli effettuati con evidenza dei dati quali quantitativi |



| | | | |
|---|--|--|---|
| UOC Sanità Animale | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - Efficacia dei controlli per il contrasto alla TUBERCOLOSI bovina | percentuale di allevamenti da controllare nell'anno di riferimento per TBC bovi/bufalina e allevamenti controllati |
| UOC Sanità Animale | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - Efficacia dei controlli per il contrasto alla Brucellosi ovi/caprina | percentuale di allevamenti da controllare nell'anno di riferimento per Brucellosi ovi/caprina e allevamenti controllati |
| UOC Sanità Animale | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | ANAGRAFI ANIMALI - Controlli delle popolazioni animali per la prevenzione della salute animale ed umana | percentuale di aziende ovi-caprine controllate con check list come da richiesta regionale per l'anno in corso |
| UOC Sanità Animale | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - controllo degli allevamenti intensivi di ovaiole per salmonellosi | numero di allevamenti controllati / Numero di allevamenti da controllare *100 |
| UOC Sanità Animale | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Identificazione dei cani vaganti a seguito di richieste comunali | numero di richieste evase/totali richieste comunali *100 |
| UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Sistema rapido di allerta sulla sicurezza degli alimenti (RASFF) | Controlli effettuati sulle segnalazioni di competenza/richieste pervenute *100 |
| UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Controlli Micologici sulla commestibilità a richiesta dell'utenza | Controlli effettuati sulla commestibilità/richieste pervenute *100 |
| UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Rilascio attestazioni a richiesta, per idoneità alla vendita dei funghi freschi spontanei (a seguito di esame colloquio) | Rilascio attestati/richieste pervenute *100 |
| UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Controlli Ufficiali sull'igiene degli alimenti | Numero Controlli Ufficiali effettuati/Controlli Ufficiali programmati *100 |
| UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | PRIC Piano Regionale Campionamenti | Numero campioni effettuati/Numero campioni programmati *100 |
| UOC Vaccinazioni | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) | numero di bambini 24 mesi che hanno completato ciclo base/numero totale bambini 24 mesi *100 |
| UOC Vaccinazioni | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia, varicella (MPRV) | numero di bambini 24 mesi a cui è stata somministrata una dose di vaccino MPRV /numero totale bambini 24 mesi *100 |
| UOC Vaccinazioni | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Promuovere offerta vaccinale contattando i genitori/tutori degli utenti | Numero chiamate attive inadempienti 7° anno/totali inadempienti 7° anno *100 |
| UOC Vaccinazioni | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Partecipazione alle indagini multiscopo previste da Piano Regionale Prevenzione | n. indagini attivate/numero indagini previste *100 |
| UOC Vaccinazioni | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Adesione alle misure previste per il contenimento della diffusione del Coronavirus (SARS – COV 2) | Rispetto delle direttive Regionali e Aziendali in materia di adozione misure di contenimento della pandemia e di vaccinazione per Covid 19 |
| UOSD Screening | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | MONITORAGGIO tempi di attesa per l'esecuzione approfondimento di diagnostico screening mammografico | Tempo di attesa tra data di esecuzione mammografia di screening e data esecuzione approfondimento diagnostico: % soggetti con approfondimento diagnostico entro 28 gg |
| UOSD Screening | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | MONITORAGGIO tempi di attesa per l'esecuzione prima colonscopia di approfondimento diagnostico screening colon retto | Tempo di attesa tra data di refertazione test sangue occulto fecale e data esecuzione colonscopia: % soggetti con approfondimento diagnostico entro 30 gg |
| UOSD Screening | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | estensione dello screening (cervice uterina- mammografico- colon retto) al 90% della popolazione | estensione screening /Popolazione di riferimento *100 |
| UOSD Screening | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Organizzazione di incontri con i medici di medicina generale | numero incontri |
| UOC Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni zootecniche | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Attuazione del Piano Nazionale per la ricerca di Residui (PNR) di farmaci, sostanze illecite e contaminanti negli alimenti di origine animale. | percentuale dei campioni analizzati su totale dei campioni programmati |
| UOC Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni zootecniche | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | CONTROLLI ANALITICI NELLE FASI DI PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE DEGLI ALIMENTI: attuazione dell'Accordo Stato Regioni del 10 novembre 2016, rep 212, concernente Linee guida per il controllo ufficiale ai sensi dei Regolamenti 882/2004 e 854/2004, Capitolo 15 e ripartizione dei controlli su base regionale (nota DGISAN n. 15168 del 12/4/2017). | percentuale di controlli analitici minimi effettuati per ciascuna matrice alimentare nelle fasi, rispettivamente, di "produzione" e "distribuzione" |
| UOC Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni zootecniche | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | CONTAMINANTI NEGLI ALIMENTI DI ORIGINE VEGETALE - programma di ricerca di residui di fitosanitari degli alimenti vegetali (tabelle 1 e 2 del DM 23/12/1992); percentuale dei campioni previsti i cui esiti sono resi disponibili per l'invio all'EFSA nei tempi previsti contaminanti nelle produzioni alimentari e dei loro residui negli alimenti di origine animale | percentuale dei campioni analizzati su totale dei campioni programmati dal Piano Nazionale Residui |
| UOC Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni zootecniche | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Prevenzione sanitaria di biosicurezza negli allevamenti intensivi di galline ovaiole | numero di allevamenti controllati / Numero di allevamenti da controllare |

| | | | |
|---|--|--|---|
| UOS Sviluppo Risorse Umane | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli stakeholder dell'Azienda | Convocazione tempestiva dei Collegi Tecnici di II istanza (entro 30gg. dalla Delibera di nomina del medesimo Collegio) | Numero collegi attivati entro i 30 gg/numero collegi tecnici da attivare |
| UOS Sviluppo Risorse Umane | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli stakeholder dell'Azienda | Coordinamento delle attività dei procedimenti disciplinari dell'UPD nel rispetto dei termini di Legge (convocare l'UPD entro 30 gg dal deferimento all'UPD) | Numero convocazione effettuate nei tempi previsti dalla normativa di riferimento/Numero convocazione da effettuare |
| UOS Sviluppo Risorse Umane | Garantire la sostenibilità economica | Predisporre la Delibera di determinazione dei fondi contrattuali in coerenza con le indicazioni Regionali | Delibera |
| UOS Sviluppo Risorse Umane | Garantire la sostenibilità economica | Garantire la tracciabilità del pagamento, collegamento con infrastruttura di rete degli studi privati alpi allargata | Report semestrali che evidenziano le azioni per il superamento delle criticità |
| UOS Sviluppo Risorse Umane | Garantire la sostenibilità economica | Corretto utilizzo dell'istituto della Libera Professione (predisposizione della delibera di autorizzazione dei progetti relativi al ricorso di prestazioni aggiuntive, assicurando il rispetto del regolamento Aziendale. Monitoraggio e verifica) | Report trimestrali (di monitoraggio) attività relativa alle prestazioni aggiuntive e verifica coerenze della normativa di riferimento |
| UOC Governo Clinico, Epidemiologia valutativa, Sistemi informativi sanitari | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Supporto alla revisione della associazione tra piano CdC (centri di costo) e agende RECUP | % risposte alle richieste di assistenza da parte delle diverse UO |
| UOC Governo Clinico, Epidemiologia valutativa, Sistemi informativi sanitari | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto delle scadenze del debito informativo regione/MEF: assicurare l'invio dei file in Regione secondo le tempistiche previste | flussi inviati nelle tempistiche previste / totale flussi da inviare *100 |
| UOC Governo Clinico, Epidemiologia valutativa, Sistemi informativi sanitari | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Rispetto delle scadenze del debito informativo ministeriale (NSIS): assicurare l'invio dei file secondo le tempistiche previste | flussi inviati nelle tempistiche previste / totale flussi da inviare *100 |
| UOC Governo Clinico, Epidemiologia valutativa, Sistemi informativi sanitari | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Supporto all'implementazione del Datawarehouse aziendale per i flussi informativi sanitari di competenza | % risposte alle richieste di assistenza/supporto da parte degli sviluppatori del DWH |
| UOC Governo Clinico, Epidemiologia valutativa, Sistemi informativi sanitari | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Messa a disposizione, secondo modalità e periodicità concordate, dei flussi sanitari di competenza (SIO, SIAS, RADR e SIES), per alimentare il DWH | % flussi resi disponibili |
| UOC Medicina Legale e Rischio clinico | Garantire i LEA, assicurando universalità equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Supporto alle UU.OO.CC. ospedaliere e alle Direzioni Sanitarie di PO per il contrasto alla malpractice | % riscontro alle richieste pervenute |
| UOC Medicina Legale e Rischio clinico | Garantire i LEA, assicurando universalità equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Inserimento Eventi Sentinella nel SIMES nella tempistica prevista dalle indicazioni ministeriali | Num. Eventi Sentinella nel SIMES nella tempistica prevista / num tot Eventi Sentinella *100 |
| UOC Medicina Legale e Rischio clinico | Garantire la sostenibilità economica | Supporto attività CVS: elaborazione e trasmissione, su richiesta della Direzione Generale e su proposta del CVS di relazioni cliniche e consulenze tecniche | % riscontri alle richieste della Direzione Generale e CVS |
| UOC Medicina Legale e Rischio clinico | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva | Esecuzione Audit Clinici su richiesta delle Direzioni Sanitarie di Polo e delle UU.OO.CC. della Asl di Frosinone | % riscontro alle richieste di audit pervenute |
| UOSD Accredитamento | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Verifica dei requisiti di accreditamento provvisorio 8 quater comma 7 D.Lgs 502/92 | Numero strutture verificate / numero strutture da verificare ai sensi della DGR 979/2020 (ex art 26 L:833/78) *100 |
| UOSD Accredитamento | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Contrattualizzazione delle prestazioni erogate degli accreditati-convenzionati prevedendo la riorganizzazione offerta delle prestazioni specialistiche secondo criteri di priorità per l'abbattimento delle liste di attesa | Numero strutture contrattualizzate presenti al sistema Recup / numero strutture contrattualizzate *100 |
| UOSD Accredитamento | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Analisi dell'offerta di prestazioni territoriali, erogate dalle strutture accreditate | Documento di analisi dell'offerta relativa alle prestazioni territoriali entro il 31/10/2023 |
| UOSD Accredитamento | Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Analisi della domanda di prestazioni riconducibili all'assistenza territoriale | Documento di analisi del bisogno delle prestazioni riconducibili all'assistenza territoriale entro il 31/10/2023 |
| UOSD Accredитamento | Garantire la sostenibilità economica | Predisposizione dei provvedimenti di assegnazione dei livelli massimi di finanziamento e della relativa contrattualizzazione | % ordini emessi nel rispetto delle indicazioni regionali |

| | | | |
|-------------------------------|---|---|--|
| UOS Formazione | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Assicurare la ricognizione delle convenzioni in essere e nuova stipula delle scadute | convenzioni stipulate/ convenzioni scadute *100 |
| UOS Formazione | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Azioni per lo sviluppo di un piano della formazione in house che garantisca gli ECM su progetti finalizzati | Delibera di progetto |
| UOS Formazione | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Analisi preliminare e ricognizione dei fabbisogni formativi e delle aree di potenziamento delle competenze, partecipato | Report analisi dei fabbisogni |
| UOS Formazione | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Definizione e formalizzazione del Piano della Formazione | Delibera del piano della formazione per l'anno 2024 entro il 30 Novembre 2023 |
| UOS Formazione | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Assicurare la predisposizione delle Convenzioni con le Università per tirocini formativi | Ricognizione delle convenzioni in essere e nuova e stipula delle scadute |
| UOS Audit e Controllo Interno | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Elaborare un piano di AUDIT | Prevedere almeno 1 Audit tra • Anticorruzione • Riduzione tempi di pagamento • Convenzioni con enti SSN |
| UOS Audit e Controllo Interno | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Mappatura dei rischi Mappare e classificare il rischio per 2 procedure amministrative | Elaborazione di 2 procedure di mappatura del rischio |
| UOS Audit e Controllo Interno | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Agevolare le procedure per migliorare l'azione dell'Azienda: predisposizione delle convenzioni da stipulare con Aziende ed enti del SSN e Università, su proposta della Direzione Aziendale | Numero convenzioni istruite / Totale convenzioni proposte alla UOS *100 |
| UOS Audit e Controllo Interno | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Aggiornamenti normativi e relativa istruttoria in tema di lavoro agile | Numero di nuove strutture mappate ai fini dell'inserimento nel POLA |
| UOS Programmazione | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli stakeholder dell'Azienda | Supporto verso i capi Dipartimento/Direttori di UOC nella predisposizione delle schede di budget operativo | Richiesta di proposta, valutazione proposte, predisposizione schede, incontri di negoziazione con tutte le UOC/UOSD dell'Azienda: % UO trattate |
| UOS Programmazione | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli stakeholder dell'Azienda | Supporto verso tutti i dipendenti dell'Azienda all'utilizzo del nuovo sistema di valutazione/valorizzazione individuale - alfabox | Formazione all'utilizzo del sistema, inserimento delle schede individuali richieste, riattribuzione corretta del personale ai rispettivi valutatori, conciliazione tra alfa scorer e alfa value: % casistica trattata |
| UOS Programmazione | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli stakeholder dell'Azienda | Predisposizione del PIAO entro le scadenze previste | Predisposizione del PIAO e pubblicazione sul portale dedicato entro le scadenze previste |
| UOS Programmazione | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli stakeholder dell'Azienda | Predisposizione della Relazione alla Performance entro le scadenze previste e pubblicazione sul sito aziendale | Predisposizione della Relazione alla Performance entro le scadenze previste e pubblicazione sul sito aziendale |
| UOS Programmazione | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli stakeholder dell'Azienda | Supporto allo sviluppo del Dataware house aziendale: analisi dei tracciati, analisi dei flussi caricati, creazione di indicatori per statistiche precise e richieste della Direzione | % di richieste evase sulle richieste di implementazione, estrazione dati, elaborazioni ad hoc |
| UOC Patrimonio e Sicurezza | Garantire la sostenibilità economica | Monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi del PNRR e PNC - M6 C2 1.3.1 Attuazione del CIS di cui alla DGR 332/2022 M6 C2 1.3.1 - Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni" | A) Per tutti gli interventi di cui al CIS (DGR 332/2022) saranno effettuate tutte le attività richieste in qualità di soggetto attuatore delegato (Es: REGIS, documentazione necessaria all'attuazione del CIS, avvio atti propedeutici alla contrattualizzazione con gli Operatori economici, qualora individuati) per il raggiungimento di milestone e target B) Per tutti gli interventi: regolare contributo al monitoraggio mensile per l'attuazione dell'intervento; rispetto del principio del DNSH ai fini della riconoscibilità del finanziamento, secondo la percentuale green tag indicata negli allegati alla DGR 332/2022, e dei principi del PNRR |
| UOC Patrimonio e Sicurezza | Garantire la sostenibilità economica | Monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi ex ART. 20 L 67/88 e/o altri Fondi in C/Capitale Statali Invio progetti per gli interventi (dagli studi di fattibilità ai progetti esecutivi) | a- Presentazione all'Area competente il progetto degli interventi entro 30 mesi dalla data di sottoscrizione dell'accordo di Programma; b- Comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione entro 18 mesi dall'ammissione a finanziamento. Per gli altri fondi statali: sia rispettata la tempistica prevista nelle specifiche convenzioni stipulate dalla Regione Lazio con gli enti finanziatori |
| UOC Patrimonio e Sicurezza | Garantire la sostenibilità economica | Garantire il tempestivo pagamento dei Tributi IMU TASI TARI e consorzi di bonifici Verifica se dovuti, se devono essere contestati, se congrui Comunicazione entro 30 giorni prima della scadenza all'UO economia e finanza in caso di pagamento, all'ufficio legale in caso di contestazione fornendone le motivazioni | comunicazioni inviate/ comunicazioni dovute *100 |
| UOC Patrimonio e Sicurezza | Garantire la sostenibilità economica | Predisposizione del piano triennale degli investimenti. | Predisposizione del Piano Triennale degli Investimenti entro il 30/11/2023 |
| UOC Patrimonio e Sicurezza | Garantire la sostenibilità economica | Piano degli interventi di manutenzione da realizzare - cronoprogramma interventi | Predisposizione e adozione del Piano Triennale delle Manutenzioni entro il 30/11/2023 |
| UOC Patrimonio e Sicurezza | Garantire la sostenibilità economica | Aggiornamento dinamico del libro cespiti | Report |
| UOC Patrimonio e Sicurezza | Garantire la sostenibilità economica | Programma biennale degli acquisti di beni e servizi. Aggiornamento del Piano per l'anno 2023 Annuale entro il 30/11/2023 o comunque entro 3 mesi dall'adozione della relativa delibera regionale di adozione del piano - in condivisione con le UU.OO. del Dipartimento | Predisposizione del documento |

| | | | |
|---|--|---|--|
| UOC Digitalizzazione dei servizi e accesso ai servizi | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Migrazione in Cloud – PSR Sottoscrizione dei contratti con i fornitori entro 4 mesi dal decreto di finanziamento | % contratti sottoscritti entro 4 mesi dal decreto di finanziamento |
| UOC Digitalizzazione dei servizi e accesso ai servizi | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Digitalizzazione dei PDTA – successivamente alla trasmissione da parte dell'ufficio competente | Numero di PDTA digitalizzati |
| UOC Digitalizzazione dei servizi e accesso ai servizi | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Rilascio Cartella Clinica Ospedaliera | Numero di reparti abilitati |
| UOC Digitalizzazione dei servizi e accesso ai servizi | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Rilascio Cartella Clinica Ambulatoriale | Numero di ambulatori abilitati |
| UOC Digitalizzazione dei servizi e accesso ai servizi | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Aggiornamento tempestivo del sito aziendale | Numero di richieste evase entro 24 ore / numero totale di richieste *100 |
| UOC Digitalizzazione dei servizi e accesso ai servizi | Garantire la sostenibilità economica | Programma biennale degli acquisti di beni e servizi. Aggiornamento del Piano per l'anno 2023 Annuale entro il 30/11/2023 o comunque entro 3 mesi dall'adozione della relativa delibera regionale di adozione del piano – in condivisione con le UU.OO. del Dipartimento | Predisposizione del documento |
| UOC Provveditorato ed Economato | Garantire la sostenibilità economica | Programma biennale degli acquisti di beni e servizi. Aggiornamento del Piano per l'anno 2023 Annuale entro il 30/11/2023 o comunque entro 3 mesi dall'adozione della relativa delibera regionale di adozione del piano – in condivisione con le UU.OO. del Dipartimento | Predisposizione del documento |
| UOC Provveditorato ed Economato | Garantire la sostenibilità economica | Partecipazione gare indette in forma aggregata: report delle adesioni - elenco delle adesioni alle gare centralizzate | Report |
| UOC Provveditorato ed Economato | Garantire la sostenibilità economica | Tenuta/aggiornamento scadenziario di tutti i contratti di appalto/concessioni forniture, servizi e concessioni con definizione procedure per il tempestivo allert di scadenza | Report |
| UOC Provveditorato ed Economato | Garantire la sostenibilità economica | Monitoraggio attività principale della Struttura di indizione di procedure di gara sopra soglia | Numero di delibere di indizione approvate |
| UOC Provveditorato ed Economato | Garantire la sostenibilità economica | Utilizzo prioritario delle convenzioni CONSIP e degli altri strumenti di negoziazione telematica disponibili sulla piattaforma CONSIP (MEPA + Accordo quadro) | n gare sottosoglia piattaforma Consip /n tot gare |
| UOSD HTA e Ingegneria clinica | Garantire la sostenibilità economica | Aggiornamento del piano triennale degli investimenti delle apparecchiature elettromedicali | Aggiornamento del piano triennale degli investimenti entro il 30/11/2023 |
| UOSD HTA e Ingegneria clinica | Garantire la sostenibilità economica | Piano degli interventi di manutenzione programmata 2023 - cronoprogramma interventi | Predisposizione e adozione del Piano di manutenzione degli elettromedicali 2023 entro il 30/11/2023 |
| UOSD HTA e Ingegneria clinica | Garantire la sostenibilità economica | Inventariazione delle apparecchiature elettromedicali - registro nei cespiti | report 2023 |
| UOSD HTA e Ingegneria clinica | Garantire la sostenibilità economica | Completezza Documentale - Esecuzione ed archiviazione documenti di collaudo | Verificare la correttezza e la completezza della documentazione di collaudo su un campione del 10% delle pratiche gestite nel 2023 |
| UOSD HTA e Ingegneria clinica | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Mettere in rete gli Elettrocardiografi nel PS | n. elettrocardiografi messi in rete in PS |
| UOSD HTA e Ingegneria clinica | Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione | Supporto ai Progetti di Telemedicina | n. progetti di Telemedicina Avviati |
| UOSD HTA e Ingegneria clinica | Garantire la sostenibilità economica | Programma biennale degli acquisti di beni e servizi. Aggiornamento del Piano per l'anno 2023 Annuale entro il 30/11/2023 o comunque entro 3 mesi dall'adozione della relativa delibera regionale di adozione del piano – in condivisione con le UU.OO. del Dipartimento | Predisposizione del documento |

| | | | |
|--|--|---|--|
| Dipartimento Professioni Sanitarie e Sociali | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Implementazione progetto TOBIA – DAMA in ambito Ospedaliero | Produzione di progettualità specifica e report semestrale sulla presa in carico dei soggetti target in ambito ospedaliero |
| Dipartimento Professioni Sanitarie e Sociali | Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure | Implementazione progetto TOBIA – DAMA in ambito Territoriale | Produzione di progettualità specifica e report semestrale sulla presa in carico dei soggetti target in ambito territoriale |
| Dipartimento Professioni Sanitarie e Sociali | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Analisi organizzativa di ogni linea di prodotto delle Professioni tecniche, riabilitative e della prevenzione | Redazione di documento specifico per ogni area professionale/linea di prodotto e condivisione |
| Dipartimento Professioni Sanitarie e Sociali | Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva | Analisi organizzativa di ogni linea di prodotto nei vari servizi dell'Azienda – servizio sociale professionale | Redazione di documento specifico per ogni area professionale/linea di prodotto e condivisione |
| Dipartimento Professioni Sanitarie e Sociali | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Piano Annuale delle Infezioni Correlate all'Assistenza – eventi formativi sulla prevenzione e controllo delle ICA | Percentuale del personale delle Professioni Sanitarie e Sociali partecipante ai/al corso di formazione |
| Dipartimento Professioni Sanitarie e Sociali | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Collaborazione del comparto al raggiungimento dei risultati di Unità Operativa | Indirizzo e monitoraggio delle attività del comparto volte al raggiungimento dei risultati dell'Unità Operativa di riferimento: relazione annuale per ogni area professionale |
| Unità Funzionale - Medici competenti | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Garantire le visite relative alle prime assunzioni | visite prime assunzioni entro 7 gg dalla richiesta/ Totale prime visite richieste *100 |
| Unità Funzionale - Medici competenti | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Garantire le viste di radioprotezione al personale radio esposto entro le scadenze | viste di radioprotezione al personale radio esposto entro le scadenze: (Semestrale classe A, Annuale Classe B) / Totale viste di radioprotezione al personale radio esposto *100 |
| Unità Funzionale - Medici competenti | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Aggiornamento e applicazione della procedura sulla sorveglianza sanitaria dei dipendenti esposti a rischio professionale | Aggiornamento, applicazione e pubblicazione della procedura su intranet |
| Unità Funzionale - Medici competenti | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Implementazione della sorveglianza sui dipendenti esposti a rischio da attività con VDT | Percentuale di visite con test ergofalmologico sul totale dei dipendenti esposti a rischio VDT - (strumento ERGOVISION) |
| Unità Funzionale - Medici competenti | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Aggiornamento e applicazione della procedura sulla sorveglianza sanitaria delle lavoratrici madri | Aggiornamento, applicazione e pubblicazione della procedura su intranet |
| Unità Funzionale - Avvocatura | Garantire la sostenibilità economica | Monitoraggio sentenze favorevoli, formalizzazione procedure del processo di recupero | n procedure di recupero avviate / tot procedure da avviare *100 |
| Unità Funzionale - Avvocatura | Garantire la sostenibilità economica | Monitoraggio semestrale del contenzioso con indicazione del costo di soccombenza valutato per singolo sinistro gestito dall'avvocatura interna | Invio semestrale del report di monitoraggio del contenzioso con indicazione del costo di soccombenza valutato per singolo sinistro, alla Direzione amministrativa, alla UOC Bilancio |
| Unità Funzionale - Avvocatura | Garantire la sostenibilità economica | Esecuzione sentenze favorevoli (sorte e spese legali) | Numero procedure esecutive avviate |
| Unità Funzionale - Avvocatura | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Accettazione o rinuncia dell'incarico almeno 10 giorni prima del termine ultimo per la costituzione, compatibilmente con le notizie istruttorie fornite dall'ufficio competente | Numero di comunicazioni entro 10gg / numero di comunicazioni totali *100 |
| Unità Funzionale - Avvocatura | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Pareri per appelli su sentenze gestite da avvocati interni 30 giorni prima della scadenza – sia per accettazione che per eventuale rinuncia, fatta eccezione per sentenze direttamente notificate ai procuratori costituiti | % pareri per appelli su sentenze gestite da avvocati interni entro 30 giorni |
| Unità Funzionale - Avvocatura | Garantire la sostenibilità economica | Attivazione procedura esecutiva nei confronti dei dipendenti in caso di mancata ottemperanza alla diffida di pagamento | % procedure |
| Unità Funzionale - Servizio Prevenzione e Protezione (D.Lgs. n. 81/08) | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Organizzazione e gestione delle attività inerenti l'individuazione e la valutazione di rischi aziendali | Analisi del preesistente e ricognizione: % attività svolte |
| Unità Funzionale - Servizio Prevenzione e Protezione (D.Lgs. n. 81/08) | Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali | Individuazione delle misure di prevenzione e protezione per la tutela dei lavoratori | Analisi del preesistente, elaborazioni preliminari e definitive |
| Unità Funzionale - Servizio Prevenzione e Protezione (D.Lgs. n. 81/08) | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Partecipazione alle consultazioni in materia di sicurezza e salute sul lavoro a seguito di richiesta da rappresentanze dei lavoratori/referenti | % di sedute presidiate |
| Unità Funzionale - Servizio Prevenzione e Protezione (D.Lgs. n. 81/08) | Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda | Programmi di informazione e formazione dei lavoratori | Pianificazione e avvio di programmi |