

## COLLEGAMENTO TRA OBIETTIVI STRATEGICI E OBIETTIVI OPERATIVI - AREA DELLA PRODUZIONE

ANNO 2021

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	UNITA' OPERATIVA
ADESIONE PERCORSI, CICLO PERFORMANCE E QUALITA'	Adempimenti previsti dalla normativa sulla Anticorruzione e Trasparenza secondo le tempistiche ivi previste.	Rispetto adempimenti previsti	Tutte le UU.OO.
	Adempimenti previsti dalla normativa sulla Privacy secondo le tempistiche ivi previste.	Rispetto adempimenti previsti	Tutte le UU.OO.
	Mantenimento certificazione ISO 9001:2015	N° NC rilevate da ente certificatore	Tutte le UU.OO.
	Gestione Emergenza COVID-19	Rispetto delle indicazioni relative alla rimodulazione delle attività, ai percorsi e all'organizzazione.	Tutte le UU.OO.
APPROPRIATEZZA E MONITORAGGIO CONSUMI	Contenimento spesa farmaceutica ospedaliera	Analisi consumo anestetici	U.O.C. Anestesia e Rianimazione U.O.C. Cardiocirurgia
		Rapporto farmaci ospedalieri su ricavi	U.O.C. Anestesia e Rianimazione U.O.C. Cardiocirurgia U.O.C. Diagnostica per immagini U.O.C. Gastroenterologia U.O.C. Malattie Infettive U.O.C. Patologie Linfoproliferative U.O.C. Trapianto cellule staminali U.O.S.D. Oncologia U.O.S.D. Patologie Mieloproliferative
	Contenimento spesa farmaci in FILE F	(Spesa farmaci File F 2021-spesa farmaci file f 2020)/spesa farmaci file F 2020	U.O.C. Gastroenterologia U.O.C. Malattie Infettive U.O.C. Neurologia U.O.C. Patologie Linfoproliferative U.O.C. Reumatologia U.O.C. Trapianto cellule staminali U.O.S.D. Dermatologia U.O.S.D. Oncologia U.O.S.D. Patologie Mieloproliferative U.O.S.D. Sclerosi multipla
	Contenimento spesa per dispositivi medici	Incidenza costi dispositivi medici su ricavi da produzione	U.O.C. Anestesia e Rianimazione U.O.C. Cardiocirurgia U.O.C. Cardiologia U.O.C. Chirurgia Toracica U.O.C. Chirurgia Vascolare U.O.C. Neurochirurgia U.O.C. Ortopedia U.O.C. Ortopedia e Traumatologia
	Ottimizzazione consumo sangue in Camera operatoria	Rapporti trimestrali su consumo e recupero sangue intraoperatorio	Tutte le UU.OO. Chirurgiche

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	UNITA' OPERATIVA	
APPROPRIATEZZA E MONITORAGGIO CONSUMI FARMACI E DISPOSITIVI	Razionalizzazione spesa farmaci	Incidenza di consumo per farmaci biosimilari sul totale del consumo della molecola (biosimilare + originator)	U.O.C. Gastroenterologia U.O.C. Medicina interna - Centro medico dell'obesità U.O.C. Medicina interna - Centro per l'ipertensione U.O.C. Neurologia U.O.C. Patologie Linfoproliferative U.O.C. Reumatologia U.O.C. Trapianto cellule staminali U.O.S.D. Dermatologia U.O.S.D. Oncologia U.O.S.D. Nefrologia e dialisi U.O.S.D. Patologie Mieloproliferative U.O.S.D. Sclerosi multipla	
EFFICIENTAMENTO ORGANIZZATIVO	Aumento / mantenimento complessità	PM anno 2020 rispetto anno precedente	Tutte le UU.OO. Chirurgiche	
	Ottimizzazione livello degenza media	Durata degenza media	Tutte le UU.OO.	
	Rispetto delle procedure in accettazione	Numero di pazienti richiamati per prelievi errati/su pazienti tot	Tutte le UU.OO. di Medicina di Laboratorio	
	Erogazione delle consulenze interne richieste non urgenti entro 24h	Consulenze interne erogate entro 24h sul totale consulenze erogate	Tutte le UU.OO.	
	Erogazione consulenze	Percentuale di consulenze collegate al test su totale pazienti che affluiscono al laboratorio per i test	U.O.C. Laboratorio di Genetica Medica	
	Migliorare l'appropriatezza	Limitatamente ai pazienti trasferiti in strutture di riabilitazione (data trasferimento-data ricovero <= 20gg)		U.O.C. Neurochirurgia U.O.C. Neurologia
		N° DRG Chirurgici sul totale dei dimessi		Tutte le UU.OO. Chirurgiche
		Percentuale ricoveri DS scartati da Regione sul totale dei ricoveri DS		Tutte le UU.OO. Chirurgiche
		Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B Patto per la salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario		Tutte le UU.OO.
		% ricoveri in DH medico con finalità diagnostica sul totale dei DH medici		Tutte le UU.OO. Mediche
	Incremento accertamenti morte cerebrale	Numero di accertamenti morte cerebrale in Terapia intensiva DEA su totale decessi per lesioni cerebrali in Terapia intensiva		
	Riduzione campioni non pervenuti, mancanti o insufficienti	Campioni non pervenuti, mancanti o insufficienti su totale campioni prelevati dal centro prelievo		Tutte le UU.OO. di Medicina di Laboratorio
	Riduzione rientri non pianificati	Rientri non pianificati in rianimazione dopo il trasferimento in reparto sul totale dei pazienti dimessi		Terapie Intensive
	Raccordo funzionale tra le UO dell'Area assicurando l'utilizzo condiviso delle risorse umane e tecnologiche.	Brevi verbali con indicazioni proposte		Tutti i Dipartimenti e le Aree Funzionali
Raccordo funzionale tra le UO dell'Area assicurando una gestione per processi rispetto alle patologie trattate che preveda la condivisione dei diversi setting	ammissioni a UOC Neurologia da PS/Stroke Unit Ammissioni al DH/PAC di area neurologica da PS o OBI		Tutti i Dipartimenti e le Aree Funzionali	
Raccordo tra le strutture del dipartimento per favorire l'avvio della cartella clinica informatizzata, a partire dalle strutture ambulatoriali del dipartimento, e la prescrizione on line dei medici	Relazione attestante le azioni intraprese con dimostrazione dell'utilizzo della cartella clinica informatizzata e degli incrementi delle prescrizioni elettroniche		Tutti i Dipartimenti e le Aree Funzionali	
Riunioni mensili con le strutture del dipartimento, all'esito dei report mensili inviati dalla direzione, per valutare analisi degli andamenti e individuare eventuali proposte per la fluidificazione dei processi trasversali alle strutture e ai dipartimenti	Brevi verbali con indicazioni proposte		Tutti i Dipartimenti e le Aree Funzionali	
EFFICIENTAMENTO ORGANIZZATIVO DEI PERCORSI CHIRURGICI E DI EMERGENZA	Compliance percorsi urgenza	Moduli di urgenza non correttamente compilati sul totale dei moduli di urgenza compilati dai chirurghi	Tutte le UU.OO. Chirurgiche	
	Miglioramento dei processi	Percentuale ricoveri programmati con preospedalizzazione	Tutte le UU.OO. Chirurgiche	
	Riduzione degenza preoperatoria interventi chirurgici programmati (elezione e pre-ospedalizzazione)	Valore degenza media preoperatoria interventi chirurgici programmati	Tutte le UU.OO. Chirurgiche	
	Rispetto percorso di elezione	Interventi effettuati "fuori lista" senza modulo di urgenza su totale interventi effettuati	Tutte le UU.OO. Chirurgiche	

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	UNITA' OPERATIVA		
EFFICIENTAMENTO ORGANIZZATIVO DEI PERCORSI CHIRURGICI E DI EMERGENZA	Riorganizzare l'attività medico-chirurgica in modo tale che il volume di attività per Unità operativa sia non inferiore al valore soglia definito sulla base delle conoscenze scientifiche	Volume di interventi di colicistectomia laparoscopica	U.O.C. Chirurgia Epatobiliare e dei trapianti U.O.S.D. Chirurgia Mininvasiva e dell'apparato digerente		
	Accessi con esito ricovero/trasferimento e tempo di permanenza >24 ore	Accessi con esito ricovero/trasferimento e tempo di permanenza superiore alle 24 ore sul totale pazienti con esito ricovero/trasferimento	U.O.C. Pronto Soccorso		
	Accessi con tempo di permanenza in PS/DEA inferiore alle 12 ore	Numero di accessi con tempo di permanenza in PS/DEA inferiore alle 12 ore sul totale degli accessi	U.O.C. Pronto Soccorso		
	Accessi con triage rosso, esito ricovero/trasferimento e tempo di permanenza >24 ore	Accessi con triage rosso, esito ricovero/trasferimento e tempo di permanenza >24 ore sul totale pazienti con triage rosso ed esito ricovero/trasferimento	U.O.C. Pronto Soccorso		
	Aumento del numero di pazienti di PS con esito "a domicilio"	Numero di pazienti di pronto soccorso con esito "a domicilio" sul totale degli accessi di PS	U.O.C. Pronto Soccorso		
EFFICIENTAMENTO ORGANIZZATIVO DEI PERCORSI CHIRURGICI E DI EMERGENZA	Qualità servizio PS	Pazienti con esito "non risponde a chiamata o si allontana spontaneamente" sul totale dei pazienti (esito 6 e 8)	U.O.C. Pronto Soccorso		
	Rapporto tra pazienti in destinazione e pazienti in PS/DEA alle ore 14	Rapporto tra pazienti in destinazione di ricovero/trasferimento e pazienti in PS/DEA alle ore 14	U.O.C. Pronto Soccorso		
	Ottimizzazione dei percorsi con PS	Tempo permanenza paziente psichiatrico in PS inferiore a 3 ore	U.O.C. Pronto Soccorso		
PIANO ESITI E QUALITA'	Adeguatezza tempo risposta TAT (tempo di refertazione)	Referti consegnati nel rispetto del tempo di refertazione sul totale dei referti	U.O.S.D. Anatomia Patologica ad indirizzo Istopatologico U.O.S.D. Anatomia Patologica ad indirizzo Citopatologico		
	Coordinamento delle diverse UO attraverso incontri e monitoraggio dei vari obiettivi legati alla prevenzione delle infezioni ospedaliere, alle attività dell'HUB ospedale senza dolore, al buon uso del sangue, alla diffusione di pratiche organizzative a tutela del personale e ai percorsi di preospedalizzazione	Brevi verbali con indicazioni proposte	Area Funzionale dei servizi assistenziali integrati		
	Incremento del numero delle donazioni di sangue per il raggiungimento dell'autosufficienza regionale attraverso la definizione dei piani operativi, anche in collaborazione con le Associazioni di volontariato, finalizzati ad incrementare il numero delle donazioni con particolare riferimento ai periodi di maggiore carenza	Incremento delle donazioni	U.O.S.D. Medicina Trasfusionale		
	Migliorare la qualità delle cure	Esami in urgenza refertati entro 60 minuti dalla richiesta sul totale esami urgenti	N° gg di attesa per esami in regime dh < 7 Tempo di attesa per esecuzione e refertazione esame in regime ord <=2 giorni Tempo di attesa per la refertazione di esami in regime ordinario entro 1 gg dall'esecuzione	U.O.S.D. Breast Unit	
		% di donne operate per K mammella che eseguono l'asportazione del linfonodo sentinella			
		% di prostatectomie transuretrali rispetto al totale delle prostatectomie			U.O.S.D. Urologia
		% di resezione del colon in ricovero ordinario in laparoscopia sul totale degli interventi di resezione del colon			U.O.C. Chirurgia Generale U.O.S.D. Chirurgia Mininvasiva e dell'apparato digerente
		% interventi conservativi e nipple-skin sparing ricostruttivi alla mammella per tumore maligno	U.O.S.D. Breast Unit		
		Aneurisma addominale non rotto: Mortalità a 30 giorni confronto con valore Lazio	U.O.C. Chirurgia Vascolare		
		BPCO (BroncoPneumopatia Cronica Ostruttiva) : mortalità a 30 giorni (riferimento Regione Lazio)	U.O.C. Cardiocirurgia		
Frattura del collo del femore: mortalità a 30 giorni dal primo accesso		U.O.C. Ortopedia U.O.C. Ortopedia e Traumatologia			

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	UNITA' OPERATIVA
PIANO ESITI E QUALITA'	Migliorare la qualità delle cure	IC per K cerebrale: Mortalità a 30 giorni confronto con valore Lazio	U.O.C. Neurochirurgia
		IC per K maligno Colon : Mortalità a 30 giorni confronto con valore Lazio	U.O.C. Chirurgia Generale
		ICTUS: Mortalità a 30 giorni confronto valore Lazio	U.O.C. Stroke Unit U.O.C. Neurologia
		Intervento Chirurgico per K rene: Mortalità a 30 giorni confronto con valore Lazio	U.O.S.D. Urologia
		Intervento Chirurgico per tumore al polmone: Mortalità a 30 giorni confronto con valore Lazio	U.O.C. Chirurgia Toracica
		Percentuale pazienti con ICTUS ammessi, transitati o dimessi dalla neurologia sul totale dei dimessi	U.O.S.D. Stroke Unit
		Riduzione del numero di nuovi interventi di resezione successivi ad un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella e riorganizzazione dell'attività chirurgica	U.O.S.D. Breast Unit
		Valvuloplastica: mortalità a 30 giorni (riferimento Regione Lazio)	U.O.C. Cardiocirurgia
PIANO ESITI E QUALITA'	Migliorare la qualità delle cure	Volume BPAC (By pass aorto coronarico) isolato	U.O.C. Cardiocirurgia
		Volume interventi per K prostata	U.O.S.D. Urologia
		Volume intervento chirurgico tumore maligno mammella	U.O.S.D. Breast Unit
		Volumi interventi maligno polmone	U.O.C. Chirurgia Toracica
		Volumi interventi per tumore maligno colon	U.O.C. Chirurgia Generale U.O.S.D. Chirurgia Mininvasiva e dell'apparato digerente
	Migliorare la tempestività dell'intervento per frattura collo/femore negli anziani	Proporzione di interventi chirurgici per frattura del collo del femore dell'anziano eseguiti entro 2 giorni dall'accesso nella struttura di ricovero	U.O.C. Ortopedia U.O.C. Ortopedia e Traumatologia
	Tempestività refertazione	Interventi refertati entro 24 ore sul totale degli interventi	Tutte le UU.OO. Chirurgiche
	Tempo di refertazioni per prelievi biotipici estemporanei max 30 minuti dall'invio della richiesta	Referti consegnati nei 30 minuti sul totale delle richieste	Tutte le UU.OO. Chirurgiche
	Riduzione del sovraffollamento in PS	N° dimissioni sabato e domenica 2019 su Tot pazienti dimessi	Tutte le UU.OO. Mediche
	Riduzione tempi di risposta	Valutazione del TAT (Turn around time) richieste urgenti	U.O.C. Medicina di Laboratorio
	Riduzione tempi permanenza in PS	Chiusura Fast-track entro 3 ore	U.O.C. Gastroenterologia
			U.O.C. Malattie dell'apparato Respiratorio U.O.C. Malattie Infettive U.O.S.D. Dermatologia U.O.S.D. Oculistica U.O.S.D. Otorinolaringoiatria
	Rispetto delle procedure in accettazione	Differenza in minuti tra accettazione amministrativa ed esecuzione prelievo inferiore o uguale a 30 minuti	Tutte le UU.OO. di Medicina di Laboratorio
	Tempestività chiusura cartelle cliniche	Data arrivo cartella in archivio - data dimissione max 4 giorni	Tutte le UU.OO. di ricovero
	Tempestività Trattamento	Ima stemi trattati con PTCA entro 90 minuti dall'accesso alla struttura	U.O.C. Cardiologia
	Trasparenza liste attese	Rapporto accettati/prenotati	Tutte le UU.OO.
	Riduzione della mortalità	BPCO (BroncoPneumopatia Cronica Ostruttiva) riacutizzata: mortalità o riammissioni a 30 giorni (confronto con media Regionale)	U.O.C. Malattie dell'apparato Respiratorio
			Stemi: mortalità a 30 giorni
	Ridurre il ricorso ad interventi a rischio di inapproprietezza	Proporzione di interventi di colicistectomia in pazienti con calcolosi semplice senza complicanze sul totale delle colicistectomie	U.O.C. Chirurgia Epatobiliare e dei trapianti U.O.S.D. Chirurgia Mininvasiva e dell'apparato digerente
	Ridurre la durata della degenza media post-operatoria	Colicistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni in regime ordinario/day-surgery/ Totale delle colicistectomie laparoscopiche	U.O.C. Chirurgia Epatobiliare e dei trapianti U.O.S.D. Chirurgia Mininvasiva e dell'apparato digerente
PRODUZIONE E GOVERNO DELLA CASISTICA	Ottimizzazione case-mix	Incremento interventi chirurgici sulle carotidi (Endoarterectomia e PTA)	U.O.C. Chirurgia Vascolare
		Rapporto tra trapianti autologhi e totale trapianti	U.O.C. Trapianto cellule staminali

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	UNITA' OPERATIVA
SICUREZZA DELLE CURE, SICUREZZA DEI LAVORATORI E GESTIONE SINISTRI	Analisi risultati del sistema di ALERT per la vigilanza delle infezioni ospedaliere	Invio relazioni alla DS	U.O.C. Microbiologia e Virologia
	Attuazione ed aderenza attività inerenti la salute e la sicurezza nei luoghi di lavoro per la tutela dei pazienti e degli operatori	Completamento di azioni a correzione di non conformità del sistema di gestione della sicurezza sul lavoro riferite alla propria UO, secondo i temini programmati (entro 20 gg)	Tutte le UU.OO.
		Tempo trascorso su tempo programmato rispetto alla trasmissione di documentazione in tema di sicurezza sul lavoro richiesta dagli uffici competenti (max 7 giorni)	
	Garantire l'applicazione delle raccomandazioni ministeriali in ambito di rischio clinico	% Checklist perioperatorie compilate sul numero di interventi chirurgici	Tutte le UU.OO. Chirurgiche
		Compilazione della scheda di riconciliazione farmacologica	Tutte le UU.OO.
	Supporto attività CVS	Elaborazione e trasmissione, su richiesta della Direzione Generale e su proposta del CVS, delle relazioni cliniche a seguito di richiesta risarcitoria per presunta responsabilità professionale sanitaria, con indicazione degli operatori sanitari coinvolti	Tutte le UU.OO.
	Acquisizione consenso	Percentuale di campioni esaminati con consenso all'esecuzione del test sul totale dei campioni esaminati	U.O.C. Laboratorio di Genetica Medica
	Implementazione sistema monitoraggio infezioni ospedaliere	Messa a regime di un sistema di monitoraggio infezioni ospedaliere con sistema di reporting trimestrale per risk management e DS	U.O.C. Malattie infettive
	Presenza di relazioni scritte	Percentuale di relazioni scritte relative alle visite e/o consulenze di genetica clinica	U.O.C. Laboratorio di Genetica Medica
	Promozione presso le strutture del dipartimento delle nuove modalità del consenso informato e degli obiettivi trasversali aziendali in ambito di Privacy, Trasparenza e Qualità	Relazione attestante le azioni intraprese relativamente alle seguenti tematiche: Consenso informato, Privacy, Trasparenza, Qualità	Tutti i Dipartimenti e le Aree Funzionali
	Segnalazioni alle Autorità Giudiziarie nei casi ove previsto	N° RAG su totale pazienti con incidente stradale	U.O.C. Pronto Soccorso
Rag su totale pazienti con riferite aggressioni			
Coordinamento delle diverse UO attraverso incontri e monitoraggio dei vari obiettivi legati alla prevenzione delle infezioni ospedaliere, alle attività dell'HUB ospedale senza dolore, al buon uso del sangue, alla diffusione di pratiche organizzative a tutela del personale e ai percorsi di preospedalizzazione	Brevi verbali con indicazioni proposte	Area Funzionale dei servizi assistenziali integrati	