

AREA DI INTERVENTO	DESCRIZIONE OBIETTIVO	AMBITO OBIETTIVO	INDICATORI	TARGET	VALORE CONSUNTIVO INDICATORI	GRADO DI RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO (VALORE COMPRESO TRA 0 E 100%)	NOTE
Sicurezza della risorsa "acqua potabile"	Mantenere un livello standard di qualità e sicurezza dell'acqua potabile destinata all'utilizzo domestico.	Standard di qualità e carte dei servizi	n. controlli effettuati/anno	< 280/anno	290	100%	Campionamenti straordinari a seguito di esposti
Sicurezza alimentare	Controllare che gli alimenti che arrivano alla tavola del consumatore siano sani e privi di adulterazioni.	Standard di qualità e carte dei servizi	n. controlli effettuati/anno	85	110	100%	
	Prodotti di origine animale controllati, sicuri e privi di residui pericolosi.	Standard di qualità e carte dei servizi	Campioni effettuati/Campioni Attesi N. di controlli effettuati nelle Imprese riconosciute 853/04/n. totale di imprese riconosciute 853/04	100%	100%	100%	
Mantenimento dello stato di Provincia ufficialmente indenne per Brucellosi e Tubercolosi	Mantenimento dello status di Provincia Ufficialmente Indenne da TBC e BRC	Standard di qualità e carte dei servizi	n. di controlli su campioni assegnati dalla Regione Lazio e n. Controlli effettuati per BRC, Leucosi, TBC e BRC ovi-caprina (100%)	100%	100%	100%	
Prevenzione e contrasto delle intossicazioni da funghi	Prevenire l'avvelenamento da funghi	Standard di qualità e carte dei servizi	n. verifiche/ anno	Trend in aumento	25/2017 23/2016	100%	
			n. consulenze /anno	Trend in diminuzione	4/2017 29/2016	100%	Il trend in forte diminuzione si giustifica anche per un 2017 di scarsa fioritura
Prevenzione stili di vita "a rischio"	Prevenire patologie legate alla cattiva alimentazione e sedentarietà	Standard di qualità e carte dei servizi	N° scuole visitate /anno	5/Anno	17	100%	P.R.P n. 3.1 Secondo programma regionale
			N° ristorazioni collettive visitate /anno	5/Anno	5	100%	P.R.P. n.1.4
			N° supermercati visitati /anno	5/Anno	7	100%	P.R.P. n. 8.4 Secondo programma regionale
Prevenzione delle malattie infettive (morbillo, rosolia e parotite) nella prima infanzia potenziando le	Maggiori informazioni per stimolare la vaccinazione dei bambini	Standard di qualità e carte dei servizi - Trasparenza	n. soggetto <24 mesi vaccinati/ numero di residenti <24 mesi	85%	93%	100%	95% (OMS)
			n. campagne informative/anno	almeno 1 campagna	Campagna informativa e materiale informativo distribuito	100%	
Prevenzione delle malattie infettive (difterite, tetano, pertosse, polio, epatite B, emofilo) nella prima infanzia potenziando le campagne di vaccinazione	Maggiori informazioni per stimolare la vaccinazione dei bambini	Standard di qualità e carte dei servizi - Trasparenza	n. soggetto <24 mesi vaccinati con tre dosi di esavalente/ numero di residenti <24 mesi	95%	98%	100%	
			n. campagne informative/anno	almeno 1 campagna	Materiale informativo distribuito	100%	
Potenziamento delle campagne di vaccinazione antiinfluenza su popolazione > 65 anni	Maggiori informazioni per stimolare la vaccinazione degli over 65	Standard di qualità e carte dei servizi - Trasparenza	n. soggetto ≥65 anni vaccinati/ numero di residenti ≥65 anni	80%	56,71%		Il valore atteso per Min.Sal. e Reg.Lazio è il 75%
			n. campagne informative/anno	almeno 1 campagna	3	100%	almeno 1 campagna
Prevenzione delle malattie infettive derivanti dalla presenza sul territorio di cittadini stranieri richiedenti protezione internazionale	Corretta gestione delle malattie infettive dei cittadini stranieri richiedenti protezione internazionale	Standard di qualità e carte dei servizi - Pari opportunità	n. immigrati in cui sono presenti malattie infettive/n. immigrati screenati*100			100%	Tutti gli immigrati affidati dalla Prefettura alle Associazioni entrano nel Percorso e sono sottoposti a screening per TBC, epatite virale, ecc)
Gestione del rischio e della qualità	Controllo Infezioni Ospedaliere	Standard di qualità e carte dei servizi	Implementazione di almeno un Bundle anno	100%			In fase di ultimazione la redazione del bundle per la prevenzione delle polmoniti da ventilazione assistita in area critica
			Antibiotici prescritti per intervento chirurgico secondo procedura aziendale/totale antibiotici prescritti per intervento chirurgico	100%			Procedura di riferimento in fase di revisione alla luce di quanto previsto da LG OMS 2017, dal Piano Nazionale per il contrasto dell'antibiotico resistenza di Novembre 2017

AREA DI INTERVENTO	DESCRIZIONE OBIETTIVO	AMBITO OBIETTIVO	INDICATORI	TARGET	VALORE CONSUNTIVO INDICATORI	GRADO DI RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO (VALORE COMPRESO TRA 0 E 100%)	NOTE
Corretto trattamento della malattia infettiva ed in particolare dell'AIDS	Corretta gestione della patologia	Standard di qualità e carte dei servizi	n. ricoveri per AIDS come diagnosi principale	≤ 1	0	100%	
Promuovere l'adozione di corretti stili di vita nell'età evolutiva	Maggior formazione per aiutare i ragazzi ad adottare corretti stili di vita.	Standard di qualità e carte dei servizi	n. insegnanti formati/n. insegnanti iscritti	95%	75%		
Formazione strutturata in tema di salute e sicurezza sul lavoro rivolta ad Istituti scolastici II della Provincia di Rieti	Maggiore formazione degli studenti in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro.	Standard di qualità e carte dei servizi	Realizzazione di programmi formativi (come da decreto alternanza scuola lavoro)/anno	1	Del. 1381 del 29/11/2016 Protocollo Tecnico concernente il supporto tecnico-organizzativo relativo alla formazione sulla salute e sicurezza sul lavoro		
Corretto trattamento delle diverse Patologie Tempo-Dipendenti	Assistenza tempestiva al fine di ridurre le complicanze dovute alla patologia tempo-dipendente: corretta gestione del paziente colpito da ictus	Standard di qualità e carte dei servizi - Contenimento della spesa	Rispetto dei tempi previsti dal Percorso aziendale per l'esecuzione degli esami	100%	SI	100%	
	Assistenza tempestiva al fine di ridurre le complicanze dovute alla patologia tempo-dipendente: corretta gestione del paziente colpito da Infarto	Standard di qualità e carte dei servizi - Contenimento della spesa	n. pazienti sottoposti a trombolisi/n. pazienti eleggibili	100%	100%	100%	
			n. pazienti trattati entro 90 minuti con IMA STEMI/n. pazienti con IMA STEMI	37%	46,24%	100%	49% (rif. Regionale)
	Assistenza tempestiva al fine di ridurre le complicanze dovute alla patologia tempo-dipendente: corretta gestione del paziente colpito da Infarto	Standard di qualità e carte dei servizi - Contenimento della spesa	n. pazienti trattati per IMA	< 300	269	100%	
			n. decessi per IMA a 30 gg/n. casi IMA * 1000	5%	3,30%	100%	Esclusi i decessi nel giorno di ricovero
n. pazienti trattati con procedura di emodinamica/n. pazienti eleggibili		100%	94%	94%			
Assistenza tempestiva al fine di ridurre le complicanze dovute alla patologia tempo-dipendente: corretta gestione del paziente con frattura di femore	Standard di qualità e carte dei servizi - Contenimento della spesa	n. pazienti trattati entro 2 giorni/n. pazienti con frattura di femore	75%	69,10%			
Rapidità delle cure	Assistenza tempestiva al fine di ridurre le complicanze dovute alla patologia tempo-dipendente	Standard di qualità e carte dei servizi - Contenimento della spesa	Tempi di risposta	Mantenimento riduzione 25 minuti tempi di risposta	esami urgenti entro 1 ora dalla richiesta		Fonte: Relazione Budget 2017 Resp.le del Laboratorio Analisi
Corretto trattamento delle patologie croniche	Gestire "al meglio" la patologia a domicilio	Standard di qualità e carte dei servizi - Contenimento della spesa	Tasso di ospedalizzazione per BPCO	< 18/1000	3,76‰	100%	
			Tasso di Ospedalizzazione per Diabete	< 100/1000	48,85‰	100%	
			Tasso di Ospedalizzazione per Scompenso Cardiaco	< 2,2/1000	1,2‰	100%	
			n. pazienti trattati secondo PDTA/ n. pazienti con BPCO	> 100	100	100%	
			n. pazienti trattati secondo PDTA/ n. pazienti con Diabete	> 600	622	100%	
			n. pazienti trattati secondo PDTA/ n. pazienti con Scompenso	Attivazione percorso	Percorso attivato	100%	
			N. MMG formati al fine di consentire al paziente l'autogestione della patologia e realizzazione di documenti informativi	100% MMG dell'ex Distretto 3 (dove insiste la Casa della Salute)	100%	100%	
			n. percorsi revisionati	Revisione e implementazione percorso Diabete e revisione percorso BPCO	Revisionato percorso Diabete BPCO revisionato ed attuato	100%	Inviata Revisione a R.L. da Resp. Le Gruppo di Coordinamento
Potenziamento degli screening oncologici	Potenziamento degli screening sottodimensionati al fine di individuare precocemente possibili casi di cancro	Standard di qualità e carte dei servizi - Contenimento della spesa	percentuale di adesione screening mammario (n. donne sottoposte a screening/popolazione target/2)	45%	52,94%	100%	60% (obt LEA)
			percentuale di adesione screening colon retto (n. soggetti sottoposti a screening /popolazione target/2)	15%	14,94%		
Miglioramento della qualità delle cure per i pazienti affetti da		Standard di qualità e carte dei servizi -	Revisione percorso K mammella e K Colon	100%	100%	100%	
			Stesura percorso K-utero/ovaio	100%	Stesura percorso K utero	100%	Resp. Le Ostetricia

AREA DI INTERVENTO	DESCRIZIONE OBIETTIVO	AMBITO OBIETTIVO	INDICATORI	TARGET	VALORE CONSUNTIVO INDICATORI	GRADO DI RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO (VALORE COMPRESO TRA 0 E 100%)	NOTE
Corretto trattamento delle diverse patologie oncologiche	Patologia Oncologica	Contenimento della spesa	Trattamento chirurgico del paziente entro 30 giorni dalla diagnosi	100% pazienti oncologici operati entro 30 giorni dalla diagnosi	100% mammella	100%	
	Miglioramento della qualità delle cure per i pazienti affetti da Patologia Oncologica	Standard di qualità e carte dei servizi - Contenimento della spesa	n. interventi per tumore alla mammella	≥ 150	97		
			n. interventi per tumore del colon retto	> 40	39		
			n. interventi per tumore della tiroide	>13	12		
			n. casi k mammella con intervento conservativo e intervento radicale entro 120 gg/n. casi k mammella con intervento conservativo	≤ 4%	3,39%	100%	
	Miglioramento della qualità delle cure per i pazienti affetti da Patologia Oncologica	Standard di qualità e carte dei servizi - Contenimento della spesa	% di pazienti oncologici presi in carico dalla rete delle cure palliative	Trend in aumento del 20% annuo	+ 13% (+37% media giornate di ricovero)	100%	
			N. pazienti ricoverati in Hospice/n. posti letto Hospice	100%	70%		Un posto letto inutilizzabile da giugno a ottobre 2017
N. pazienti assistiti presso il proprio domicilio			>72	102	100%		
		Ottenimento Certificazione EUSOMA	Avvio dell'iter certificativo	Iter non attivato		Assenza numero minimo casi (150)	
Trattamento delle colecisti in laparoscopia	Interventi rapidi, sicuri e senza complicanze.	Standard di qualità e carte dei servizi - Contenimento della spesa	n. pazienti trattati senza complicanze/n. pazienti per intervento per colecisti	<3%	0,56%	100%	
			Percentuale di re-intervento a 30 giorni	3%	3%	100%	
			n. pazienti dimessi entro un giorno per intervento di colecisti/ n. pazienti dimessi per intervento di colecisti	80%	80%	100%	
Supporto nell'iter delle adozioni	Tempi certi e garantiti per concludere l'iter delle adozioni	Standard di qualità e carte dei servizi	n. iter conclusi entro i tempi/n. coppie prese in carico	100%	100%	100%	
Percorso nascita	Migliorare l'organizzazione e la sicurezza del percorso dall'inizio della gravidanza al ritorno a casa	Standard di qualità e carte dei servizi - Contenimento della spesa	n. di partorienti sottoposte a partoanalgesia/ tot. parti	10%	25%	100%	
			n. tagli cesarei primari/totale parti	25%	25,20%		
			n. emorragia post partum/N. parti	0,80%	0,18%	100%	
			n. donne arruolate	75%	100%	100%	
Corretto trattamento della malattia trombotica e corretta gestione delle terapie	Corretta gestione della patologia trombotica	Standard di qualità e carte dei servizi - Contenimento della spesa	n. pazienti sottoposti a terapia TAO/ n. pazienti eleggibili	100%	nd		
			n. pazienti sottoposti a terapia NAO/ n. pazienti eleggibili	100%	nd		
Promozione della cultura della donazione di sangue	Fornire informazioni per una scelta consapevole della donazione di sangue	Standard di qualità e carte dei servizi - Trasparenza	organizzazione di corsi di formazione	n.1 Corso di formazione	Nessuna campagna organizzata		
			organizzazione campagne informative	almeno 1 campagna anno	Notte Rossa 29/07/2017	100%	
			Autosufficienza (>5.000)	Mantenimento	4.574		E' venuto a mancare il centro AVIS di Amatrice
Gestione del dolore acuto e cronico	Conoscere gli strumenti e i luoghi per trattare il dolore.	Standard di qualità e carte dei servizi - Trasparenza	n. scheda compilate/ n. pazienti dimessi	100%	100%	100%	
			n. pazienti presi in carico	>20	75	100%	
Dimissioni protette e continuità assistenziale tra ospedale e rientro al	Rimanere in ospedale solo il tempo necessario	Standard di qualità e carte dei servizi - Contenimento della spesa	Degenza media medicine	<8	8,9		
			Degenza media ortopedia e traumatologia	< 7	7,3		
			n. pazienti dimessi in RSA	Trend in aumento	337	100%	2016 N. 85
Salute mentale	Evitare crisi che portino a ricoveri obbligati in ospedale	Standard di qualità e carte dei servizi - Contenimento della spesa	n. TSO pazienti residenti	< 40	5	100%	
	Gestione ottimale di tutte le patologie da dipendenza e mentali	Standard di qualità e carte dei servizi - Pari opportunità	n. pazienti in doppia diagnosi trattati/n. pazienti eleggibili	100%	100%	100%	
Gestione dei disturbi del comportamento alimentare	Migliorare l'offerta sui DCA	Standard di qualità e carte dei servizi - Pari opportunità	n. richieste/n. prese in carico	100%	100%	100%	
			Apertura centro semiresidenziale	Realizzazione progetto esecutivo	NEMO Soc. Coop. Sociale	100%	
Gestione delle cure odontoiatriche per classi socialmente deboli (bambini "fragili")	Migliorare il servizio delle cure odontoiatriche per le classi socialmente deboli (special needs)	Standard di qualità e carte dei servizi - Pari opportunità	Elaborazione e implementazione protocollo	Elaborazione		Non elaborato stante la persistente carenza di personale	
Gestione del Rischio e della Qualità	Cure appropriate e sicure	Standard di qualità e carte dei servizi	n. check list compilate correttamente/n. interventi	≥ 90%	verifiche non effettuate		

AREA DI INTERVENTO	DESCRIZIONE OBIETTIVO	AMBITO OBIETTIVO	INDICATORI	TARGET	VALORE CONSUNTIVO INDICATORI	GRADO DI RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO (VALORE COMPRESO TRA 0 E 100%)	NOTE
Governo delle Liste d'attesa	Cure accessibili	Standard di qualità e carte dei servizi - Trasparenza - Digitalizzazione	n. sedi in cui sono garantiti i tempi di risposta per le prestazioni critiche/n. sedi di erogazione totali	≥ 90%	A livello aziendale per le prestazioni differibili (da garantire entro 30/60gg) visite specialistiche garantite all'84,07%, prestazioni strumentali al 78,8%; per le prestazioni programmate (da garantire entro 180gg) visite specialistiche garantite al 96,03% e prestazioni strumentali al 72,06%		
Razionalizzazione dei processi di spesa	Pareggio di Bilancio	Contenimento della spesa - Trasparenza	Risultato di Esercizio	Pareggio		100%	