

ALLEGATO 2 RELAZIONE DELLA PERFORMANCE 2019

AREA	DESCRIZIONE OBIETTIVO	GRADO RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO
ACCESSO AI SERVIZI	Ampliamento presenza delle associazioni di volontariato	100%
	Attività Ambulatorio integrato interdipartimentale Scompenso cardiaco	100%
	Attività ambulatorio ostetrico per gravidanza fisiologica a gestione ostetrica - Distretto 1	100%
	Attività c/o Casa Circondariale	100%
	Attività nuovo Ambulatorio Passo Corese	100%
	Carta dei Servizi: aggiornamento e implementazione on line con specifico riferimento alle modalità di accesso	100%
	Certificazione astensione dal lavoro per patologia della gestante	100%
	Customer satisfaction	100%
	Definizione annuale dei fabbisogni di Beni e Servizi	100%
	Definizione modalità trasferimento pz.	100%
	Funzionamento Pronto Soccorso	100%
	Gestione OBI Pediatrico	100%
	Governo dei tempi d'attesa per le prestazioni specialistiche ambulatoriali (Colonscopie- GastroscoPie)	100%
	Governo dei tempi d'attesa per le prestazioni specialistiche ambulatoriali OBIETTIVO DG DI MANDATO	84%
	Linea di attività dipartimentale sulle "Nuove fragilità"	100%
	Miglioramento rapporti con le istituzioni scolastiche: tempi evasione richieste di counseling	0%
	Ottimizzazione utilizzo sale operatorie	100%
	Piano delle cronicità	100%
	Presa in carico dal Pronto Soccorso	50%
	Presa in carico di pz DCA 00094/2017	100%
	Presa in carico percorso supporto psicologico familiari pazienti gravi	100%
	Prestazioni "esterne"	100%
	Progetti terapeutici integrati personalizzati	100%
	Progetti terapeutici svolti presso "La Villa"	100%
	Progetto "Accorciamo le distanze": acquisto beni previsti dal progetto	100%
	Programma operativo 2016-2018: IVG farmacologica	100%
	Realizzazione corsi "Ope Legis"	100%
	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale (DCA 155/2019)	93%
	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale (DCA 155/2019) per reumatologia, allergologia, diabetologia	90%
	Sistema shearsource: monitoraggio pazienti in dialisi peritoneale automatizzata	100%
	Smaltimento nella risposta/attivazione delle commissioni per l'invalidità civile in sospenso nelle more del definitivo trasferimento delle competenze (riconvocazione assenti, pratiche in accertamento, visite domiciliari)	100%
	Sviluppo Hospice	100%
	Sviluppo percorsi di Fast Track in PS per patologie correlate a specialistiche di maggior impatto (cardio, ortop)	100%
Sviluppo percorso presa in carico post acuzie pz affetto da ictus	100%	
Telemedicina: sviluppo nel rispetto delle direttive regionali	100%	
Tempi di esecuzione esami cito/istologici per pazienti interni	100%	
Trasferimento dei pazienti critici in emergenza	100%	

ALLEGATO 2 RELAZIONE DELLA PERFORMANCE 2019

AREA	DESCRIZIONE OBIETTIVO	GRADO RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO
EFFICIENTAMENTO NELL'USO DELLE RISORSE	Utilizzo efficiente delle attrezzature elettromedicali	100%
	Copertura test screening oncologici DCA 155/2019	100%
	Degenza in area medica	83%
	Acquisizione attrezzature elettromedicali previste con delibera n.75 del 29/12/2017 per un milione di euro	100%
	Acquisizione risorse umane secondo quanto previsto nel Piano triennale delle assunzioni	100%
	Acquisizione software per la gestione dei consensi, per la gestione dei procedimenti amministrativi, per la gestione parco automezzi, per la gestione della cartella clinica Medicina del lavoro, per la gestione ECM	100%
	Aggiornamento del Documento di Valutazione dei Rischi	100%
	Aggiornamento sito aziendale	100%
	Analisi dati sanitari	100%
	Analisi degli infortuni occorsi in azienda	100%
	Analisi dei sinistri (cause, tipologie, risarcimenti)	100%
	Antipsicotici e metadone	100%
	Appropriatezza D.H.	100%
	Appropriatezza farmaceutica	100%
	Appropriatezza IMA (STEMI)	90%
	Appropriatezza organizzativa e qualità dell'assistenza ospedaliera: completezza e qualità SDO (nuovo SIO) DCA 155/2019	100%
	Assolvimento degli obblighi di trasparenza	100%
	Attività di coordinamento tra le diverse UU.OO. per il raggiungimento degli obiettivi aziendali	100%
	Attività strutturata di sorveglianza sanitaria e gestione delle visite con rivalutazione periodica delle idoneità	100%
	Attuazione Linee Guida sulla Contenzione	100%
	Aumento della funzionalità dell'Ospedale	100%
	Aumento della tempestività dell'esecuzione degli interventi chirurgici per frattura del collo del femore nell'anziano (età 65+) DCA 155/2019	100%
	Avanzamento lavori finanziati per opere di adeguamento sismico, antincendio, riqualificazione energetica ed impiantistica, come da Piano aziendale degli Investimenti 2018/2020	100%
	Budget prodotti farmaceutici ed emoderivati	100%
	Budget trasversale degli acquisti	100%
	Budget trasversale degli acquisti di beni e servizi	100%
	Completamento procedura di gara anatomia patologica	100%
	Contenimento costi per protesica, ausili, ecc.	100%
	Contenimento spesa	100%
	Contenimento spesa per beni e servizi OB DG DI MANDATO	75%
	Contributo all'autosufficienza regionale sangue DCA 155/2019	100%
	Contributo per implementazione piattaforma AGENAS per gli adempimenti anticorruzione	100%
	Controlli congiunti area sicurezza alimentare per prodotti omogenei	100%
	Controllo assistiti per protesica e ausili, ecc.	100%
	Controllo Equitalia - DURC su ricette farmaceutiche	100%
	Controllo piani assistenziali, rivalutazione degli utenti in strutture accreditate e/o assistiti da cooperative di servizi (es. lifecure, ecc.)	100%
	Controllo rispondenza prestazioni effettivamente erogate con piani terapeutici individuali	100%

ALLEGATO 2 RELAZIONE DELLA PERFORMANCE 2019

AREA	DESCRIZIONE OBIETTIVO	GRADO RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO
	Controllo spesa dispositivi	100%
	Controllo su effettiva erogazione delle prestazioni ai pazienti	100%
	Copertura test screening cervicocarcinoma DCA 155/2019 (obiettivo integrato)	100%
	copertura vaccinale per esavalente	100%
	Corretta tenuta registri sala operatoria	100%
	DCA 00094/2017	100%
	Degenza ospedaliera DCA 155/2019	89%
	Dispositivi medici: monitoraggio sistemi impiantabili (protesi, pace maker, suturatrici)	100%
	DUVRI	100%
	Flussi informativi	100%
	Flussi informativi farmaceutica DCA 155/2019	100%
	Fondi accessori	100%
	Gestione del detenuto con dipendenza patologica: elaborazione dei PTI	100%
	Gestione minore in ambito psichiatrico	50%
	Gestione reclami ed encomi	100%
	Governo dei tempi d'attesa per le prestazioni specialistiche ambulatoriali OBIETTIVI DG DI MANDATO	100%
	Implementazione del Sistema Informativo di Assistenza Territoriale della Regione Lazio	100%
	Implementazione SIAT Regione Lazio	100%
	Incontri informativi rivolti al personale sul tema della privacy	100%
	Indicatore di processo PTCA in IMA STEMI	100%
	Infezioni Correlate Assistenza (ICA)	100%
	Miglioramento e consolidamento della copertura vaccinale prevista per la vaccinazione MPR Applicazione decreto ministeriale vaccini DCA 155/2019	100%
	Miglioramento funzionalità reparto	100%
	Monitoraggio attività presa in carico	0%
	Monitoraggio di tutti i pazienti inseriti nelle strutture private accreditate intra ed extra regionali	100%
	Monitoraggio ed alimentazione del flusso informativo per le alte tecnologie per le strutture pubbliche e private di cui al DM 22/04/2014 e ss.mm.	100%
	Monitoraggio Global Service e attuazione delle conseguenti azioni individuate	100%
	Ottimizzazione gestione pazienti gravi	100%
	Ottimizzazione presa in carico dal Pronto Soccorso	100%
	Ottimizzazione ricoveri	100%
	Ottimizzazione ricoveri ordinari	77%
	Ottimizzazione risorse	90%
	Piano gare aziendali secondo programma regionale gare aggregate	75%
	Potenziamento Assistenza domiciliare	100%
	Potenziamento Assistenza domiciliare (DCA 155/2019)	100%
	Potenziamento attività SERT Poggio Mirteto- Rieti	100%
	Procedure di convenzione secondo gli schemi aziendali	100%
	Programma operativo 2016-2018: IVG farmacologica	100%
	Prosecuzione delle attività progettuali previste nel Piano Regionale Prevenzione (2014-2018)	100%
	Rapporto rischio	100%
	Realizzazione di collaudi	100%

ALLEGATO 2 RELAZIONE DELLA PERFORMANCE 2019

AREA	DESCRIZIONE OBIETTIVO	GRADO RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO
	Recupero ticket esenzioni reddito per prestazioni specialistica ambulatoriale e farmaceutica	100%
	Registrazione SCIA presentate nell'anno 2018:	100%
	Registri AIFA	100%
	Relazione sanitaria periodica (art. 25, c.1, D.Lgs. 81/2008)	100%
	Report prestazioni erogate con piani terapeutici individuali	100%
	Ricetta dematerializzata	100%
	Ricognizione del contenzioso e valutazione del rischio associato	100%
	Ricoveri ordinari (escluso TSO)	100%
	Ricoveri ripetuti (DRG da 425 a 433 e 523 riospedalizzazione entro 90 gg)	100%
	Riduzione degenza media in MURG	100%
	Riduzione dei ricoveri da PS	100%
	Riduzione dei ricoveri diurni	94%
	Riduzione dei tempi medi di individuazione e assunzione del personale autorizzato OB 3.1 DG DI MANDATO	100%
	Riduzione del numero di nuovi interventi di resezione successivi ad un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	100%
	Riduzione della degenza post operatoria dopo intervento di colecistectomia laparoscopica	100%
	Riduzione ricorso inappropriato al taglio cesareo nelle donne senza pregresso cesareo (DCA155/2019)	0%
	Riduzione tasso di ricovero ospedaliero	50%
	Rilascio contrassegno sosta invalidi	100%
	Rispetto adempimenti previsti nel piano DCA 17/2015: Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018	100%
	Rispetto azioni previste dal PARM 2019 di pertinenza/ competenza del Risk M.	100%
	Rispetto Budget trasversale degli acquisti di beni e servizi	100%
	Rispetto dei termini di pagamento previsti dalla normativa vigente -OB DG DI MANDATO	97%
	Rispetto del budget approvato dalla Regione a seguito del concordamento OB DG DI MANDATO	100%
	Rispetto del budget assegnato	100%
	Rispetto del Budget assegnato all'Ing. Clinica per la manutenzione delle attrezzature	100%
	Rispetto del budget assunzionale (importo assegnato in sede negoziazione budget)	100%
	Rispetto del flusso informativo SIRD per tutte le strutture erogatrici delle attività pertinenti su tutto il territorio aziendale	100%
	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale (DCA 155/2019)	97%
	Rispetto delle tempistiche previste per le azioni di competenza dal Progetto "Accorciamo le distanze"	100%
	Rispetto tempistica per il rilascio autorizzazioni di competenza	100%
	Sistema valutazione individuale	100%
	Spesa convenzionata DCA 155/2019	100%
	Standard organizzativi accordo n.46/2013 CSR art. 8.3 comma a	0%
	Supporto a Direzione Aziendale per relazioni e presentazione dati	100%
	Supporto a O.I.V. per la corretta compilazione della griglia di rilevazione propedeutica alla formulazione dell'attestazione di competenza	100%
	Tempi di pagamento DCA 155/2019	100%
	Tracciabilità di tutte le prestazioni (interne ed esterne dall'Istituto) effettuate dalla popolazione ristretta e non prenotate al CUP.	100%
	Tutela in giudizio dell'Azienda in sede civile, in primo e secondo grado, e in sede amministrativa in primo grado	100%
	Valutazione rischio clinico in aree del territorio (Casa della Salute Magliano Sabina)	100%
	Verifica del rispetto dei budget assegnati alle strutture accreditate	100%
	Verifica del rispetto delle L.G. su esecuzione dei contratti (DCA n 427/2013)	100%
	Verifica trimestrale budget	100%

ALLEGATO 2 RELAZIONE DELLA PERFORMANCE 2019

AREA	DESCRIZIONE OBIETTIVO	GRADO RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO
EMPOWERMENT E ACCOUNTABILITY	Appropriatezza APR-DRG	100%
	DCA 17/2015: Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018	100%
	Utilizzo efficiente delle attrezzature elettromedicali	100%
	"Formazione sul campo"	100%
	Adempimenti previsti nel DCA 17/2015: Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018	100%
	Ambulatori dedicati alla presa in carico di pazienti in trattamento anticoagulante con particolare riferimento alla NAO	100%
	Appropriatezza prescrittiva	100%
	Attivazione del nuovo Perorso di accesso al blocco operatorio	100%
	Attività di donazione di organi e tessuti: incremento delle donazioni di tessuti (DCA 155/2019)	100%
	Attività di donazione di organi e tessuti: ottimizzazione delle attività di identificazione dei potenziali donatori d'organo (DCA 155/2019)	100%
	Attività di promozione del benessere nell'ambiente lavorativo	100%
	Attività UCVA	100%
	Attuazione del percorso attuativo della certificabilità OB DG DI MANDATO	100%
	Audit: PREVALE	100%
	Azioni di monitoraggio strutturato sulla corretta applicazione delle procedure di Risk Management (Cadute pazienti)	100%
	Bed manager	100%
	Campagne vaccinali	100%
	Commissione patenti	100%
	Completa trasmissione del flusso informativo sui dati di spesa sanitaria anno 2018	100%
	Controllo interno del "Piano Attuativo di Certificabilità" (PAC)	100%
	Controllo sanitario sorgenti Controllo sanitario alle sorgenti secondo il programma annuale campionamenti acqua potabile , sulla base della categorizzazione del rischio specifico operata sulle non conformità anno 2018 (DMS del 14/06/2017)	100%
	Controllo su contaminanti negli alimenti di origine vegetale Programma di ricerca di residui di fitosanitari degli alimenti vegetali (tabelle 1 e 2 del DM 29/12/1992)	100%
	Corretta codifica SDO	100%
	DCA 17/2015: Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018	100%
	Evento formativo Percorso Alice con PLS	100%
	Garanzia di completezza e qualità dei flussi informativi sanitari di competenza che costituiscono il debito informativo regionale e ministeriale	100%
	Implementazione della Contabilità Analitica OB DG DI MANDATO	100%
	Implementazione utilizzo cartella clinica informatizzata	100%
	Informatizzazione attività PSAL	100%
	Istruttoria 2018: supporto OIV per la valutazione dei risultati	100%
	Monitoraggio dello stato di attuazione del processo edilizio per ciascun intervento ammesso a finanziamento DCA 155/2019	100%
	N. interventi colecistectomie laparoscopiche	100%
	N. interventi K mammella	100%
	Numero parti	100%
	Obiettivo qualità: verifica poct	100%
	Pazienti con ictus	100%
	PDTA Diabete	100%
	Percorsi diagnostico terapeutici assistenziali BPCO	100%
	Percorso screening uditivo neonatale	100%
	Piano Annuale attività ospedaliere	50%

ALLEGATO 2 RELAZIONE DELLA PERFORMANCE 2019

AREA	DESCRIZIONE OBIETTIVO	GRADO RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO
	Piano delle cronicità	100%
	Potenziamento Assistenza domiciliare	100%
	Potenziamento partoanalgesia/ parti in acqua	100%
	Preospedalizzazione	100%
	PREVALE: corretto utilizzo delle diagnosi secondarie al fine di allineare i tassi di ospedalizzazione della cronicità al contesto regionale (prima diagnosi)	100%
	Procedura di autotrasfusione	100%
	Proporzione di trattamento chirurgico in pazienti con calcolosi semplice s.c.	100%
	PRP	100%
	Qualità della rendicontazione in ADI	100%
	Raggiungimento dell'adempimento LEA riguardo la copertura della vaccinazione antinfluenzale sulla popolazione di età ≥ 65 anni	100%
	Realizzazione eventi previsti dal Piano della Formazione come da delibera n.92 DG del 29/01/2018 inseriti in Agenas	100%
	Registro tumori aziendale	100%
	Revisione aggiornamento Protocollo per la prevenzione e la gestione del rischio suicidario nella Casa Circondariale di Rieti "Nuovo Complesso	100%
	Revisione Regolamenti	100%
	Riallineamento anagrafiche banca dati nazionale /SIEV riallineamento insediamenti produttivi	100%
	Ricetta dematerializzata	100%
	Riduzione del Rischio Igienico Sanitario negli ambienti di vita	100%
	Riduzione ricoveri inappropriati in emergenza	100%
	Rispetto del debito informativo regionale/aziendale	100%
	Rispetto dei percorsi attivati, attraverso il monitoraggio e la verifica di indicatori di processo e di esito (mammella, colon retto)	100%
	Rispetto programma annuale mense collettive PRP Controlli ufficiali alle mense delle strutture Socio-Assistenziali secondo il programma annuale sulla base della categorizzazione del rischio specifico (art.3, paragrafo1, Reg. 882/04)	100%
	Screening uditivo neonatale	100%
	Supporto per relazione obiettivi di mandato	100%
	Trasmissione dati informativi	100%
	Tutela lavoratrici in stato di gravidanza	100%
	Utilizzo modulistica check list regionali come da normativa di settore	100%
	UTN	100%
	Verifica copertura orario di servizio, straordinario, reperibilità e situazione ferie	100%
	Vigilanza igienico sanitaria: garanzia di adeguatezza ed efficienza Procedure di sanificazione e disinfezione in Ospedale	100%

ALLEGATO 2 RELAZIONE DELLA PERFORMANCE 2019

AREA	DESCRIZIONE OBIETTIVO	GRADO RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO
INNOVAZIONE	Attività Struttura Sanitaria Residenziale Poggio Mirteto	100%
	Controlli congiunti per prodotti omogenei Area Sicurezza Alimentare	100%
	Elaborazione percorso condiviso con TSMREE di presa in carico e cura di giovani adulti con problemi psico patologici e/o psichiatrici e/o dipendenza sottoposti a procedimento penale (L. 448/88)	100%
	Gestione trasferimenti e consulenze c/o DEA di riferimento o Ospedali II livello	100%
	Implementazione di attività formative per la gestione del rischio finalizzate anche ad innalzare il grado di resilienza organizzativa	100%
	Informatizzazione con dematerializzazione atti delibere e determine	100%
	Informatizzazione dei PDTA	100%
	Informatizzazione della documentazione clinica integrata	100%
	Informatizzazione gestione dei consensi al dossier clinico	100%
	Informatizzazione nuova cartella clinica integrata di reparto	100%
	Integrazione Ospedale/Territorio	100%
	Ispettorato micologico: implementazione laboratorio microscopia per indagini intossicazioni da funghi	100%
	Metodica ROSE in corso di broncospie transbronchiali	100%
	Miglioramento delle modalità di prenotazione per le vaccinazioni in età pediatrica	100%
	Monitoraggio delle linee progettuali del PRP 2014-2019 e Relazione finale	100%
	Monitoraggio e verifica dell'esecuzione del contratto multiservizi	100%
	Monitoraggio e verifica di tutti gli appalti in essere	100%
	Monitorizzazione intraoperatoria dei nervi cranici	100%
	Nuovo Regolamento di accesso agli Istituti Formativi	100%
	Organizzazione e effettuazione screening del colon retto nella popolazione penitenziaria	100%
	Organizzazione Giornata mondiale della Salute Mentale	100%
	Percorso clinico gestionale della "Nutrizione ospedaliera"	100%
	percorso di umanizzazione della presa in carico in ambiente radioterapico	100%
	Percorso nascita	100%
	Piano delle cronicità	100%
	potenziamento ambulatorio "gravidanza fisiologica"	100%
	Potenziamento attività Casa della Salute	100%
	Progetto "Accorciamo le distanze"	100%
	Protocolli d'intesa con MMG per utilizzo della troponina nella prevenzione cardiovascolare	100%
	Psichiatria territoriale - residenzialità diurna: diminuzione ricovero ospedaliero	100%
Riorganizzazione dell'offerta ospedaliera in ambito chirurgico e dell'emergenza	100%	
Sorveglianza Sanitaria	100%	
Supporto per attuazione Atto Aziendale	100%	
Sviluppo percorso presa in carico post acuzie pz affetto da ictus	100%	
Tempi di esecuzione per interni	100%	
	Verifica strutture di ricovero RSA, residenziali e semiresidenziali psichiatriche, con verifica dei pazienti ricoverati e del personale in servizio	100%
APPROPRIATA GESTIONE DELLE RISORSE	Controlli Malattie infettive trasmissibili all'uomo (PRIC): - percentuale di allevamenti controllati per TBC bovina e trend della prevalenza	100%
	Controlli Malattie infettive trasmissibili all'uomo (PRIC): - percentuale di allevamenti controllati per Brucellosi bovina e bufalina	100%
	Controlli per la riduzione del rischio di uso di farmaci, sostanze illecite e presenza contaminanti nelle produzioni alimentari e dei loro residui negli alimenti di origine animale	100%
	PRP: prevenzione Infortuni e Malattie Professionali in ambienti di lavoro	100%