

OBIETTIVI AREA SANITARIA							
Fonte Obiettivo	Area Strategica	Obiettivo strategico	Obiettivo operativo	Indicatore	Operatore matematico	Target	DIPARTIMENTO
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Ridurre la degenza preoperatoria nei ricoveri programmati	N. giorni di degenza precedenti l'intervento chirurgico / N. dimessi sottoposti ad intervento chirurgico	<=	1.4	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Erogare ricoveri appropriati	Ricoveri a rischio di inappropriately/N° Ricoveri non a rischio di inappropriately	<	0.15	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento del valore 0 del numero di ricoveri diurni di tipo diagnostico	Numero di ricoveri diurni di tipo diagnostico 2025	=	0	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
Direzione Strategica	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'utilizzo in modo appropriato dell'Armadietto di reparto per farmaci e dispositivi attraverso l'approvvigionamento di farmaci e dispositivi esclusivamente ad armadietto e tempestivo scarico a relativo Centro di Costo	nr. Approvvigionamenti a Centro di Costo per farmaci e dispositivi	=	0	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
Direzione Strategica	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'utilizzo in modo appropriato dell'Armadietto di reparto per farmaci e dispositivi attraverso l'approvvigionamento di farmaci e dispositivi esclusivamente ad armadietto e tempestivo scarico a relativo Centro di Costo	nr. Scarichi a Centro di Costo per settimana	>=	1	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Favorire il coinvolgimento e la crescita del personale	Implementazione cartella clinica elettronica per la effettuazione delle chemioterapie in regime di ricovero breve e/o trasformazione in regime ambulatoriale	Numero cartelle cliniche elettroniche/Numero cartelle cliniche totali	>=	15%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento del numero di visite presso l'ambulatorio ATOS (terapie orali sperimentali) del 2024	Differenza numero di visite presso l'ambulatorio ATOS rispetto al 2024	<=	2%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Inserimento pazienti nella ROC	Numero pazienti inseriti in ROC e indirizzati a GOM/Numero pazienti totali	>	90%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Inserimento pazienti nella ROC	Totale schede inserite nella ROC	>	200	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Programma di potenziamento del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) DPCM 178/2015	Numero di documenti e referti online disponibili/Documenti totali	=	100%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare la corretta tempistica di trasmissione dei flussi informativi sanitari	n° SDO chiuse entro 30 giorni	>=	90%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento del numero di ricoveri brevi per chemioterapia dell'anno 2024	(N ricoveri DH 2025-N ricoveri DH 2024)/N ricoveri DH 2024	>=	5%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Raggiungere percentuale DRG chirurgici ricoveri ordinari	Numero ricoveri chirurgici/Numero ricoveri ordinari totali	>=	80%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
PNGA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Numero di prestazioni classe A erogate entro 30 giorni/Numero di prestazioni classe A erogate= 3% in più rispetto al 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico

PNGLA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Numero di prestazioni classe B erogate entro 60 giorni/Numero di prestazioni classe B erogate= 3% in più rispetto al 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Trasparenza, integrità e prevenzione della corruzione	Incrementare l'efficacia dell'azione di verifica in materia di anticorruzione e trasparenza in modo tale da far emergere e contrastare eventuali fenomeni patologici	Applicazione del Vigente regolamento dei prodotti esclusivi/Infungibili e utilizzo in particolare, della modulistica dell'Istituto finalizzata all'attestazione dell'esclusività/Infungibilità	nr. di procedure di acquisto di prodotti/Servizi Esclusivi e/o infungibili per le quali è acquisita modulistica/nr. totale di procedure di acquisto	=	100	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
DIREZIONE STRATEGICA	Valutazione carattere scientifico	Dimostrare attenzione alle condizioni del paziente	Valutare il dolore nei pazienti ricoverati	numero di cartelle cliniche da cui risulta la valutazione del dolore, con informazione riferita nelle schede di dimissione ospedaliera	>=	75%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
Direzione Strategica	Coinvolgimento e crescita del personale	Favorire il coinvolgimento e la crescita del personale	Garantire la Formazione del personale secondo quanto disposto dalla circolare del Ministero della Pubblica amministrazione	Assolvere all'obbligo formativo	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare il mantenimento dello standard quantitativo dei trattamenti chemioterapici in regime di Day Hospital e Day Service	Mantenimento del valore raggiunto nell' anno 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Ridurre la degenza preoperatoria nei ricoveri programmati	N. giorni di degenza precedenti l'intervento chirurgico / N. dimessi sottoposti ad intervento chirurgico	<=	1.4	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Erogare ricoveri appropriati	Ricoveri a rischio di inappropriately/N° Ricoveri non a rischio di inappropriately	<	0.15	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento del valore 0 del numero di ricoveri diurni di tipo diagnostico	Numero di ricoveri diurni di tipo diagnostico 2025	=	0	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Raggiungere percentuale DRG chirurgici ricoveri ordinari	Numero ricoveri chirurgici/Numero ricoveri ordinari totali	>=	80%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
Direzione Strategica	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'utilizzo in modo appropriato dell'Armadietto di reparto per farmaci e dispositivi attraverso l'approvvigionamento di farmaci e dispositivi esclusivamente ad armadietto e tempestivo scarico a relativo Centro di Costo	nr. Approvvigionamenti a Centro di Costo per farmaci e dispositivi	=	0	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
Direzione Strategica	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'utilizzo in modo appropriato dell'Armadietto di reparto per farmaci e dispositivi attraverso l'approvvigionamento di farmaci e dispositivi esclusivamente ad armadietto e tempestivo scarico a relativo Centro di Costo	nr. Scarichi a Centro di Costo per settimana	>=	1	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Partecipazione GOM	N° partecipazione a GOM	>=	2	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Programma di potenziamento del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) DPCM 178/2015	Numero di documenti e referti online disponibili/Documenti totali	=	100%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali

GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Inserimento pazienti nella ROC	Incremento numero di pazienti registrati in ROC	>=	5%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare la corretta tempistica di trasmissione dei flussi informativi sanitari	n° SDO chiuse entro 30 giorni	>=	90%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Incrementare le attività assistenziali presso il P.O. Ascalesi	Incremento attività rispetto all'anno 2024	>=	5%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare il mantenimento dello standard quantitativo dei trattamenti chemioterapici in regime di Day Hospital e Day Service	Mantenimento del valore raggiunto nell' anno 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Ridurre il numero di ricoveri ordinari di 0 giorni	(Ricoveri ordinari 0 giorni 2024 - Ricoveri ordinari 0 giorni 2025) / Ricoveri ordinari 0 giorni 2024	>=	95%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
PNGLA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Numero di prestazioni classe A erogate entro 30 giorni/Numero di prestazioni classe A erogate= 3% in più rispetto al 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
PNGLA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Numero di prestazioni classe B erogate entro 60 giorni/Numero di prestazioni classe B erogate= 3% in più rispetto al 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Trasparenza, integrità e prevenzione della corruzione	Incrementare l'efficacia dell'azione di verifica in materia di anticorruzione e trasparenza in modo tale da far emergere e contrastare eventuali fenomeni patologici	Applicazione del Vigente regolamento dei prodotti esclusivi/Infungibili e utilizzo in particolare, della modulistica dell'Istituto finalizzata all'attestazione dell'esclusività/Infungibilità	nr. di procedure di acquisto di prodotti/Servizi Esclusivi e/o infungibili per le quali è acquisita modulistica/nr. totale di procedure di acquisto	=	100	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
DIREZIONE STRATEGICA	Valutazione carattere scientifico	Dimostrare attenzione alle condizioni del paziente	Valutare il dolore nei pazienti ricoverati	numero di cartelle cliniche da cui risulta la valutazione del dolore, con informazione riferita nelle schede di dimissione ospedaliera	>=	75%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
Direzione Strategica	Coinvolgimento e crescita del personale	Favorire il coinvolgimento e la crescita del personale	Garantire la Formazione del personale secondo quanto disposto dalla circolare del Ministero della Pubblica amministrazione	Assolvere all'obbligo formativo	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Ridurre la degenza preoperatoria nei ricoveri programmati	N. giorni di degenza precedenti l'intervento chirurgico / N. dimessi sottoposti ad intervento chirurgico	<=	1.4	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Erogare ricoveri appropriati	Ricoveri a rischio di inappropriatezza/N° Ricoveri non a rischio di inappropriatezza	<	0.15	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo

Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento del valore 0 del numero di ricoveri diurni di tipo diagnostico	Numero di ricoveri diurni di tipo diagnostico 2025	=	0	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Raggiungere percentuale DRG chirurgici ricoveri ordinari	Numero ricoveri chirurgici/Numero ricoveri ordinari totali	>=	80%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
Direzione Strategica	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'utilizzo in modo appropriato dell'Armadietto di reparto per farmaci e dispositivi attraverso l'approvvigionamento di farmaci e dispositivi esclusivamente ad armadietto e tempestivo scarico a relativo Centro di Costo	nr. Approvvigionamenti a Centro di Costo per farmaci e dispositivi	=	0	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
Direzione Strategica	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'utilizzo in modo appropriato dell'Armadietto di reparto per farmaci e dispositivi attraverso l'approvvigionamento di farmaci e dispositivi esclusivamente ad armadietto e tempestivo scarico a relativo Centro di Costo	nr. Scarichi a Centro di Costo per settimana	>=	1	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Inserimento pazienti nella ROC	% di pazienti inseriti nella ROC rispetto al numero di pazienti sottoposti a ricovero ordinario	>=	10%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Programma di potenziamento del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) DPCM 178/2015	Numero di documenti e referti online disponibili/Documenti totali	=	100%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Partecipazione ROC e Presa in carico pz GOM	Numero Riunioni GOM/Numero di settimane annue	>=	90%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare la corretta tempistica di trasmissione dei flussi informativi sanitari	n° SDO chiuse entro 30 giorni	>=	90%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
PNGLA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Numero di prestazioni classe A erogate entro 30 giorni/Numero di prestazioni classe A erogate= 3% in più rispetto al 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
PNGLA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Numero di prestazioni classe B erogate entro 60 giorni/Numero di prestazioni classe B erogate= 3% in più rispetto al 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Trasparenza, integrità e prevenzione della corruzione	Incrementare l'efficacia dell'azione di verifica in materia di anticorruzione e trasparenza in modo tale da far emergere e contrastare eventuali fenomeni patologici	Applicazione del Vigente regolamento dei prodotti esclusivi/Infungibili e utilizzo in particolare, della modulistica dell'Istituto finalizzata all'attestazione dell'esclusività/Infungibilità	nr. di procedure di acquisto di prodotti/Servizi Esclusivi e/o infungibili per le quali è acquisita modulistica/nr. totale di procedure di acquisto	=	100	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
DIREZIONE STRATEGICA	Valutazione carattere scientifico	Dimostrare attenzione alle condizioni del paziente	Valutare il dolore nei pazienti ricoverati	numero di cartelle cliniche da cui risulta la valutazione del dolore, con informazione riferita nelle schede di dimissione ospedaliera	>=	75%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
Direzione Strategica	Coinvolgimento e crescita del personale	Favorire il coinvolgimento e la crescita del personale	Garantire la Formazione del personale secondo quanto disposto dalla circolare del Ministero della Pubblica amministrazione	Assolvere all'obbligo formativo	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare il mantenimento dello standard quantitativo dei trattamenti chemioterapici in regime di Day Hospital e Day Service	Mantenimento del valore raggiunto nell' anno 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo

Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Ridurre la degenza preoperatoria nei ricoveri programmati	N. giorni di degenza precedenti l'intervento chirurgico / N. dimessi sottoposti ad intervento chirurgico	<=	1.4	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Erogare ricoveri appropriati	Ricoveri a rischio di inappropriately/N° Ricoveri non a rischio di inappropriately	<	0.15	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Ridurre il numero di ricoveri diurni di tipo diagnostico	(Numero di ricoveri diurni di tipo diagnostico 2018 - Numero di ricoveri diurni di tipo diagnostico 2025) / Numero di ricoveri diurni di tipo diagnostico 2018	>=	0%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Riduzione del 30% nell'arco dell'intero mandato degli accessi di tipo medico rispetto all'anno 2018 (28.645)	(Numero di ACCESSI MEDICI 2024 - Numero di ACCESSI MEDICI 2025) / Numero di ACCESSI MEDICI 2024	>=	30%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assolvere richieste prestazioni altre UUOO	Numero esami erogati/Numero esami richiesti	=	100%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
Direzione Strategica	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'utilizzo in modo appropriato dell'Armadietto di reparto per farmaci e dispositivi attraverso l'approvvigionamento di farmaci e dispositivi esclusivamente ad armadietto e tempestivo scarico a relativo Centro di Costo	nr. Approvvigionamenti a Centro di Costo per farmaci e dispositivi	=	0	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
Direzione Strategica	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'utilizzo in modo appropriato dell'Armadietto di reparto per farmaci e dispositivi attraverso l'approvvigionamento di farmaci e dispositivi esclusivamente ad armadietto e tempestivo scarico a relativo Centro di Costo	nr. Scarichi a Centro di Costo per settimana	>=	1	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Inserimento pazienti nella ROC	Numero pazienti inseriti in ROC e indirizzati a GOM/Numero pazienti totali	>	90%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Programma di potenziamento del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) DPCM 178/2015	Numero di documenti e referti online disponibili/Documenti totali	=	100%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Rispetto dei requisiti strutturali e di standard qualità specifici dei propri settori di competenza	Requisiti rispettati/Totale requisiti da rispettare	>	90%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare la corretta tempistica di trasmissione dei flussi informativi sanitari	n° SDO chiuse entro 30 giorni	>=	90%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Raggiungere percentuale DRG chirurgici ricoveri ordinari	Numero ricoveri chirurgici/Numero ricoveri ordinari totali	>=	80%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale

PNGLA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Numero di prestazioni classe A erogate entro 30 giorni/Numero di prestazioni classe A erogate= 3% in più rispetto al 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
PNGLA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Numero di prestazioni classe B erogate entro 60 giorni/Numero di prestazioni classe B erogate= 3% in più rispetto al 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Trasparenza, integrità e prevenzione della corruzione	Incrementare l'efficacia dell'azione di verifica in materia di anticorruzione e trasparenza in modo tale da far emergere e contrastare eventuali fenomeni patologici	Applicazione del Vigente regolamento dei prodotti esclusivi/Infungibili e utilizzo in particolare, della modulistica dell'Istituto finalizzata all'attestazione dell'esclusività/Infungibilità	nr. di procedure di acquisito di prodotti/Servizi Esclusivi e/o infungibili per le quali è acquisita modulistica/nr. totale di procedure di acquisito	=	100	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
DIREZIONE STRATEGICA	Valutazione carattere scientifico	Dimostrare attenzione alle condizioni del paziente	Valutare il dolore nei pazienti ricoverati	numero di cartelle cliniche da cui risulta la valutazione del dolore, con informazione riferita nelle schede di dimissione ospedaliera	>=	75%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
Direzione Strategica	Coinvolgimento e crescita del personale	Favorire il coinvolgimento e la crescita del personale	Garantire la Formazione del personale secondo quanto disposto dalla circolare del Ministero della Pubblica amministrazione	Assolvere all'obbligo formativo	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare il mantenimento dello standard quantitativo dei trattamenti chemioterapici in regime di Day Hospital e Day Service	Mantenimento del valore raggiunto nell' anno 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Contenere la durata della degenza preoperatoria	N. giorni di degenza precedenti l'intervento chirurgico / N. dimessi sottoposti ad intervento chirurgico	<=	1.4	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assolvere richieste prestazioni altre UUOO	Numero di impianti vascolari nei tempi/Numero totale di impianti vascolari richiesti	=	100%	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare i tempi medi di assolvimento delle prestazioni diagnostiche invasive e terapeutiche (biopsie, drenaggi ed interventi senza supporto anestesiológico) richieste da altre UUOO	tempo medio di attesa (in giorni)	=	2	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
Direzione Strategica	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'utilizzo in modo appropriato dell'Armadietto di reparto per farmaci e dispositivi attraverso l'approvvigionamento di farmaci e dispositivi esclusivamente ad armadietto e tempestivo scarico a relativo Centro di Costo	nr. Scarichi a Centro di Costo per settimana	>=	1	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Incrementare le attività assistenziali presso il P.O. Ascalesi	Numero di aperture ambulatoriali su base mensile	=	2	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Introduzione di nuove metodologie diagnostiche ecocardiografiche - Eco3D, GLS, Myocardial Work	Introduzione di nuove metodologie diagnostiche ecocardiografiche - Eco3D, GLS, Myocardial Work	=	SI	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Introduzione nella pratica clinica di metodiche innovative e/o nuovi percorsi diagnostici	Numero di metodiche innovative e/o nuovi percorsi diagnostici innovativi introdotti nell'anno	>=	100%	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici

Direzione Strategica	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'utilizzo in modo appropriato dell'Armadietto di reparto per farmaci e dispositivi attraverso l'approvvigionamento di farmaci e dispositivi esclusivamente ad armadietto e tempestivo scarico a relativo Centro di Costo	nr. Approvvigionamenti a Centro di Costo per farmaci e dispositivi	=	0	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Ottimizzare il numero dei giorni di attesa media per interventi chirurgici "urgenti"	N° di giorni di attesa media preoperatoria per le chirurgie afferenti alla Day Surgery	<=	30	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Partecipazione GOM	N° partecipazione a GOM	>	4	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Programma di potenziamento del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) DPCM 178/2015	Numero di documenti e referti online disponibili/Documents totali	=	100%	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Incrementare l'attività degli ambulatori in televisita	Incremento n° di pazienti seguiti in telemedicina del 2025/ n° di pazienti seguiti in telemedicina del 2024	>=	5%	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Refertazione di emocromi urgenti per pazienti in Chemioterapia	Tempo medio, entro 40 minuti dal check-in, di refertazione degli emocromi urgenti per pazienti in chemio	<=	40	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Stratificazione del rischio cardiovascolare in pazienti sottoposti a chemioterapia, terapie biologiche, ormonali, radioterapia, secondo le linee guida ESC 2022 - Lyon et al.	% di pazienti a cui si applica la stratificazione del rischio	>=	5%	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Partecipazione ROC e Presa in carico pz GOM	Numero di partecipazione a Gom/ numero di Gom in cui è richiesta la partecipazione del radioterapista	>=	90%	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Riduzione dei tempi di attesa prestazioni clinico steumentali cardiologiche	Numero di prestazioni clinico strumentali cardiologiche erogate entro 7 giorni/Numero di prestazioni clinico strumentali cardiologiche erogate totali	>=	60%	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare la corretta tempistica di trasmissione dei flussi informativi sanitari	n° SDO chiuse entro 30 giorni	>=	0.9	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare il rendimento delle procedure attraverso una gestione più efficiente delle due sale angiografiche	riduzione tempi di attesa interprocedurali con efficientamento anestesilogico	=	SI	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Progetto inserimento procedura Radioembolizzante	N° Radioembolizzazioni	=	SI	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento delle attività assistenziali presso la SC Radioterapia INT Pascale	Mantenimento dell'attività del 2025 rispetto all'anno 2024	=	100%	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Incrementare le attività assistenziali presso il P.O. Ascalesi	Incremento attività rispetto all'anno 2024	>=	5%	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
PNGLA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Numero di prestazioni classe A erogate entro 30 giorni/Numero di prestazioni classe A erogate= 3% in più rispetto al 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici

PNGLA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Numero di prestazioni classe B erogate entro 60 giorni/Numero di prestazioni classe B erogate= 3% in più rispetto al 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Trasparenza, integrità e prevenzione della corruzione	Incrementare l'efficacia dell'azione di verifica in materia di anticorruzione e trasparenza in modo tale da far emergere e contrastare eventuali fenomeni patologici	Applicazione del Vigente regolamento dei prodotti esclusivi/Infungibili e utilizzo in particolare, della modulistica dell'Istituto finalizzata all'attestazione dell'esclusività/Infungibilità	nr. di procedure di acquisto di prodotti/Servizi Esclusivi e/o infungibili per le quali è acquisita modulistica/nr. totale di procedure di acquisto	=	100	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
DIREZIONE STRATEGICA	Valutazione carattere scientifico	Dimostrare attenzione alle condizioni del paziente	Valutare il dolore nei pazienti ricoverati	numero di cartelle cliniche da cui risulta la valutazione del dolore, con informazione riferita nelle schede di dimissione ospedaliera	>=	75%	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
Direzione Strategica	Coinvolgimento e crescita del personale	Favorire il coinvolgimento e la crescita del personale	Garantire la Formazione del personale secondo quanto disposto dalla circolare del Ministero della Pubblica amministrazione	Assolvere all'obbligo formativo	=	SI	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Contenere la durata della degenza preoperatoria	N. giorni di degenza precedenti l'intervento chirurgico / N. dimessi sottoposti ad intervento chirurgico	<=	1.4	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Erogare ricoveri appropriati	Ricoveri a rischio di inappropriatezza/N* Ricoveri non a rischio di inappropriatezza	<	0.15	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
Direzione Strategica	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'utilizzo in modo appropriato dell'Armadietto di reparto per farmaci e dispositivi attraverso l'approvvigionamento di farmaci e dispositivi esclusivamente ad armadietto e tempestivo scarico a relativo Centro di Costo	nr. Approvvigionamenti a Centro di Costo per farmaci e dispositivi	=	0	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Programma di potenziamento del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) DPCM 178/2015	Numero di documenti e referti online disponibili/Documents totali	=	100%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
Direzione Strategica	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'utilizzo in modo appropriato dell'Armadietto di reparto per farmaci e dispositivi attraverso l'approvvigionamento di farmaci e dispositivi esclusivamente ad armadietto e tempestivo scarico a relativo Centro di Costo	nr. Scarichi a Centro di Costo per settimana	>=	1	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Inserimento pazienti nella ROC	Numero pazienti inseriti in ROC e indirizzati a GOM/Numero pazienti totali	>=	90%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Partecipazione ROC e Presa in carico pz GOM	Numero Riunioni GOM/Numero di settimane annue	>=	90%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare azioni di coordinamento della Rete Oncologica Regionale	Numero di Report bimestrali della ROC	=	6	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale

GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Incrementare l'attività degli ambulatori in televisita	Incremento numero televisite rispetto al 2024	>=	2%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare la corretta tempistica di trasmissione dei flussi informativi sanitari	n° SDO chiuse entro 30 giorni	>=	90%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Raggiungere percentuale DRG chirurgici ricoveri ordinari	Numero ricoveri chirurgici/Numero ricoveri ordinari totali	>=	80%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
PNGLA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Numero di prestazioni classe A erogate entro 30 giorni/Numero di prestazioni classe A erogate= 3% in più rispetto al 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
PNGLA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Numero di prestazioni classe B erogate entro 60 giorni/Numero di prestazioni classe B erogate= 3% in più rispetto al 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Trasparenza, integrità e prevenzione della corruzione	Incrementare l'efficacia dell'azione di verifica in materia di anticorruzione e trasparenza in modo tale da far emergere e contrastare eventuali fenomeni patologici	Applicazione del Vigente regolamento dei prodotti esclusivi/Infungibili e utilizzo in particolare, della modulistica dell'Istituto finalizzata all'attestazione dell'esclusività/Infungibilità	nr. di procedure di acquisto di prodotti/Servizi Esclusivi e/o infungibili per le quali è acquisita modulistica/nr. totale di procedure di acquisto	=	100	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
DIREZIONE STRATEGICA	Valutazione carattere scientifico	Dimostrare attenzione alle condizioni del paziente	Valutare il dolore nei pazienti ricoverati	numero di cartelle cliniche da cui risulta la valutazione del dolore, con informazione riferita nelle schede di dimissione ospedaliera	>=	75%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
Direzione Strategica	Coinvolgimento e crescita del personale	Favorire il coinvolgimento e la crescita del personale	Garantire la Formazione del personale secondo quanto disposto dalla circolare del Ministero della Pubblica amministrazione	Assolvere all'obbligo formativo	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento del valore 0 del numero di ricoveri diurni di tipo diagnostico	Numero di ricoveri diurni di tipo diagnostico 2025	=	0	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare il mantenimento dello standard quantitativo dei trattamenti chemioterapici in regime di Day Hospital e Day Service	Mantenimento del valore raggiunto nell' anno 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento del valore 0 del numero di ricoveri diurni di tipo diagnostico	Numero di ricoveri diurni di tipo diagnostico 2025	=	0	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici

Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assolvere richieste prestazioni altre UUOO	Numero richieste assolte/Numero richieste pervenute	>	80%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Copertura di tutte le attività di Anatomia Patologica (istopatologia e citologia)	Numero di richieste evase/Numero di richieste ricevute	=	100%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019 - CIV	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire completezza, qualità e continuità dei flussi informativi verso la Regione Campania, il Ministero della Salute e gli altri enti e Istituzioni pubbliche	Inserimento dati di produzione ed emovigilanza nel Sistema Informatico SISTRA e flussi informativi con il Centro Regionale Sangue	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici
Direzione Strategica	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'utilizzo in modo appropriato dell'Armadietto di reparto per farmaci e dispositivi attraverso l'approvvigionamento di farmaci e dispositivi esclusivamente ad armadietto e tempestivo scarico a relativo Centro di Costo	nr. Approvvigionamenti a Centro di Costo per farmaci e dispositivi	=	0	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici
Direzione Strategica	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'utilizzo in modo appropriato dell'Armadietto di reparto per farmaci e dispositivi attraverso l'approvvigionamento di farmaci e dispositivi esclusivamente ad armadietto e tempestivo scarico a relativo Centro di Costo	nr. Scarichi a Centro di Costo per settimana	>=	1	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Inserimento pazienti nella ROC	(N Pazienti in ROC 2025 - N Pazienti in ROC 2024)/N Pazienti in ROC 2024	>	15%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Programma di potenziamento del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) DPCM 178/2015	Numero di documenti e referti online disponibili/Documenti totali	=	100%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare la corretta tempistica di trasmissione dei flussi informativi sanitari	n° SDO chiuse entro 30 giorni	>=	90%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Raggiungere percentuale DRG chirurgici ricoveri ordinari	Numero ricoveri chirurgici/Numero ricoveri ordinari totali	>=	80%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici

PNGLA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Numero di prestazioni classe A erogate entro 30 giorni/Numero di prestazioni classe A erogate= 3% in più rispetto al 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici
PNGLA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Numero di prestazioni classe B erogate entro 60 giorni/Numero di prestazioni classe B erogate= 3% in più rispetto al 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici
CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Trasparenza, integrità e prevenzione della corruzione	Incrementare l'efficacia dell'azione di verifica in materia di anticorruzione e trasparenza in modo tale da far emergere e contrastare eventuali fenomeni patologici	Applicazione del Vigente regolamento dei prodotti esclusivi/Infungibili e utilizzo in particolare, della modulistica dell'Istituto finalizzata all'attestazione dell'esclusività/Infungibilità	nr. di procedure di acquisito di prodotti/Servizi Esclusivi e/o infungibili per le quali è acquisita modulistica/nr. totale di procedure di acquisito	=	100	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici
DIREZIONE STRATEGICA	Valutazione carattere scientifico	Dimostrare attenzione alle condizioni del paziente	Valutare il dolore nei pazienti ricoverati	numero di cartelle cliniche da cui risulta la valutazione del dolore, con informazione riferita nelle schede di dimissione ospedaliera	>=	75%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici
Direzione Strategica	Coinvolgimento e crescita del personale	Favorire il coinvolgimento e la crescita del personale	Garantire la Formazione del personale secondo quanto disposto dalla circolare del Ministero della Pubblica amministrazione	Assolvere all'obbligo formativo	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare il mantenimento dello standard quantitativo dei trattamenti chemioterapici in regime di Day Hospital e Day Service	Mantenimento del valore raggiunto nell' anno 2024	=	SI	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	3-area delle UO dei Servizi Clinico Diagnostici e delle UO dei Servizi di Supporto-rispetto dei requisiti strutturali e di standard di qualità specifici dei propri settori di competenza	Rispetto delle revisioni previste	=	SI	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Assicurare tempestività di trasmissione dei giudizi di idoneità dei lavoratori ai sensi del D.lgs. 101/2020	Numero di giudizi trasmesso entro 15 giorni/numero di giudizi totali	>=	95%	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019 - CIV	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire completezza, qualità e continuità dei flussi informativi verso la Regione Campania, il Ministero della Salute e gli altri enti e Istituzioni pubbliche	Rispetto delle tempistiche previste nella trasmissione dei flussi farmaceutico e dispositivi medici	=	SI	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Garantire l'integrazione del DataWarehouse con la cartella clinica informatizzata	implementazione del modulo ambulatoriale della cartella clinica elettronica	=	SI	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Favorire il coinvolgimento e la crescita del personale	Informazione dei lavoratori, dirigenti e preposti, ai sensi dell'art. 110 e 111 del D.lgs. 101/2020	Numero lavoratori informati/Numero lavoratori da informare	>=	80%	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Sopralluoghi e verifiche ambienti di lavoro del personale esposto a radiazioni ionizzanti ai sensi del D.lgs. 101/2020	Assolvimento sopralluoghi	=	SI	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Supporto allo sviluppo ed all'implementazione di nuove attività presso il P.O. Ascalesi	Numero nuovi ambulatori attivati	>=	1	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Partecipazione ROC e Presa in carico pz GOM	Garantire la presa in carico dei pazienti GOM entro 15 giorni dalla visita GOM	=	SI	Dipartimento dei servizi strategici sanitari

direzione strategica	Coinvolgimento e crescita del personale	Favorire il coinvolgimento e la crescita del personale	Garantire Formazione Aziendale	N° corsi proposti da ciascun dipartimento da inserire nel piano formativo aziendale	>=	1	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Incrementare l'attività ambulatoriali al PO Ascalesi	Incremento rispetto all'anno precedente	>=	20%	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019 - CIV	Relazioni con gli stakeholder	Gestire le relazioni con gli stakeholder	Assicurare la corretta tempistica di trasmissione dei flussi informativi sanitari	Assicurare la tempestività di trasmissione dei flussi informativi sanitari secondo quanto previsto dal ministero	=	SI	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
Delibera Giunta Regionale 377 del 06.08.2019 - CIV	Relazioni con gli stakeholder	Gestire le relazioni con gli stakeholder	Garantire la continuità, completezza e qualità nei flussi informativi verso la Regione Campania, il Ministero della Salute e le altre Istituzioni Pubbliche	Assicurare completezza e qualità nei flussi informativi verso la Regione Campania, il Ministero della Salute e le altre Istituzioni Pubbliche	=	SI	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Supporto allo sviluppo ed all'implementazione di nuove attività presso il P.O. S Alfonso Maria de' Liguori	Attivazione percorsi ambulatoriali	>=	1	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
PNGLA 2019-2021/CIV /Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Garantire il rispetto dei tempi di attesa come previsto dal PRLA 2019-2021	Monitoraggio semestrale sul rispetto dei tempi di attesa ai ricoveri chirurgici con relazione alla Direzione Strategica prestazioni in classe A e classe B	=	2	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Partecipazione ROC e Presa in carico pz GOM	Scostamento numero visite ambulatoriali rispetto all'anno precedente in valore assoluto	<=	5%	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
CIV/DIREZIONE STRATEGICA	Trasparenza, integrità e prevenzione della corruzione	Incrementare l'efficacia dell'azione di verifica in materia di anticorruzione e trasparenza in modo tale da far emergere e contrastare eventuali fenomeni patologici	Applicazione del Vigente regolamento dei prodotti esclusivi/infungibili e utilizzo in particolare, della modulistica dell'Istituto finalizzata all'attestazione dell'esclusività/infungibilità	nr. di procedure di acquisto di prodotti/Servizi Esclusivi e/o infungibili per le quali è acquisita modulistica/nr. totale di procedure di acquisto	=	100	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
GIUNTA REGIONALE CAMPANIA/DIREZIONE STRATEGICA	Efficienza nell'impiego delle risorse	Migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse	Emissione del provvedimento di liquidazione o eventuale contestazione della fattura (per causali diverse da quelle che ne avrebbero imposto il rifiuto attraverso lo Sdi)	Emissione e sottoscrizione del provvedimento di liquidazione con il relativo inserimento nella piattaforma COOPERA entro il termine di 15 giorni data registrazione e assegnazione delle fatture di comunque non oltre entro il termine di 40 giorni dalla ricezione Sdi	=	SI	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
Direzione Strategica	Coinvolgimento e crescita del personale	Favorire il coinvolgimento e la crescita del personale	Garantire la Formazione del personale secondo quanto disposto dalla circolare del Ministero della Pubblica amministrazione	Assolvere all'obbligo formativo	=	SI	Dipartimento dei servizi strategici sanitari
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento dei volumi di attività assistenziale erogata in regime di ricovero chirurgico	(Numero di ricoveri chirurgici 2025 - Numero di ricoveri chirurgici 2024) / Numero di ricoveri chirurgici 2024	>=	95%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto toracico
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento dei volumi di attività assistenziale erogata in regime di ricovero chirurgico	(Numero di ricoveri chirurgici 2025 - Numero di ricoveri chirurgici 2024) / Numero di ricoveri chirurgici 2024	>=	95%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale cute-melanoma, immunologia e terapie sperimentali
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento dei volumi di attività assistenziale erogata in regime di ricovero chirurgico	(Numero di ricoveri chirurgici 2025 - Numero di ricoveri chirurgici 2024) / Numero di ricoveri chirurgici 2024	>=	95%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici distretto testa-collo
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento dei volumi di attività assistenziale erogata in regime di ricovero chirurgico	(Numero di ricoveri chirurgici 2025 - Numero di ricoveri chirurgici 2024) / Numero di ricoveri chirurgici 2024	>=	95%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto uro-genitale
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento dei volumi di attività assistenziale erogata in regime di ricovero chirurgico	(Numero di ricoveri chirurgici 2025 - Numero di ricoveri chirurgici 2024) / Numero di ricoveri chirurgici 2024	>=	95%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale di onco-ematologia, tumori mesenchimali e muscolo-scheletrici

Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento dei volumi di attività assistenziale erogata in regime di ricovero chirurgico	(Numero di ricoveri chirurgici 2025 - Numero di ricoveri chirurgici 2024) / Numero di ricoveri chirurgici 2024	>=	95%	Dipartimento CORP-S dei servizi clinico-diagnostici di supporto ai percorsi oncologici
Direzione Strategica	Qualità delle prestazioni e dei processi	Migliorare la qualità delle prestazioni e dei processi	Mantenimento dei volumi di attività assistenziale erogata in regime di ricovero chirurgico	(Numero di ricoveri chirurgici 2025 - Numero di ricoveri chirurgici 2024) / Numero di ricoveri chirurgici 2024	>=	95%	Dipartimento CORP-S di ricerca e assistenziale dei percorsi oncologici del distretto addominale