

REGISTRO OBIETTIVI

Periodo di rilevazione: da LUGLIO A DICEMBRE 2025

<i>Procedura</i>	<i>Indicatore</i>	<i>Obiettivo</i>	<i>Margine tolleranza</i>	<i>Misura Indicatore</i>	<i>Scostamento</i>	<i>Decisione</i>
------------------	-------------------	------------------	---------------------------	--------------------------	--------------------	------------------

P_PRC_01 Gestione Pre-ricovero	Tempo medio di attesa tra pre ricovero e intervento chirurgico	7 gg lavorativi	Fino a 15 gg	Massimo 3 giorni	/	Nulla da segnalare
	Degenza media	$\leq 7,6$	+ 0,5 g	8,47	/	Nulla da segnalare
	Peso medio DRG	$> 0,80$	- 0,2	1,16	/	Nulla da segnalare
	N° contestazioni ASL	< 10	+ 2	3	/	Nulla da segnalare
P_MED_01 Gestione ricovero U.O. medicina generale	Degenza media	≤ 4 gg	+ 0,5 g	1,53	/	Nulla da segnalare
	Peso medio DRG	$> 0,80$	- 0,2	1,03	/	Nulla da segnalare
	N° contestazioni ASL	< 10	+ 2	4	/	Nulla da segnalare



MODULO
REGISTRO OBIETTIVI

Periodo di rilevazione: da LUGLIO A DICEMBRE 2025

<i>Procedura</i>	<i>Indicatore</i>	<i>Obiettivo</i>	<i>Margine tolleranza</i>	<i>Misura Indicatore</i>	<i>Scostamento</i>	<i>Decisione</i>
P_CHI_01 Gestione ricovero chirurgia vascolare	Degenza media	=<4,2 gg	+ 0,5 g	5,68	/	Nulla da segnalare
	Peso medio DRG	>0,80	- 0,2	1,75	/	Nulla da segnalare
	N° contestazioni ASL	< 10	+ 2	1	/	Nulla da segnalare
P_GIN_01 Gestione ricovero unità operativa ostetricia e ginecologia	Degenza media	=<3,9 gg	+ 0,5 g	2,81	/	Nulla da segnalare
	Peso medio DRG	>0,80	- 0,2	1,09	/	Nulla da segnalare
	N° contestazioni ASL mensili	< 10	+/- 2	1	/	Nulla da segnalare
P-ORT-01 Gestione ricovero unità operativa Ortopedia	Degenza media	=<4,2 gg	+ 0,5 g	4,07	/	Nulla da segnalare
	Peso medio DRG	>0,80	- 0,2	1,58	/	Nulla da segnalare
	N° contestazioni ASL mensili	< 10	+/- 2	3	/	Nulla da segnalare



MODULO
REGISTRO OBIETTIVI

Periodo di rilevazione: da LUGLIO A DICEMBRE 2025

Procedura	Indicatore	Obiettivo	Margine tolleranza	Misura Indicatore	Scostamento	Decisione
P_SOP_01 Gestione del paziente in sala operatoria	Monitoraggio valori inquinamento microbiologico (numero non conformità)	1	0	0	/	Nulla da segnalare
	Ore utilizzo sala operatoria	=>500	-10	SALA A 642,42 SALA B 668,67 SALA C 570,42	/	Nulla da segnalare
	Frequenza complicanze nell'immediato post intervento	< 6%	+ 1%	0	/	Nulla da segnalare
P_MED_02 Gestione emergenze divisione medicina interna e riabilitazione	Numero emergenze verificate nel periodo	< 3	+ 1	3	/	Nulla da segnalare
P_CHI_01 Gestione ricovero raggruppamento chirurgia	Numero emergenze verificate nel periodo	< 3	+ 1	3	/	Nulla da segnalare
P_STU_01 Gestione degli stupefacenti nelle singole unità operative	Completezza e correttezza del registro di carico e scarico degli stupefacenti (numero di non conformità)	0 (NC mensile)	+ 1	0	/	Nulla da segnalare
P_SGQ_08 Richiesta emocomponenti	Numero pazienti trasfusi / numero pazienti operati	< 5%	+ 1%	1,9%	/	Nulla da segnalare
	Numero cartelle conformi/numero cartelle pazienti emotrasfusi	100%	-2%	99%	/	Condotto audit
P_SGQ_02 Gestione documentazione clinica	Tempo medio di attesa per il rilascio della cartella clinica	< 20 giorni per attesa esame istologico < 7 giorni	+ 2	13,2 giorni per attesa esame istologico 4,84 giorni	/	Nulla da segnalare



REGISTRO OBIETTIVI

Periodo di rilevazione: da LUGLIO A DICEMBRE 2025

<i>Procedura</i>	<i>Indicatore</i>	<i>Obiettivo</i>	<i>Margine tolleranza</i>	<i>Misura Indicatore</i>	<i>Scostamento</i>	<i>Decisione</i>
P_MAG_01 Gestione magazzino centrale e farmacia	Media mensile dei farmaci scaduti mensili (specialità)	< 20	+ 4	MED./ORT. 7,16 CHIR. 3,66 DS 0,16 BLOCCO OPER. 0	/	Nulla da segnalare
P_ATR_01 Gestione attrezzature	N° controlli settimanali eseguiti sulla pulizia degli ambienti	Minimo 2	0	4	/	Nulla da segnalare
P_SGQ_05 Soddisfazione del cliente e miglioramento continuo	Numero reclami nel periodo	< 5 per unità operativa	+ 1	8 totali	/	Nulla da segnalare
	% soddisfazione generale	75%	- 5%	100%	/	Nulla da segnalare
	Numero NC emerse	< 8 per unità operativa	+ 2	5	/	Condotti audit
P_SGQ_03 Gestione Non Conformità	Occupazione posti letto totale	> 50%	-0,5%	33,65%	/	Il mancato raggiungimento dell'obiettivo è da imputare al budget annuale assegnato alla Casa di Cura
	Peso medio DRG totale	Superiore a 1	-0,1	1,26	/	Nulla da segnalare



MODULO

REGISTRO OBIETTIVI

Periodo di rilevazione: da LUGLIO A DICEMBRE 2025

Procedura	Indicatore	Obiettivo	Margine tolleranza	Misura Indicatore	Scostamento	Decisione
Comunicazione esterna	N° accessi al sito internet	≥ 30.000	-500	34.198	/	Nulla da segnalare
Comunicazione Interna	N° incontri N° partecipanti	≥ 1	/	5	/	Nulla da segnalare
		≥ 70%	-5%	76%	/	Nulla da segnalare