

codici dip	codici UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica AM00	DIREZIONE Dipartimento di Governance della Rete ospedaliera e area critica	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1) dgr 363.2025	10,0	68,9 % pari al 50% valore asl	>= 90% pari a 100% <90->=75 pari a 75% >75->=50 pari a 50% <50% pari a 0
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica AM00	DIREZIONE Dipartimento di Governance della Rete ospedaliera e area critica	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	10,0	azzerati 100% pre 2025 e 94% 2025 interventi classe A pari a 97% valore asl	azzeramento classi A e B 2025 e 2026 e patologie oncologiche
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica AM00	DIREZIONE Dipartimento di Governance della Rete ospedaliera e area critica	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico (visita medica) ed esito ricovero	20,0	Latina 1073 (50%) Terracina 640 (90%) Fondi 300 (100%) Formia 243 (100%)	<=480' pari a 100% >480' -<=720' pari a 90% >720' -<=1000 pari a 75% >1000' -<=1440 pari a 50% >1440= 0%
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica AM00	DIREZIONE Dipartimento di Governance della Rete ospedaliera e area critica	Rafforzamento rete territoriale e sistema presa in carico	PNRR Rete post acuzie	Sviluppo transitional care	30,0	effettuati interventi 2025	vedi UO
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica AM00	DIREZIONE Dipartimento di Governance della Rete ospedaliera e area critica	Qualità, appropriatezza delle cure	Valutazione esiti	Peso medio trattati UO anestesia e rianimazione, medicina alta complessità ass e d'urgenza	30,0		Vedi UU.OO.
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica AM00	DIREZIONE Dipartimento di Governance della Rete ospedaliera e area critica			TOTALE	100,0		


Dipartimento Governance
Rete Ospedaliera e Area Critica
Direttore Dott. Paolo Nucera

21/4/2026
 Linda Bony

codi ce dip	DIPARTIMENTI	codi ce UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedalliera e Area Critica	AM0 1	UOC Direzione Medica di presidio DEA II	Riorganizzazione rete ospedalliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1) dgr 363/2025	10,0	1. 71% pari al 50% valore DEA II	>= 90% pari a 100% <90 >= 75 pari a 75% >75 >= 50 pari a 50% <50% pari a 0
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedalliera e Area Critica	AM0 1	UOC Direzione Medica di presidio DEA II	Riorganizzazione rete ospedalliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	10,0	2. azzerati 100% pre 2025 e 93% 2025 Interventi classe A pari a 97% valore DEA II	azzeramento classi A e B 2025 e 2026 e patologie oncologiche, si chiede di considerare i lavori in atto al Goretti.
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedalliera e Area Critica	AM0 0	UOC Direzione Medica di presidio DEA II	Riorganizzazione rete ospedalliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico (visita medica) ed esito ricovero	10,0	Latina 1073 (50%) Terracina 640 (90%) Fondi 300 (100%) Formia 243 (100%)	<=480' pari a 100% >480' <=720' pari a 90% >720' <=1000 pari a 75% >1000' <=1440 pari a 50% >1440= 0%
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedalliera e Area Critica	AM0 1	UOC Direzione Medica di presidio DEA II	Riorganizzazione rete ospedalliera	Rete trapianti di organo e procurement	Sviluppo rete Attuazione indicazioni regionali: 1. preparazione dei documenti aziendali 2. monitoraggio delle infezioni ospedaliere e del sito chirurgico 3. monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva degli antibiotici in ambito ospedaliero e i programmi di stewardship	20,0		1. aumento segnalazioni decessi 2. aumento prelievo cornee
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedalliera e Area Critica	AM0 1	UOC Direzione Medica di presidio DEA II	Qualità, appropriatezza delle cure Riorganizzazione ospedalliera	Rete malattie infettive infezioni ospedaliere		20,0		1. predisposizione documenti 2. monitoraggio periodico 3. monitoraggio e attuazione programmi di stewardship
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedalliera e Area Critica	AM0 0	UOC Direzione Medica di presidio DEA II	Rafforzamento rete territoriale e sistema presa in carico Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	PNRR Rete post acuzie	Sviluppo transitional care	20,0	effettuati interventi 2025	1. secondo indicazioni e tempistiche regionali 2. allineamento tra SDO trasferiti in setting codici 28, 75, 56, 60 e richieste COT-TOH 95% 3. n richieste per pz <7
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedalliera e Area Critica	AM0 1	UOC Direzione Medica di presidio DEA II	Rispetto del budget	Rispetto del budget	Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	10,0	vedi report	rispetto del budget
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedalliera e Area Critica	AM0 1	UOC Direzione Medica di presidio DEA II			TOTALE	100,0		

ASL LATINA
Ospedale "S. M. GORETTI" Latina
U.O.C. DIREZIONE MEDICA DEA II
DIRETTORE MEDICO
Dot.ssa TERESA CECILIA COLUZZI

21/4/2026
Lulu Bonfè

Dipartimento Governance
Rete Ospedalliera e Area Critica
Direttore Dott. Paolo Nucera

codice dip	DIPARTIMENTI	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM02	UOC Direzione Medica di presidio DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1) dgr 363.2025	10,0	1. 59,67% pari al 50% valore Formia	>= 90% pari a 100% <90>=75 pari a 75% >75>=50 pari a 50% <50% pari a 0
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM02	UOC Direzione Medica di presidio DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	10,0		azzeramento classi A e B 2025 e 2026 e patologie oncologiche
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM00	UOC Direzione Medica di presidio DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico (visita medica) ed esito ricovero	10,0	Latina 1073 (50%) Terracina 640 (90%) Fondi 300 (100%) Formia 243 (100%)	<=480' pari a 100% >480' <=720' pari a 90% >720' <=1000 pari a 75% >1000' <=1440 pari a 50% >1440= 0%
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM02	UOC Direzione Medica di presidio DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera	Rete trapianti di organo e procurement	Sviluppo rete	20,0		1. aumento segnalazioni decessi 2. aumento prelievo cornee
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM02	UOC Direzione Medica di presidio DEA I	Qualità, appropriatezza delle cure Riorganizzazione ospedaliera	Rete malattie infettive Infezioni ospedaliere	Attuazione indicazioni regionali: 1. preparazione dei documenti aziendali 2. monitoraggio delle infezioni ospedaliere e del sito chirurgico 3. monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva degli antibiotici in ambito ospedaliero e i programmi di stewardship	20,0		1. predisposizione documenti 2. monitoraggio periodico 3. monitoraggio e attuazione programmi di stewardship
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM02	UOC Direzione Medica di presidio DEA I	Rafforzamento rete territoriale e sistema presa in carico Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	PNRR Rete post acuzie Rispetto del budget	Sviluppo transitional care	20,0	effettuati interventi 2025	1. secondo indicazioni e tempistiche regionali: 2. allineamento tra SDO trasferiti in setting codici 28, 75, 56, 60 e richieste COT-TOH 95% 3. n richieste per pz <7
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM02	UOC Direzione Medica di presidio DEA I			a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	10,0	vedi report	rispetto del budget
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM02	UOC Direzione Medica di presidio DEA I			TOTALE	100,0		

29/04/2026
AZIENDA USL LATINA
DEA I Formia
UOC Direzione Medica
Dott. Nunzio Maria Mancini
Direttore Medico Sostituto

21/4/2026
Dipartimento Governance
Rete Ospedaliera e Area Critica
Direttore Dott. Paolo Nucera

codi ce dip	codi ce uo	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AM	AM0 3	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	numero accessi seguiti da ricovero	20,0	16%	<= 21
AM	AM0 3	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico (visita medica) ed esito ricovero	20,0	Latina 1073 (50%) Terracina 640 (90%) Fondi 300 (100%) Formia 243 (100%)	<=480' pari a 100% >480' - <=720' pari a 90% >720' - <=1000 pari a 75% >1000' - <=1440 pari a 50% >1440= 0%
AM	AM0 3	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR	M6 C2.1.3.1 alimentazione FSE (per ogni UO la documentazione di competenza): - lettere dimissione - cartella ambulatoriale - referti radiologia/medicina nucleare/anatomia - patologica - referti laboratorio - verbali PS - lettere referti screening - certificati vaccinazioni	20,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR) escluso verbali chiusi da altre UO (fast track)
AM	AM0 3	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	Obiettivo da indicare a cura del direttore UO/dipartimento		Flussi informativi SIES	20,0		corretti ed inviati entro scadenza prevista con invio finale entro 31.1.2027
AM	AM0 3	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget
AM	AM0 3	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	UOC Pronto Soccorso e OBI		TOTALE	100,0		

21/6/2026
G. De Rone

Dipartimento Governance
Rete Ospedaliera e Area Critica
Direttore Dott. Paolo Nucera

AZIENDA OSPEDALIERA LATINA
Ospedale S. AMBROGIO
U.O.C. PRONTO SOCCORSO
E OSSERVAZIONE BREVE
Direttore: Dott.ssa RITA DAL PIAZ
111 110631 99 0 3428

codice dip	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 5	UOC Pronto Soccorso, OBI e Medicina d'Urgenza DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera				
				Pronto soccorso - Rete emergenza	numero accessi seguiti da ricovero	20,0	11%	<=14,5
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 5	UOC Pronto Soccorso, OBI e Medicina d'Urgenza DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera	Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico (visita medica) ed esito ricovero	20,0	Latina 1073 (50%) Terracina 640 (90%) Fondi 300 (100%) Formia 243 (100%)	<=480' pari a 100% >480' -<=720' pari a 90% >720' -<=1000 pari a 75% >1000' -<=1440 pari a 50% >1440= 0%
				Pronto soccorso - Rete emergenza	ME C2-1.3.1 alimentazione FSE (per ogni UO la documentazione di competenza): .lettere dimissione .cartella ambulatoriale .referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica .referti laboratorio .verbali PS .lettere referti screening .certificati vaccinazioni	20,0		
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 5	UOC Pronto Soccorso, OBI e Medicina d'Urgenza DEA I	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR	20,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR) escluso verbali chiusi da altre UO (fast track)
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 3	UOC Pronto Soccorso e OBI DEA II	Obiettivo da indicare a cura del direttore UO/dipartimento	Flussi informativi SIES	20,0		corretti ed inviati entro scadenza prevista con invio finale entro 31.1.2027
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 5	UOC Pronto Soccorso, OBI e Medicina d'Urgenza DEA I	Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	Rispetto del budget	20,0	vedi report	rispetto del budget
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 5	UOC Pronto Soccorso, OBI e Medicina d'Urgenza DEA I		TOTALE	100,0		

21/4/2026

Luigi Bonfante

**Dipartimento Governance
Rete Ospedaliera e Area Critica
Direttore Dott. Paolo Nucera**

codi ce dip	DIPARTIMENTI	codi ce UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 6	UOC Anestesia e Rianimazione DEA II	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governio liste di attesa Ricoveri	proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1) dgr 363-2025		1. 77,2 % pari al 50% sedi LT e Terracina 2. azzerati 100% pre 2025 e 93% 2025 pari a 97% sedi LT e Terracina Relazione direttore: azioni GAPAC	>= 90% pari a 100% <90>=75 pari a 75% >75>=50 pari a 50% <50% pari a 0
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 6	UOC Anestesia e Rianimazione DEA II	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governio liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	10,0	azzerati 100% pre 2025 e 94% 2025 interventi classe A pari a 97% valore asi	azzeramento classi A e B 2025 e 2026 e patologie oncologiche
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 6	UOC Anestesia e Rianimazione DEA II	Qualità, appropriatezza delle cure	Valutazione esiti	Peso medio trattati	25,0	7,83	>= 5
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 6	UOC Anestesia e Rianimazione DEA II	Qualità, appropriatezza delle cure	Valutazione esiti	DRG inappropriati M6 C2.1.3.1 alimentazione FSE (per ogni UO la documentazione di competenza): .lettere dimissione cartella ambulatoriale .referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica .referti laboratorio .verballi PS .lettere referti screening .certificati vaccinazioni	10,0		<= 0,13
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 6	UOC Anestesia e Rianimazione DEA II	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR		15,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 6	UOC Anestesia e Rianimazione DEA II	Equilibrio Economico finanziario Governio farmaci e dispositivi medici	Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 6	UOC Anestesia e Rianimazione DEA II			TOTALE	100,0		

Finanza

21/4/2026

Leoluca Bonaghi

Dipartimento Governance
Ospedaliera e Area Critica
Rete Ospedaliera e Area Critica
Direttore Dott. Paolo Nucera

codi ce dip	codi ce uo	uo/funzione	obiettivo generale	obiettivo	indicatore	peso	valore 2025	valore atteso 2026
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 8	UOSD DIREZIONE MEDICA FONDI TERRACINA	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri		proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1) dgr 363.2025	>= 90% pari a 100% <90->=75 pari a 75% >75->=50 pari a 50% <50% pari a 0
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 8	UOSD DIREZIONE MEDICA FONDI TERRACINA	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri		numero di pazienti in lista pre operatoria	azzeramento classi A e B 2025 e 2026 e patologie oncologiche
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 8	UOSD DIREZIONE MEDICA FONDI TERRACINA	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza		Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico (visita medica) ed esito ricovero	<=480' pari a 100% >480' -<=720' pari a 90% >720' -<=1000 pari a 75% >1000' -<=1440 pari a 50% >1440= 0%
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 8	UOSD DIREZIONE MEDICA FONDI TERRACINA Delibera 815 del 08.07.2025	Riorganizzazione rete ospedaliera	Rete trapianti di organo e procurement		Sviluppo rete	1. aumento segnalazioni decessi 2. aumento prelievo cornee
AM	Dipartimento+483:4 90 Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 8	UOSD DIREZIONE MEDICA FONDI TERRACINA	Qualità, appropriatezza delle cure Riorganizzazione ospedaliera	Attuazione indicazioni regionali: 1. preparazione dei documenti aziendali 2. monitoraggio delle infezioni ospedaliere e del sito chirurgico 3. monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva degli antibiotici in ambito ospedaliero e i programmi di stewardship	20,0		1. predisposizione documenti 2. monitoraggio periodico 3. monitoraggio e attuazione programmi di stewardship
AM	Dipartimento+483:4 90 Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 8	UOSD DIREZIONE MEDICA FONDI TERRACINA	Rafforzamento rete territoriale e sistema presa in carico Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	PNRR Rete post acuzie		Sviluppo transitional care	attivazione TOH (disponibilità assistente sociale e due infermieri): la UOSD è stata attivata nel 2025, prima era con UOC DEA I.
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 8	UOSD DIREZIONE MEDICA FONDI TERRACINA	Rispetto del budget	Rispetto del budget	10,0	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	rispetto del budget
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 8	UOSD DIREZIONE MEDICA FONDI TERRACINA			100,0		

23/04/2026

21/4/2026

AZIENDA USL LATINA
DEA I Fondi Terracina
UOC Direzione Medica
Dott. Fabrizio TURCHETTA
Dirigente Medico

**Dipartimento Governance
Rete Ospedaliera e Area Critica**
Direttore Dott. Paolo Nucera

codi ce dip	DIPARTIMENTI	codi ce UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 9	UOSD Pronto Soccorso e OBI Fondi e Terracina	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	numero accessi seguiti da ricovero	20,0	6%	<= 8,5
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 9	UOSD Pronto Soccorso e OBI Fondi e Terracina	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico (visita medica) ed esito ricovero	20,0	Latina 1073 (50%) Terracina 640 (90%) Fondi 300 (100%) Formia 243 (100%)	<=480' pari a 100% >480' -<=720' pari a 90% >720' -<=1000 pari a 75% >1000' -<=1440 pari a 50% >1440= 0%
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 9	UOSD Pronto Soccorso e OBI Fondi e Terracina	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR	IM6 C2.1.3.1 alimentazione FSE (per ogni UO la documentazione di competenza): .lettere dimissione .cartella ambulatoriale .referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica .referti laboratorio .verbali PS .lettere referti screening .certificati vaccinazioni	20,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR) escluso verbali chiusi da altre UO (fast track)
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 3	UOSD Pronto Soccorso e OBI Fondi e Terracina	Obiettivo da indicare a cura del direttore UO/dipartimento		Flussi informativi SIES	20,0		corretti ed inviati entro scadenza prevista con invio finale entro 31.1.2027
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 9	UOSD Pronto Soccorso e OBI Fondi e Terracina	Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget
AM	Dipartimento Governance Rete Ospedaliera e Area Critica	AM0 9	UOSD Pronto Soccorso e OBI Fondi e Terracina			TOTALE	100,0		>1440= 0%

AZIENDA USL LATINA
UOSD PS/OBI Terracina-Fondi
RESPONSABILE
Dott.ssa Monica IORIO
111 320751 99 02877

Dipartimento Governance
Rete Ospedaliera e Area Critica
Direttore Dott. Paolo Nucera

21/4/2026
 G. Di Rocco

DIPARTIMENTI	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026	fonte
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1) dgr 363/2025	20,0	68,9 % pari al 50% valore asl	Valore dipartimento >= 90% pari a 100% <90 >= 75 pari a 75% >75 >= 50 pari a 50% <50% pari a 0	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	10,0	azzerati 100% pre 2025 e 94% 2025 interventi classe A pari a 97% valore asl	azzeramento classi A e B 2025 e 2026 e patologie oncologiche	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico [visita medica] ed esito ricovero	15,0	Latina 1073 (50%) Terracina 640 (90%) Fondi 300 (100%) Formia 243 (100%)	<=480' pari a 100% >480' <=720' pari a 90% >720' <=1000 pari a 75% >1000' <=1440 pari a 50% >1440= 0%	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	1. Numero prestazioni ambulatoriali UO 2. Il direttore UO deve assegnare ai singoli dirigenti un obiettivo individuale relativo al volume prestazioni individuali (CCNL e requisito per ALPI) 3. Presa in carico	15,0		1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. riduzione prenotazioni in classe priorità P ed aumento in agenda Altro	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	Percentuale prestazioni critiche nei tempi standard, per classe di priorità	10,0	>=90% [escluso visita neurologica 75%]	classe B: >290 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR	M6 C2-1.3.1 alimentazione FSE (per ogni UO la documentazione di competenza): lettere d'missione cartella ambulatoriale referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica referti laboratorio verbali PS lettere referti screening certificati vaccinazioni	10,0		95% entro 30 giugno 2025 (target PNRR)	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Rafforzamento rete territoriale e sistema presa in carico	Percorsi per cronicità	Percorso scompenso	20,0		proposta di delibera entro 30.06.2026	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari		TOTALE		100,0			



13/04/2025

Latina Roma

DIPARTIMENTI	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2025	fonte
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA II	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1) dgr 363.2025	10,0	1. 85,66 pari al 75% 2. non dati nel percorso chirurgico nota direttore: non vi sono pz classe A del 2025 o pre 2025	>= 90% pari a 100% <90- >= 75 pari a 75% >75- >= 50 pari a 50% <50% pari a 0	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA II	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	Interventi elettrostimolazione/elettrofisiologia	10,0		>= 2025	Aziendale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA II	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico (visita medica) ed esito ricovero	10,0	Latina 1073 (50%) Terracina 640 (90%) Fondi 300 (100%) Formia 243 (100%) dati Prevalore gen-lug 25:	<=480' pari a 100% >480' <=720' pari a 90% >720' <=1000' pari a 75% >1000' <=1440' pari a 50% >1440' = 0%	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA II	Qualità, appropriatezza delle cure Riorganizzazione rete ospedaliera	Valutazione esiti Rete emergenza cardiologica	Infarti miocardici STEMI: trattati con PTCA entro 90 minuti dalla data e ora di accesso nella struttura sul n episodi STEMI ricoverati nella stessa struttura	20,0	LT: 74,23; Formia: 64,41 Relazione direttore: miglior risultato Lazio riduzione mortalità infarto nella provincia	>=60%	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA II	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	1. Numero prestazioni ambulatoriali UO 2. Il direttore UO deve assegnare ai singoli dirigenti un obiettivo individuale relativo al volume prestazioni individuali (CCNL e requisito per ALPI) 3. Presa in carico	10,0		1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. riduzione prenotazioni in classe priorità P ed aumento in agenda Altro	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA II	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	1. Percentuale prestazioni critiche nei tempi standard, per classe di priorità UO la documentazione di competenza): lettere dimissione cartella ambulatoriale referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica referti laboratorio verbali PS	10,0	>=90%	1. classe B: >=80 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA II	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	PNRR		10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA II		Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA II			TOTALE	100,0			

Handwritten signature

13/04/2026
Luide Bonaguidi

DIPARTIMENTO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026	fonte
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1) dgr 363/2025	20,0	59,7 pari al 50%	>= 90% pari a 100% <90- >=75 pari a 75% >75- >=50 pari a 50% <50% pari a 0	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico (visita medica) ed esito ricovero	10,0	Ladina 1073 (50%) Terracina 640 (50%) Fondi 300 (100%) Formila 243 (100%)	<=480' pari a 100% >480' - <=720' pari a 90% >720' - <=1000 pari a 75% >1000' - <=1440 pari a 50% >1440- 0%	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA I	Qualità, appropriatezza delle cure Riorganizzazione rete ospedaliera	Valutazione esiti Rete emergenza cardiologica	Infarti miocardici STEMI trattati con PCCA entro 90 minuti dalla data e ora di accesso nella struttura sul n. episodi STEMI ricoverati nella stessa struttura 1. Numero prestazioni ambulatoriali UO 2. Il direttore UO deve assegnare ai singoli dirigenti un obiettivo individuale relativo al volume prestazioni individuali (CCNL e requisito per ALP) 3. Presa in carico	20,0	dati Prevala gen-lug 25: LT: 74, 25; Formila: 64, 41	>=60%	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA I	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	1. Numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. riduzione prenotazioni in classe priorità P ed aumento in agenda Altro	10,0	1. aumento 3. classe P/rot: 23%, Altro/rot: 47%	1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. riduzione prenotazioni in classe priorità P ed aumento in agenda Altro	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA I	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	Percentuale prestazioni critiche nei tempi standard, per classe di priorità UO la documentazione di competenza): lettore dimissione cartella ambulatoriale referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica referti laboratorio verbali PS	10,0	>=90%	classe B: : >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA I	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione Equilibrio Economico finanziario	PHRR		10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA I	Governo farmaci e dispositivi medici	Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC UTIC Emodinamica e Cardiologia DEA I		TOTALE		100,0			

Guido

Valente

13/04/2025

Carlo Bolognoli

DIPARTIMENTI	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2025	fonte
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Chirurgia vascolare	Ricorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1) dgr 363.2025	20,0	24,24% pari a 0%	>= 90% pari a 100% <90->=75 pari a 75% >75->=50 pari a 50% <50% pari a 0	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Chirurgia vascolare	Ricorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	10,0	azzerati 100% pre 2025 e 93% 2025 interventi classe A pari a 97%	azzeramento classi A e B 2025 e 2026 e patologie oncologiche	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Chirurgia vascolare	Ricorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico (visita medica) ed esito ricovero	15,0	Latina 1073 (50%) Terracina 640 (90%) Fondi 300 (100%) Formia 243 (100%)	<=480' pari a 100% >480' -<=720' pari a 90% >720' -<=1000 pari a 75% >1000' -<=1440 pari a 50% >1440= 0%	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Chirurgia vascolare	Ricorganizzazione rete ospedaliera	Ricovero	Indicatori di ricovero	5,0	a.TO: 97, raggiunge > 85 b.DM: 7,9 (>valore medio R.L)	a. tasso occupazione ASL >= 2025 se > 85% raggiunto b.DM transitati <=2025	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Chirurgia vascolare	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	2. Il direttore UO deve assegnare ai singoli dirigenti un obiettivo individuale relativo al volume prestazioni individuali (CCNL e requisito per ALPI)	10,0	1. aumento	1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Chirurgia vascolare	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	Percentuale prestazioni critiche nei tempi standard, per classe di priorità UO la documentazione di competenza): UO UZ1-3-4 amministrazione per ogni lettere dimissione cartella ambulatoriale referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica referti laboratorio verballi PS	10,0	>=90%	Classe B: : >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Chirurgia vascolare	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	PNRR		10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Chirurgia vascolare		Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Chirurgia vascolare			TOTALE	100,0			

13/4/2026
 Laide Bongiardi
 Vanni

DIPARTIMENTI	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026	fonte
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Neurochirurgia	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	25,0	azzerati 100% pre 2025 e 80% 2025 interventi classe A pari a 90%	azzeramento classi A e B e oncologiche 2025 azzeramento classi A e oncologiche 2026	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Neurochirurgia	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	5,0		azzeramento classi B 2026 per quanto riguarda la classe B in considerazione dei cartieri in ospedale non si considera possibile aumentare le classi B	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Neurochirurgia	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico (visita medica) ed esito ricovero	15,0	Latina 1073 (50%) Terracina 640 (90%) Fondi 300 (100%) Formia 243 (100%)	<=480' pari a 100% >480' <=720' pari a 90% >720' <=1000 pari a 75% >1000' <=1440 pari a 50% >1440= 0%	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Neurochirurgia	Riorganizzazione rete ospedaliera	Ricovero	Indicatori di ricovero	5,0	b. DMt-8	a. tasso occupazione ASL >= 2025 se > 85% raggiunto b. DMt transiti <= 2025 esclusi codici 28	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Neurochirurgia	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	1. Numero prestazioni ambulatoriali UO 2. Il direttore UO deve assegnare ai singoli dirigenti un obiettivo individuale relativo al volume prestazioni individuali (CCNL e requisito per ALPI)	10,0	1. aumento	1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Neurochirurgia	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	Percentuale prestazioni critiche nei tempi standard, per classe di priorità M6 C2-1.3.1 alimentazione di competenza; UO la documentazione di competenza; lettere dimissione cartella ambulatoriale referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica referti laboratorio verbal PS lettere referti screening certificati vaccinazioni	10,0	>=90%	classe B: >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Neurochirurgia	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	PNRR Rispetto del budget	Lettere referti screening certificati vaccinazioni	10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PMRR)	Regionale
Dipartimento Alte specialità neuro-cardio-vascolari	UOC Neurochirurgia			a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget	Regionale
	UOC Neurochirurgia			TOTALE	200			

Giuseppe

mgg

13/04/2026
Linda Bonaghi

codice dip	DIPARTIMENTI	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW00	DIREZIONE DIPARTIMENTO AREA DEI SERVIZI	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A Allegato (1) dgr 363-2025	10,0	68,9 % pari al 50% valore asl	>= 90% pari a 100% <90->=75 pari a 75% >75->=50 pari a 50% <50% pari a 0
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW00	DIREZIONE DIPARTIMENTO AREA DEI SERVIZI	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	10,0	azzerati 100% pre 2025 e 94% 2025 interventi classe A pari a 97% valore asl	azzeramento classi A e B 2025 e 2026
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW00	DIREZIONE DIPARTIMENTO AREA DEI SERVIZI	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico (visita medica) ed esito ricovero	20,0	Latina 1073 (50%) Terracina 640 (90%) Fondi 300 (100%) Formia 243 (100%)	<=480' pari a 100% >480' - <=720' pari a 90% >720' - <=1000 pari a 75% >1000' - <=1440 pari a 50% >1440= 0%
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW00	DIREZIONE DIPARTIMENTO AREA DEI SERVIZI	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	1. Numero prestazioni ambulatoriali UO 2. Il direttore UO deve assegnare ai singoli dirigenti un obiettivo individuale relativo al volume prestazioni individuali (CCNL e requisito per ALPI)	10,0	1. aumento	1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW00	DIREZIONE DIPARTIMENTO AREA DEI SERVIZI	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	Percentuale prestazioni critiche nei tempi standard, per classe di priorità	10,0	>=90%	classe B: - >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW00	DIREZIONE DIPARTIMENTO AREA DEI SERVIZI	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR	documentazione di competenza): cartella ambulatoriale referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica referti laboratorio verbali PS lettere referti screening certificati vaccinazioni	10,0		2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW00	DIREZIONE DIPARTIMENTO AREA DEI SERVIZI	Riorganizzazione rete ospedaliera	Monitoraggio raggiungimento obiettivi UO/OCC	Valutazione trimestrale documentata	30,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW00	DIREZIONE DIPARTIMENTO AREA DEI SERVIZI			TOTALE	100,0		Almeno tre valutazioni nel 2026

Latina, 20.05.2026

Luide Ronneggi

20.05.2026

Terquini

codici dip	Dipartimento Area dei Servizi	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025 Relazione nota 9234 : Calcoli dose e piani di cura richiesti: Radioterapia: 100%, 747 piani ; tempo medio elaborazione piani: 3,3 gg lavorativi, verifica dosimetrica: 0,8 gg lavorativi, Medicina Nucleare: 100%, 100 calcoli Radiologia: 62 controlli qualità (tutte le macchine utilizzate) documentazione (controlli e attività) agli atti UOC e visionabili in loco	VALORE ATTESO 2026
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW01	UOC Fisica	Qualità, appropriatezza delle cure	Sicurezza delle cure	Calcoli dose e piani cura richiesti, Controllo Qualità (CQ) macchine per radiologia, medicina nucleare, radioterapia	40,0	Relazione nota 9234 : Tempo medio = 3,3 gg. documentazione (controlli e attività) agli atti UOC e visionabili in loco	Rispetto adempimenti
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW01	UOC Fisica	Governo delle liste di attesa	Attuazione piano liste di attesa	Tempo di elaborazione del piano di trattamento computerizzato dopo la consegna da parte del radioterapista delle dosi e dei volumi di trattamento definitivi	30,0	Relazione nota 9234 : Tempo medio=0,8 gg documentazione (controlli e attività) agli atti UOC e visionabili in loco	<= 7 gg lavorativi
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW01	UOC Fisica	Governo delle liste di attesa	Attuazione piano liste di attesa	Tempo di verifica dosimetrica della corrispondenza tra distribuzione della dose calcolata e quella sperimentale per i casi a tecniche di trattamento più evolute, dopo adozione da parte del radioterapista del piano di trattamento elaborato	30,0		<= 3 gg lavorativi
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW01	UOC Fisica			TOTALE	100,0		Condizionato da acquisizione di almeno 1 fisico, da maggio 4 fisici, in quiescenza il direttore

24/04/2026 Lorde Romagnoli

Stefano / Zucchi

Pequani

codice dip	DIPARTIMENTI	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025 order entry esami istologici: 19,3, c. esami citologici: 7,9 gg Relazione direttore: dati SI anat pat: campioni operatori 19,2, prelievi biopatici 8,9; citologici 8,4	VALORE ATTESO 2026
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW02	UOC Anatomia Patologica	Riorganizzazione rete ospedaliera	Rete anatomia patologica	a. Tempi attesa esami istologici pezzi operatori: giorni b. Tempi attesa esami istologici prelievi biopatici: giorni c. Tempi attesa esami citologici: giorni	30,0		a. pezzi operatori: 20 giorni nel 90 dei casi b. prelievi biopatici: 9 giorni nel 90% casi c. esami citologici: 10 giorni nel 90% dei casi
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW02	UOC Anatomia Patologica	Riorganizzazione rete ospedaliera	Rete anatomia patologica	sviluppo rete	20,0	effettuato	Implementazione secondo indicazioni e tempistiche regionali
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW02	UOC Anatomia Patologica	Riorganizzazione rete ospedaliera	Rete anatomia patologica	Fattori prognostici predittivi in immunohistochimica M5 C2-1.3.1 alimentazione FSE (per ogni UO 1a documentazione di competenza): lettere dimissione cartella ambulatoriale referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica referti laboratorio verballi PS lettere referti screening certificati vaccinazioni	25,0		Almeno 50
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW02	UOC Anatomia Patologica	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione Equilibrio Economico finanziario	PNRR		5,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW02	UOC Anatomia Patologica	Governo farmaci e dispositivi medici	Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW02	UOC Anatomia Patologica			TOTALE	100,0		

24/04/2026

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

codice dip	DIPARTIMENTI	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW03	UOC Medicina Nucleare	Riorganizzazione rete ospedaliera Rafforzamento rete territoriale Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Rete oncologica - Percorsi	Percorsi oncologici: pz presi in carico 1. Numero prestazioni ambulatoriali UO 2. Il direttore UO deve assegnare ai singoli dirigenti un obiettivo individuale relativo al volume prestazioni individuali (CCNL e requisito per ALPI) M6 C2-3.3.1 alimentazione TSE (per ogni UO la documentazione di competenza): lettere dimissione cartella ambulatoriale referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica referti laboratorio verbali PS lettere referti screening certificati vaccinazioni	30,0	2151pz	>= 2025
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW03	UOC Medicina Nucleare		Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale		30,0	1. aumento	1. numero prestazioni ambulatoriali = 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW03	UOC Medicina Nucleare	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	PNRR		20,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW03	UOC Medicina Nucleare		Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget (considerare fondo per plus/vic)
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW03	UOC Medicina Nucleare		TOTALE		100,0		

24/4/2025 bide knogler





codici dip	DIPARTIMENTI	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW05	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA II	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico (visita medica) ed esito ricovero	10,0	Latina 1073 (50%) Terracina 640 (90%) Fondi 300 (100%) Formia 243 (100%)	<=480' pari a 100% >480' - <=720' pari a 90% >720' - <=1000 pari a 75% >1000' - <=1440 pari a 50% >1440 - 0%
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW05	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA II	Tempo medio di attesa in PS Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Pronto soccorso - Rete emergenza	ricoverati (escluso ad es. cod 6, DH)	10,0	RMN: 11,3, TAC: 6,3	riduzione rispetto al 2025 (escluso ad es. cod 6, DH)
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW05	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA II	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	1. Numero prestazioni ambulatoriali UO 2. Il direttore UO deve assegnare ai singoli dirigenti un obiettivo individuale relativo al volume prestazioni individuali (CCNL e requisito per ALPI)	5,0	1. aumento	1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW05	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA II	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	Percentuale prestazioni critiche nei tempi standard, per classe di priorità M6 C2-1.3.1 Alimentazione PSE (per ogni UO la documentazione di competenza): lettere dimissione cartella ambulatoriale referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica referti laboratorio verbali PS lettere referti screening certificati vaccinazioni	5,0	ecografia, TAC, RX >90%, RMN <50% (TDA)	Classe B: >=90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW05	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA II	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione Riorganizzazione rete ospedaliera Rafforzamento rete territoriale	PNRR		10,0	dati order entry 2025	95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW05	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA II	Governo delle liste di attesa Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	Rete oncologica - Percorsi	Percorso tumore polmone e Percorso tumore prostata: pz presi in carico	20,0	esistente agenda per prostata, non risulta agenda per polmone (aumento pz oncologici (da 566 a 1052 nel 2025)	Percorso polmone: attivazione Percorso prostata: >=2024
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW05	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA II	Governo delle liste di attesa Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	Attuazione indicazioni nazionali e regionali liste di attesa specialistica ambulatoriale	Attivazioni sedi periferiche: numero sedi attive/sedi con macchinari	20,0		attivazione almeno 1 altra sede
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW05	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA II	Governo delle liste di attesa Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW05	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA II		TOTALE		100,0		

24/4/2026
Lorde Bonfatti

AT

TRG-12

codi ce dip	DIPARTIMENTI	codi ce UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AWO 6	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA I, Fondi, Terracina e Gaeta	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS tra triage del medico (visita medica) ed esito ricovero	20,0	Latina 1073 (50%) Terracina 640 (90%) Fondi 300 (100%) Formia 243 (100%)	<=480' pari a 100% >480' -<=720' pari a 90% >720' -<=1000 pari a 75% >1000' -<=1440 pari a 50% >1440= 0%
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AWO 6	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA I, Fondi, Terracina e Gaeta	Tempo medio di attesa in PS	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS; tempo per interni ricoverati (escluso ad es. cod 6, DH)	20,0	dati order entry RMN: 9 ; TAC Fondi Formia Terracina: 2,6 - 2,8	TAC: <= 3 gg, RMN<9 gg tempo per interni ricoverati (escluso ad es. cod 6, DH)
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AWO 6	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA I, Fondi, Terracina e Gaeta	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	1. Numero prestazioni ambulatoriali UO 2. Il direttore UO deve assegnare ai singoli dirigenti un obiettivo individuale relativo al volume prestazioni individuali (CCNL e requisito per ALPI)	5,0	1. aumento	1. numero prestazioni ambulatoriali =2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali *
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AWO 6	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA I, Fondi, Terracina e Gaeta	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	Percentuale prestazioni critiche nei tempi standard, per classe di priorità	5,0	ecografia, TAC, RX >90%, RMN <50% (TDA)	classe B: : >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% =50%, <50% = 0% *
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AWO 6	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA I, Fondi, Terracina e Gaeta	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR	M6 C2-13.1 alimentazione FSE (per ogni UO la documentazione di competenza): .lettere dimissione cartella ambulatoriale .referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica .referti laboratorio .verbali PS .lettere referti screenig .certificati vaccinazioni	10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AWO 6	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA I, Fondi, Terracina e Gaeta	Governo delle liste di attesa	Attuazione indicazioni nazionali e regionali liste di attesa specialistica ambulatoriale	Attivazioni sedi periferiche: numero sedi attive/sedi con macchinari	10,0	attivate Gaeta e Ponza	mantenimento *
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AWO 6	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA I, Fondi, Terracina e Gaeta	Riorganizzazione rete ospedaliera Rafforzamento rete territoriale	Rete oncologica - Percorsi	Percorso tumore polmone e Percorso tumore prostata: pz presi in carico	10,0	esistenti agende	mantenimento *
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AWO 6	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA I, Fondi, Terracina e Gaeta	Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget * condizionato da organico: presenti 12 medici (di cui 2 con limitazioni) (6 lunghe assenze ed 1 in prequiescenza non contattati) per 4 sedi (DEA I, 2 PS, Gaeta+ isole)
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AWO 6	UOC Radiologia Diagnostica e Interventistica DEA I, Fondi, Terracina e Gaeta		TOTALE		100,0		

22/09/2026
Ledu Bonf

Angela

F. Equi-Ri

codice dip	DIPARTIMENTI	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW04	UOC Radioterapia	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	1. Numero prestazioni ambulatoriali UO 2. Il direttore UO deve assegnare ai singoli dirigenti un obiettivo individuale relativo al volume prestazioni individuali (CCNL e requisito per ALPI) 3. Presa in carico	30,0	1. aumento 3. classe P/tot: 5%, Altro/tot: 92%	1. numero prestazioni ambulatoriali = 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. mantenimento prenotazioni in classe priorità P e mantenimento in agenda Altro
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW04	UOC Radioterapia	Riorganizzazione rete ospedaliera Rafforzamento rete territoriale	Rete oncologica - Percorsi	Percorsi oncologici: Pz con carcinoma mammella, operati in breast unit aziendale, con inizio RT entro 120 giorni dall'intervento chirurgico (esclusi pz sottoposti a terapia sistemica endovenosa e se non richiesto test genomico "OncoTYPE DX" al fine di definire indicazione a terapia sistemica adiuvante)	30,0	relazione per mammella 121/208 pari al 60%, rappresentano che diverse pz non hanno potuto iniziare RT entro 120 gg per varie motivazioni (non indicato numero)	90%
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW04	UOC Radioterapia	Riorganizzazione rete ospedaliera Rafforzamento rete territoriale	Rete oncologica - Percorsi	Pz con tumore prostatico trattati con SBRT (RT stereotassica) radicale in 5 sedute/totale di pz con tumore prostatico sottoposti a RT con finalità radicale	30,0	relazione: non indicati dati per prostata	10% (nessun pz trattato con SBRT nel 2025)
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW04	UOC Radioterapia	Equilibrio Economico Governo farmaci e dispositivi medici	Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	10,0	vedi report	rispetto del budget
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW04	UOC Radioterapia			TOTALE	100,0		

24/04/2026
Carlo Bg
Bertoni
Feghina

codici dip	DIPARTIMENTI	codice UO	UO/FUNZIONE	OGGETTIVO GENERALE	OGGETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025 Relazione direttore	VALORE ATTESO 2026
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW07	UOC SIMT DEA II e DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera	Rete trasfusionale	Raccolta plasma e produzione emoderivati	50,0	Unità di emocomponenti prodotte: 46.245 (pari a 15.415 unità di sangue intero, la cui scomposizione genera 47.045 prodotti + 802 unità di plasma fresco da aferesi non scomponibili). Proiezione al 31.12.2025: 56.454. Fonte informativa: Gestionale Emolife/Emosistra ISS e CNS	>= valore 2025
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW07	UOC SIMT DEA II e DEA I	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	1. Numero prestazioni ambulatoriali UO 2. Il direttore UO deve assegnare ai singoli dirigenti un obiettivo individuale relativo al volume prestazioni individuali (CNML e requisito per ALPI) 3. Presa in carico M6 C2-1.3.1 alimentazione FSE (per ogni UO la documentazione di competenza): . lettere dimissione . cartella ambulatoriale . referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica . referti laboratorio . verbali PS . lettere referti screening . certificati vaccinazioni	15,0	1. aumento 3. classe P/tot: 7%, Altro/tot: 86%	1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. mantenimento prenotazioni in classe priorità P e mantenimento in agenda Altro
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW07	UOC SIMT DEA II e DEA I	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione Equilibrio Economico	PNRR	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	5,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW07	UOC SIMT DEA II e DEA I	Governo farmaci e dispositivi medici	Rispetto del budget		30,0	vedi report	rispetto del budget
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW07	UOC SIMT DEA II e DEA I		TOTALE		100,0		

26/09/2026
Lode Rofli
T.Equi-Toni

codice dipartimento	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AW	Dipartimento Area dei Servizi	UOC Patologia Clinica DEA II	Riorganizzazione rete ospedaliera	Rete anatomia patologica e laboratori	sviluppo diagnostica molecolare	10,0	attivata	aumento prestazioni
AW	Dipartimento Area dei Servizi	UOC Patologia Clinica DEA II	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	tempi attesa in PS	20,0	LT: 0,9 gg	2. tempi per interni: <=1 nel 90% casi
AW	Dipartimento Area dei Servizi	UOC Patologia Clinica DEA II	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialista ambulatoriale	1. Numero prestazioni ambulatoriali UO 2. Il direttore UO deve assegnare ai singoli dirigenti un obiettivo individuale relativo al volume prestazioni individuali (CCNL e requisito per ALPI) M6 C2.3.1 alimentazione FSE (per ogni UO) documentazione di competenza): lettere dimissione cartella ambulatoriale referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica referti laboratorio verbali PS lettere refert screening certificati vaccinazioni	30,0	1. aumento	1. numero prestazioni ambulatoriali tot azienda = 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali
AW	Dipartimento Area dei Servizi	UOC Patologia Clinica DEA II	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione Equilibrio Economico	PNRR		20,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR) target condiviso
AW	Dipartimento Area dei Servizi	UOC Patologia Clinica DEA II	Governo farmaci e dispositivi medici	Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget complessivo UO patologia clinica
AW	Dipartimento Area dei Servizi	UOC Patologia Clinica DEA II		TOTALE		100,0		

24/04/2026
RNF
MUB BT
Tegoni

codice dip	DIPARTIMENTI	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW09	UOSD Patologia Clinica DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	tempi attesa in PS	30,0	rispetto del budget complessivo UO patologia clinica	2. tempi per interni DEA I e Terracina: <=1 nel 90% casi
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW09	UOSD Patologia Clinica DEA I	Governo delle liste di attesa - Attività specialistica ambulatoriale	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale	1. Numero prestazioni ambulatoriali UO 2. Il direttore UO deve assegnare ai singoli dirigenti un obiettivo individuale relativo al volume prestazioni individuali (CCNL e requisito per ALPI) M5 C2.1.3.1 alimentazione FSE (per ogni UO la documentazione di competenza): lettere dimissione cartella ambulatoriale referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica referti laboratorio verbali PS lettere referti screening certificati vaccinazioni	30,0	1. aumento	1. numero prestazioni ambulatoriali tot azienda = 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW09	UOSD Patologia Clinica DEA I	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione Equilibrio Economico	PNRR		20,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR) target condiviso
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW09	UOSD Patologia Clinica DEA I	Finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget complessivo UO patologia clinica
AW	Dipartimento Area dei Servizi	AW09	UOSD Patologia Clinica DEA I			TOTALE	100,0		

29/04/2026
Galea Rayfi

Patricia Podd

Fig-12.