

codice dip	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	DIREZIONE Dipartimento Area Medica DEA II Livello	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%
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	DIREZIONE Dipartimento Area Medica DEA II Livello	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)	20,0		1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	DIREZIONE Dipartimento Area Medica DEA II Livello	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 C2-1.1 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		classe B: : >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	DIREZIONE Dipartimento Area Medica DEA II Livello	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR		10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	DIREZIONE Dipartimento Area Medica DEA II Livello	Riorganizzazione rete ospedaliera Rafforzamento rete territoriale	Rete oncologica - Percorsi	1. Percorso tumore colon: revisione/aggiornamento PDTA	30,0	revisione trasmessa alla DSA con mail del 3.6.2025	proposta delibera da parte del Direttore Dipartimento Area Medica DEA II- referente DSA entro 31.05.2026
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	DIREZIONE Dipartimento Area Medica DEA II Livello			TOTALE	100,0		

22/04/26

ASL LATINA
Ospedale "S. M. GORETTI" Latina
DIRETTORE
DIPARTIMENTO AREA MEDICA
PROF. LORENZO RIBOLA

22/04/2026 Ende Bonaghi

codice dip	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Medicina Generale DEA II	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%
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Medicina Generale DEA II	Riorganizzazione rete ospedaliera	Ricovero	Indicatori di ricovero Rapporto ricoveri ordinari attribuiti a DRG potenzialmente ad alto rischio di inappropriatazza/ricoveri ordinari attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza	20,0	a. TO: 100 se > 85 ragg b. DM: 14,1 (>valore medio RL)	a. tasso occupazione ASL >= 2025 se > 85% raggiunto b. DM transitati <10 obiettivo regionale Il direttore UOC chiede di considerare casi oltre soglia per motivi di complessità sociale
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Medicina Generale DEA II	Riorganizzazione rete ospedaliera	Ricovero		10,0		<= 0,13
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Medicina Generale 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 (CML e requisito per ALPI) 3. Presa in carico	10,0	1. aumento 3. classe P/tot: 17%, Altro/tot: 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
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Medicina Generale 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 M&C 1.3.1 Alimentazione F&E (per ogni UO la documentazione di competenza): - lettere dimissioni - cartella ambulatoriale - referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica - referti laboratorio - verbali PS - lettere referti screening - certificati vaccinazioni	10,0	>=90 (endocrinologia)	classe B: - >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Medicina Generale DEA II	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	PNRR		10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Medicina Generale DEA II	Rispetto del budget	Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Medicina Generale DEA II	TOTALE			100,0		

22/04/2026

22/04/2026

ASL LATINA
Ospedale "S. M. GORETTI" Latina
DIRETTORE
DIPARTIMENTO AREA MEDICA
Prof. LORENZO RIDOLA

codici dip	codici UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Nefrologia e Dialisi DEA II	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%
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Nefrologia e Dialisi DEA II	Riorganizzazione rete ospedaliera	Ricovero	Indicatori di ricovero	10,0	a. TO: 76	a. tasso occupazione ASL >= 2025 se > 85% raggiunto
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Nefrologia e Dialisi 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.aumento 3. classe P/tot: 28%, Altro/tot: 52%	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
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Nefrologia e Dialisi 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	10,0	>=90	classe B: : >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Nefrologia e Dialisi DEA II	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR	M6 C2-I-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	10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR) compreso verbali PS
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Nefrologia e Dialisi DEA II	Obiettivo da indicare a cura del direttore UO/dipartimento Equilibrio Economico finanziario	Attuazione piano nazionale e regionale liste di attesa specialistica ambulatoriale Presa in carico	PAC infusionali	20,0		attivazione
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Nefrologia e Dialisi 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
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	UOC Nefrologia e Dialisi DEA II			TOTALE	100,0		

22/09/26

ASL LATINA
Ospedale "S. M. GORETTI" Latina
DIRETTORE
DIPARTIMENTO AREA MEDICA
Prof. LORENZO RIDOLA

22/09/2026
Loreto

codice dip	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello		Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS	20,0	a amb dedicato b consulenze	a. ore ambulatorio dedicato >= 2025 b. consulenze in PS >= 2025 e/o riduzione tempi consulenze
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello		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 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	1. aumento 3. classe P/tot: 3%, Altro/tot: 92%	1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. mantenimento prenotazioni in classe priorità P ed mantenimento in agenda Altro
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello		Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR		10,0		95% entro 30 giugno 2026. (target PNRR) compreso verbali PS
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello		Rafforzamento rete territoriale e sistema presa in carico Equilibrio Economico	Percorsi per cronici	PDTA diabete	30,0		mantenimento/aumento pz presi in carico nel 2025
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello		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
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello				TOTALE	100,0		

22/04/2026 Lode Ruffi

22/04/20

ASL LATINA
Ospedale "S. M. GORETTI" Latina
DIRETTORE
DIPARTIMENTO AREA MEDICA
Prof. LORENZO RIDOLA

codice dip	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP05 UOC Endocrinologia (U)	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS	20,0	a amb dedicato b consulenze	a. ore ambulatorio dedicato >= 2025 b. consulenze in PS >= 2025
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP05 UOC Endocrinologia (U)	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: 7%, Altro/tot: 75%	1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. mantenimento prenotazioni in classe priorità P ed mantenimento in agenda Altro
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP05 UOC Endocrinologia (U)	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%
				MB 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				
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP05 UOC Endocrinologia (U)	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR		10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP05 UOC Endocrinologia (U)	Rafforzamento rete territoriale e sistema presa in carico	Percorsi per cronici		10,0		mantenimento/aumento pz presi in carico nel 2025
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP05 UOC Endocrinologia (U)	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
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP05 UOC Endocrinologia (U)			TOTALE	100,0		

28.4.2026

ASL LATINA
Ospedale "S. M. GORETTI" Lathia
DIRETTORE
DIPARTIMENTO AREA MEDICA
Prof. LORENZO RIGOLA

22/04/26

22/24/25 *bedu Bonaghi*

codice dip	codice dipartimento	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP07	UOC Gastroenterologia (U)	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%
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP07	UOC Gastroenterologia (U)	Riorganizzazione rete ospedaliera	Ricovero	Indicatori di ricovero	10,0	2. a. IO: 95 se > 85 ragg	a. tasso occupazione ASL >= 2025 se > 85% raggiunto
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP07	UOC Gastroenterologia (U)	Riorganizzazione rete ospedaliera	Rete malattie rare	Sviluppo Rete malattie rare	25,0	effettuato	implementazione secondo indicazioni e tempistiche regionali
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP07	UOC Gastroenterologia (U)	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 (CCN), e requisito per ALPI) 3. Presa in carico	5,0	1.aumento 3. classe P/tot: 18%, Altro/tot: 30%	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
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP07	UOC Gastroenterologia (U)	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	visita >=90%, colonscopia 0%, gastroscopia 50%	classe B: : >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP07	UOC Gastroenterologia (U)	Promozione della salute e prevenzione	Piano Regionale Screening	Tempo di attesa tra screening ed esecuzione approfondimento diagnostico M6 C2-1.3.1 alimentazione PSE (per ogni UO la documentazione di competenza): .lettere dimissioni cartella ambulatoriale .referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica .referti laboratorio .verbali PS .lettere referti screening .certificati vaccinazioni	5,0	colon retto: 18,05 Relazione direttore: l'aumento tempo è da attribuire aumento adesione I livello, riduzione personale, obsolescenza strumenti (l'avaendoscopi)	Colon retto: pz che effettuano esame entro 60 gg: > 90% pari a 100, tra 80 e 89,9 pari a 80%, tra 70 e 79,9 pari a 60%, tra 50 e 69,9 pari a 40%, >50 pari a 0%. più fattore di correzione se in miglioramento vs 2024
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP07	UOC Gastroenterologia (U)	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR		10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP07	UOC Gastroenterologia (U)	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
AP	Dipartimento Area Medica DEA II Livello	AP07	UOC Gastroenterologia (U)		TOTALE		100,0		

22/04/16

ASL LATINA
Ospedale "S. M. GORETTI" Latina
DIRETTORE
DIPARTIMENTO AREA MEDICA
Prof. LORENZO RIDOLA

22/04/2026
Linda Bonaglini

DIPARTIMENTI	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026	fonte
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	DIREZIONE DIPARTIMENTO AREA MEDICA DEA I livello	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%	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	DIREZIONE DIPARTIMENTO AREA MEDICA DEA I livello	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)	20,0		1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	DIREZIONE DIPARTIMENTO AREA MEDICA DEA I livello	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	20,0		Classe B: : >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	DIREZIONE DIPARTIMENTO AREA MEDICA DEA I livello	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione		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				
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	DIREZIONE DIPARTIMENTO AREA MEDICA DEA I livello	Obiettivo da indicare a cura del direttore UO/dipartimento	PNRR	incremento dialisi peritoneale domiciliare	20,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	DIREZIONE DIPARTIMENTO AREA MEDICA DEA I livello			TOTALE	100,0		>= 5%	Aziendale

14/04/2026
 Leoluca Bioneydi
 Antonio Tuffare

DIPARTIMENTI	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026	fonte
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale DEA I	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%	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera	Ricovero	Indicatori di ricovero Rapporto ricoveri ordinari attribuiti a DRG potenzialmente ad alto rischio di inappropriatazza/ricoveri ordinari attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza	20,0	a. TO: 97 se > 85 ragg b. DMI: 8,5 se < 10 raggiungimento	a. tasso occupazione ASI >= 2025 se > 85% raggiunto b. DM transitati <10 obiettivo regionale	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera	Ricovero		10,0		<= 0,13	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale 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) 3. Presa in carico	20,0	1. aumento 3. classe P/tot: 35%, Altro/tot: 26%	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 Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale 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 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	0			
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale DEA I	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione Equilibrio Economico	PNRR		10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale 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	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale DEA I			TOTALE	100,0			

Maria Teresa Spadaro

14/04/2026
Lorena Bonajoli

DIPARTIMENTI	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026	fonte
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Nefrologia e Dialisi DEA I	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%	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Nefrologia e Dialisi DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera	Ricovero	Indicatori di ricovero 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	a. TO: 83 b. DM: 7,1	a. tasso occupazione ASL >= 2025 se > 85% raggiunto b. DM transitati <= 2025	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Nefrologia e Dialisi 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. mantenimento prenotazioni in classe priorità P e mantenimento in agenda Altro	10,0	1. aumento 3. classe P/tot: 8%, Altro/tot: 78%		Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Nefrologia e Dialisi 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): .lettere dimissione cartella ambulatoriale .referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica .referti laboratorio .verbalì PS .lettere referti screening	10,0	>=90	classe B: : >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Nefrologia e Dialisi DEA I	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR		10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Nefrologia e Dialisi DEA I	Obiettivo da indicare a cura del direttore UO/dipartimento		Incremento pz dialisi peritoneale domiciliare	20,0		>= 5%	Aziendale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Nefrologia e Dialisi DEA I	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	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Nefrologia e Dialisi DEA I			TOTALE	100,0			

14/04/2026

Carlo Bonaldi
Antonio Tugliola

DIPARTIMENTI	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026	fonte
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale 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%	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale Fondi e Terracina	Riorganizzazione rete ospedaliera	Ricovero	Indicatori di ricovero Rapporto ricoveri ordinari attribuiti a DRG potenzialmente ad alto rischio di inappropriatazza/ricoveri ordinari attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza	20,0	a. TO: ragg b. DM< 10 raggiungimento	a. tasso occupazione ASL >= 2025 se > 85% raggiunto b. DM translati <10 obiettivo regionale	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale Fondi e Terracina	Riorganizzazione rete ospedaliera	Ricovero	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		<= 0,13	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale Fondi e Terracina	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	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale Fondi e Terracina	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): .lettere dimissione .cartella ambulatoriale .referti radiologia/medicina .nucleare/anatomia patologica .referti laboratorio .verbal PS .lettere referti screening	0,0	non vi sono prestazioni critiche		
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale Fondi e Terracina	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione Equilibrio Economico	PNRR		10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale Fondi e Terracina	finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report Relazione direttore: criticità reclutamento personale: nel 2025 5 medici compreso il direttore (di cui 2 specializzande) e 4 clp su 2 ospedali distanti	rispetto del budget	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Medicina Generale Fondi e Terracina			TOTALE	100,0			

S. Giuseppe Vairi 14/04/2025
Luca Boffi

DIPARTIMENTI	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026	fonte
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Diabetologia DEA I, Fondi e Terracina	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS	20,0	a amb dedicato	a. ore ambulatorio dedicato >= 2025	Regionale Aziendale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Diabetologia DEA I, Fondi e Terracina	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	20,0	1. aumento 3. classe P/tot: 2%, Altro/tot: 93%	1. numero prestazioni ambulatoriali >= 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. mantenimento prenotazioni in classe priorità P ed in agenda Altro	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Diabetologia DEA I, Fondi e Terracina	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	0,0	non vi sono prestazioni critiche		
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Diabetologia DEA I, Fondi e Terracina	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	UO la documentazione di competenza): .lettere dimissione cartella ambulatoriale .referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica .referti laboratorio .verbali PS .lettere referti screening	UO la documentazione di competenza): .lettere dimissione cartella ambulatoriale .referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica .referti laboratorio .verbali PS .lettere referti screening	10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Diabetologia DEA I, Fondi e Terracina	Rafforzamento rete territoriale e sistema presa in carico	Percorsi per cronici	PDTA diabete	30,0	3851 (aumento anche pz nei percorsi per diabetici)	mantenimento/aumento pz presi in carico nel 2025	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Diabetologia DEA I, 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	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Diabetologia DEA I, Fondi e Terracina		TOTALE		100,0		Attualmente critica: 5 medici di cui 1 in maternità	

14/4/2026
Carlo Ruffini

Francesco De Vito

DIPARTIMENTI	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026	fonte
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Dermatologia (U)	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS	10,0	a amb dedicato b consulenze	a. ore ambulatorio dedicato >= 2025 b. consulenze in PS >= 2025 e/o riduzione tempi consulenze	Regionale Aziendale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Dermatologia (U)	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	20,0	1. aumento 3. classe P/tot: 10%, Altro/tot: 66%	1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. mantenimento e/o riduzione prenotazioni in classe priorità P e mantenimento e/o aumento in agenda Altro	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Dermatologia (U)	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: : >80 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Dermatologia (U)	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR	UO la documentazione di competenza): .lettere dimissione cartella ambulatoriale .referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica .referti laboratorio .verbali PS	10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Dermatologia (U)	Riorganizzazione rete ospedaliera	Rete malattie rare	sviluppo rete	10,0	effettuato	implementazione secondo indicazioni e tempistiche regionali	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Dermatologia (U)	Rafforzamento rete territoriale	Rete oncologica - Percorsi	Percorsi oncologici: pz presi in carico rispetto agli originatori; 2. % prescrizioni farmaci anti-TNF biosimilari rispetto a anti-TNF per i quali non è disponibile biosimilare 3. % utilizzo farmaci biosimilari rispetto prescrizioni totali del centro prescrittore; 4. % utilizzo farmaci biosimilari anti-IL12/23 rispetto prescrizioni di tale classe	10,0	564	>= 2025	Aziendale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Dermatologia (U)	Appropriatezza uso farmaci e dispositivi medici	utilizzo dei farmaci biologici in dermatologia;				1. 100% 2. >98% 1. >40% 2. >75%	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Dermatologia (U)	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	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOC Dermatologia (U)			TOTALE	100,0			

14/04/26 *Medicine Prosta*

14/4/2026
Luigi Romagnoli

DIPARTIMENTI	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026	fonte
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOSD Dialisi Terracina e Priverno	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS	20,0	a amb dedicato b consulenze	a. ore ambulatorio dedicato >= 2025 b. consulenze in PS >= 2025 e/o riduzione tempi consulenze	Regionale Aziendale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOSD Dialisi Terracina e Priverno	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	20,0	1. aumento 3. classe P/tot: 11%, Altro/tot: 77%	1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. mantenimento e/o riduzione prenotazioni in classe priorità P e mantenimento e/o aumento in agenda Altro	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOSD Dialisi Terracina e Priverno	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): - lettere dimissione - cartella ambulatoriale - referti radiologia/medicina - nucleare/anatomia patologica - referti laboratorio - verbali PS - lettere referti screening - numero pazienti individuati per dialisi peritoneale domiciliare da inviare alla UOC nefrologia DEA I per valutazione conclusiva ed inserimento	10,0	>=90%	classe B: : >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOSD Dialisi Terracina e Priverno	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR		10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOSD Dialisi Terracina e Priverno	Obiettivo da indicare a cura del direttore UO/dipartimento			20,0		>= 10 pz	Aziendale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOSD Dialisi Terracina e Priverno	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	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOSD Dialisi Terracina e Priverno			TOTALE	100,0			

14/4/2026
Cere Rof
D. G. M. L.

DIPARTIMENTI	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026	fonte
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOSD Day Service	Riorganizzazione rete ospedaliera	Pronto soccorso - Rete emergenza	Tempo medio di attesa in PS	20,0	amb dedicato	a. ore ambulatorio dedicato>= 2025	Aziendale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOSD Day Service	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	20,0	1. aumento 3. classe P/tot: 65%, Altro/tot: 17%	1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. riduzione prenotazioni in classe priorità P e aumento in agenda Altro	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOSD Day Service	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): .lettere dimissioni .cartella ambulatoriale .referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica .referti laboratorio .verbali PS .lettere referti screening .certificati vaccinazioni	0,0	non vi sono prestazioni critiche		
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOSD Day Service	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	PNRR	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR)	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOSD Day Service	Obiettivo da indicare a cura del direttore UO/dipartimento	Rispetto del budget	visite idoneità sportiva per pz diversamente abili	20,0		rispetto del budget	Regionale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOSD Day Service				20,0		>= 40	Aziendale
Dipartimento Area Medica DEA I Livello	UOSD Day Service			TOTALE	100,0		Attualmente 1 medico	

14/4/2025

Leide Ruy

[Signature]

codici dip	DIPARTIMENTI	codice e UO	UO/FUNZIONE	OGGETTIVO GENERALE	OGGETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU01	UOC Ostetricia e Ginecologia 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	20,0	58,33% pari al 50%	>= 90% pari a 100% <90->=75 pari a 75% >75->=50 pari a 50% <50% pari a 0
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU01	UOC Ostetricia e Ginecologia DEA II	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	5,0	azzerati 100% pre 2025 e 98% 2025 interventi classe A pari a 99%	azzeramento classi A e patologie oncologiche 2025 e 2026
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU01	UOC Ostetricia e Ginecologia DEA II	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	5,0		azzeramento classe B e oncologiche 2025 e 30% classi B 2026
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU01	UOC Ostetricia e Ginecologia 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 e aumento in agenda Altro
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU01	UOC Ostetricia e Ginecologia 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	5,0	>=90%	classe B: : >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU01	UOC Ostetricia e Ginecologia DEA II	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR	MC C2-1.3.1 alimentazione FSE (per ogni UO la documentazione di competenza): lettere dimissioni cartella ambulatoriale referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica referti laboratorio verbali PS lettere referti screening certificati vaccinazioni	5,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR) compreso verbali PS
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU01	UOC Ostetricia e Ginecologia DEA II	Qualità, appropriatezza delle cure Riorganizzazione ospedaliera	Valutazione esiti Rete perinatale	Percentuali parti cesarei primari/totali parti	10,0	(dati Preval gen-ago 2025: LT:16,91, Formia: 30,52, Fondi: 34,16 PREVALE considera LT tra struttute con meno <1000 parti: valore 15-20	<=15% (suff 20%)
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU01	UOC Ostetricia e Ginecologia DEA II	Riorganizzazione rete ospedaliera Rafforzamento rete territoriale Equilibrio Economico	Rete perinatale	Percorso nascita: 1. Continuità assistenziale: collegamenti tra punti consultoriali e punti nascita presenti sul territorio aziendale e di macroarea di Rete per percorsi proattivi pre e post-partum; 2. Integrazione funzionale tra punti nascita aziendali 3. Offerta di Partoanalgesia	20,0		1. attivazione Comitato Punti Nascita (PN) 2. Percorso per PN con meno di 500 parti 3. sviluppo partoanalgesia
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU01	UOC Ostetricia e Ginecologia DEA II	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
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU01	UOC Ostetricia e Ginecologia DEA II		TOTALE		100,0		

23/4/2025

[Signature]

[Signature]

codici dip	DIPARTIMENTI	codice UO	UO/FUNZIONE	OBBIETTIVO GENERALE	OBBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU02	UOC Ostetricia e Ginecologia 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	66,67% pari al 50%	>= 90% pari a 100% <90->=75 pari a 75% >75->=50 pari a 50% <50% pari a 0
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU02	UOC Ostetricia e Ginecologia DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	5,0	azzerati 100% pre 2025 e 95% 2025 interventi classe A pari a 98%	azzeramento classi A e patologie oncologiche 2025 e 2026
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU02	UOC Ostetricia e Ginecologia DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	5,0		azzeramento classe B e oncologiche 2025 e 30% classi B 2026
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU02	UOC Ostetricia e Ginecologia 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) 3. Presa in carico	5,0	1. aumento 3. classe P/tot: 60%, Altro/tot: 6%	1. numero prestazioni ambulatoriali = 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. riduzione prenotazioni in classe priorità P e aumento in agenda Altro
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU02	UOC Ostetricia e Ginecologia 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	5,0	>=90%	classe B: : >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU02	UOC Ostetricia e Ginecologia DEA I	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR	MB C2-1.3.1 alimentazione FSE (per ogni UO la documentazione di competenza): . lettere dimissioni . cartella ambulatoriale . referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica . referti laboratorio . verbali PS . lettere referti screening . certificati vaccinazioni	10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR) compreso verbali PS
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU02	UOC Ostetricia e Ginecologia DEA I	Qualità, appropriatezza delle cure Riorganizzazione ospedaliera	Valutazione esiti Rete perinatale	Percentuali parti cesarei primari/totali parti	10,0	(dati Prevalte gen-ago 2025: LT:16,91, Fornia: 30,52, Fondi: 34,16 PREVALE considera LT tra struttute con meno <1000 parti: valore 15-20	<=15% (20%)
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU02	UOC Ostetricia e Ginecologia DEA I	Riorganizzazione rete ospedaliera Rafforzamento rete territoriale Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	Rete perinatale	Percorso nascita: 1. Continuità assistenziale: collegamenti tra punti consultori e punti nascita presenti sul territorio aziendale e di macroarea di Rete per percorsi proattivi pre e post-partum; 2. Integrazione funzionale tra punti nascita aziendali 3. Offerta di Partoanalgesia	20,0		1. attivazione Comitato Punti Nascita (PN) 2. Percorso per PN con meno di 500 parti 3. sviluppo partoanalgesia
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU02	UOC Ostetricia e Ginecologia DEA I		Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU02	UOC Ostetricia e Ginecologia DEA I		TOTALE	Relazione direttore: problemi strutturali, lavori 6 medici di cui 1 104 ed 1 maternità	100,0		

23/6/2025

23/6/2025

23/6/2025

codice dip	DIPARTIMENTI	codice e UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU04	UOC Neonatologia Pediatria e TIN DEA II (U)	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% Il direttore UOC chiede di considerare i tempi di attesa per pz >15 anni
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU04	UOC Neonatologia Pediatria e TIN DEA II (U)	Riorganizzazione rete ospedaliera	Ricovero	Indicatori di ricovero	10,0	DM: 4,01 (RL DM neonatologia: 6,3, ped 4,4)	DM ped <=4,4; neonatologia <=6,3 (escluso TIN)
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU04	UOC Neonatologia Pediatria e TIN DEA II (U)	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 (CCNI e requisito per ALPI) 3. Presa in carico	15,0	1. aumento 3. classe P/tot: 30%; Altro/tot: 41%	1. numero prestazioni ambulatoriali = 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. riduzione prenotazioni in classe priorità P e aumento in agenda Altro per prenotazioni UOC
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU04	UOC Neonatologia Pediatria e TIN DEA II (U)	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 C2.3.3.1 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	10,0	>=90%	classe B: : 290 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% =50%, <50% = 0%
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU04	UOC Neonatologia Pediatria e TIN DEA II (U)	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR		10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR) compreso verbali PS
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU04	UOC Neonatologia Pediatria e TIN DEA II (U)	Riorganizzazione rete ospedaliera Rafforzamento rete territoriale Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	Rete perinatale Rispetto del budget	Percorso nascita: 1. Continuità assistenziale: collegamenti tra punti consultoriali e punti nascita presenti sul territorio aziendale e di macroarea di Rete per percorsi proattivi pre e post-partum; 2. Integrazione funzionale tra punti nascita aziendali	25,0		1. attivazione Comitato Punti Nascita (PN) 2. Percorso per PN con meno di 500 parti
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU04	UOC Neonatologia Pediatria e TIN DEA II (U)			a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	AU04	UOC Neonatologia Pediatria e TIN DEA II (U)		TOTALE		100,0		

23/4/2025

[Signature]

codici dip	codice dip	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Neonatologia Pediatria DEA I e Fondi AU05	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%
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Neonatologia Pediatria DEA I e Fondi AU05	Riorganizzazione rete ospedaliera	Ricovero	Indicatori di ricovero	15,0	DM: 2,9 (RL DM neonatologia: 6,3, ped 4,4)	DM transiti = 2025 e comunque non superiore alla media regionale
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Neonatologia Pediatria DEA I e Fondi AU05	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	5,0	1. aumento 3. classe P/tot: 61%, Altro/tot: 7%	1. numero prestazioni ambulatoriali => 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. riduzione prenotazioni in classe priorità P e aumento in agenda Altro per prestazioni UOC
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Neonatologia Pediatria DEA I e Fondi AU05	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 RSE (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	10,0	>=90%	classe B: : >90 % = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Neonatologia Pediatria DEA I e Fondi AU05	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR		10,0		95% entro 30 giugno 2026 (target PNRR) compreso verbali PS
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Neonatologia Pediatria DEA I e Fondi AU05	Riorganizzazione rete ospedaliera Rafforzamento rete territoriale Equilibrio Economico finanziario Governo farmaci e dispositivi medici	Rete perinatale	Percorso nascita: 1. Continuità assistenziale: collegamenti tra punti consultoriali e punti nascita presenti sul territorio aziendale e di macroarea di Rete per percorsi proattivi pre e post-partum; 2. Integrazione funzionale tra punti nascita aziendali	20,0		1. attivazione Comitato Punti Nascita (PN) 2. Percorso per PN con meno di 500 parti
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Neonatologia Pediatria DEA I e Fondi AU05		Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Neonatologia Pediatria DEA I e Fondi AU05		TOTALE		100,0		condizionato da acquisizione personale: (a Fondi 2 in pregressenza)

23/4/2026
Carlo Ragni
Margherita Magagnoli

codici dipartimenti	codice UO	UO/FUNZIONE	OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO	INDICATORE	PESO	valore 2025	VALORE ATTESO 2026
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Ostetricia e Ginecologia Fondi	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	42,86% pari a 0%	>= 90% pari a 100% <90->=75 pari a 75% >75->=50 pari a 50% <50% pari a 0
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Ostetricia e Ginecologia Fondi	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	5,0	azzerati 100% pre 2025 e 97% 2025 interventi classe A pari a 99%	azzeramento classi A e patologie oncologiche 2025 e 2026
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Ostetricia e Ginecologia Fondi	Riorganizzazione rete ospedaliera	Attuazione percorso chirurgico - Governo liste di attesa Ricoveri	numero di pazienti in lista pre operatoria	5,0		azzeramento classe B e oncologiche 2025 e 30% classi B 2026
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Ostetricia e Ginecologia Fondi	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. aumento 3. classe P/tot: 48%, Altro/tot: 6%	1. numero prestazioni ambulatoriali = 2025 2. presenza dell'obiettivo nelle schede di valutazione individuali 3. riduzione prenotazioni in classe priorità P e aumento in agenda Altro
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Ostetricia e Ginecologia Fondi	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	>=90%	classe B: : >90% = 100%, tra 75% e 89% = 75%, tra 50% e 74% = 50%, <50% = 0%
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Ostetricia e Ginecologia Fondi	Investimenti Semplificazione Digitalizzazione	PNRR	MC 2.1.3.1 alimentazione FSE (per ogni UO la documentazione di competenza): - lettere dimissioni - cartella ambulatoriale - referti radiologia/medicina nucleare/anatomia patologica - referti laboratorio - verbali PS - lettere referti screening - certificati vaccinazioni	5,0		95% entro 30 giugno 2025 (target PNRR)
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Ostetricia e Ginecologia Fondi	Qualità, appropriatezza delle cure Riorganizzazione ospedaliera	Valutazione esiti Rete perinatale	Percentuali parti cesarei primari/totale parti	10,0	(dati Prevale gen-ago 2025: LT:16,91, Formia: 30,52, Fondi: 34,16 PREVALE considera LT tra struttute con meno <1000 parti: valore 15-20	<=15%, (suff 20%)
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Ostetricia e Ginecologia Fondi	Riorganizzazione rete ospedaliera Rafforzamento rete territoriale	Rete perinatale	Percorso nascita: 1. Continuità assistenziale: collegamenti tra punti consultoriali e punti nascita presenti sul territorio aziendale e di macroarea di Rete per percorsi proattivi pre e post-partum; 2. Integrazione funzionale tra punti nascita aziendali 3. Offerta di Partoanalgesia	10,0		1. attivazione Comitato Punti Nascita (PN) 2. Percorso per PN con meno di 500 parti 3. sviluppo partoanalgesia
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Ostetricia e Ginecologia Fondi	Promozione della salute e prevenzione Equilibrio Economico finanziario	Piano Regionale Screening	Tempo di attesa tra screening ed esecuzione approfondimento diagnostico	10,0	85,71 pari al 90% (scala reg ob DG per altri screening)	valori regionali citologici: 90% entro 56gg,
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Ostetricia e Ginecologia Fondi	Governo farmaci e dispositivi medici	Rispetto del budget	a. Rispetto budget farmaci e altri beni sanitari assegnato	20,0	vedi report	rispetto del budget
AU	Dipartimento Area Materno Infantile	UOC Ostetricia e Ginecologia Fondi		TOTALE		100,0		

23/04/2025
Lenti R...