

Indicatore	Processo interessato	Frequenza elaborazione	Responsabilità	Responsabile elaborazione	Obiettivo anno 2023	ANNO 2023						
						1° SEMESTRE 2023			2° SEMESTRE 2023			
						1° TRIM.		2° TRIM.	3° TRIM.		4° TRIM.	
						1° BIM. 2023	2° BIM. 2023	3° BIM. 2023	4° BIM. 2023	5° BIM. 2023	6° BIM. 2023	
1	Il personale indossa i DPI previsti	Esecuzione prelievo Lavorazione in laboratorio	semestrale	RSPP DS REF. SEDE	RGQ	100% personale indossa e utilizza i DPI	Nel primo semestre 2023 tutto il personale ha indossato i DPI					
2	Numero di infortuni sul lavoro	Tutti i processi e le fasi lavorative	semestrale	RSPP DS REF. SEDE	RGQ	0 infortuni sul lavoro	Nel primo semestre 2023 ci sono stati 0 infortuni sul lavoro					
3	Cadute accidentali pazienti / familiari	Tutti i settori	semestrale	RSPP DS REF. SEDE	RGQ	0 cadute	Nel primo semestre 2023 ci sono state 0 cadute accidentali					
4	Monitoraggio eventi sentinella	Tutti i pazienti	semestrale	RSPP DS REF. SEDE	RGQ	0 incidenti	Nel primo semestre 2023 ci sono stati 0 incidenti pazienti					
5	Percentuale reclami	Tutti i processi	semestrale	REF. SEDE	RGQ	reclami max 0,18%	Nel primo semestre 2023 non ci sono stati reclami inerenti la Medicina di Laboratorio e la Diagnostica per Immagini					
7	Customer satisfaction: % pazienti soddisfatti	Tutti i processi	bimestrale	REF. SEDE	RGQ	NPS ≥85 %	Nel periodo gennaio - agosto 2023 - primi 4 bimestri anno 2023) la percentuale NPS (Consiglierebbe i nostri servizi ad amici, parenti o colleghi?) (0 = assolutamente no, 10 = certamente) è stata pari al 63,88%					
8	Pazienti non conformi rispetto alla preparazione per il prelievo ematico	Comunicazione con l'utenza	semestrale	DIR. TECNICO MED. LAB.	RGQ	<0,07%	100% pazienti dei pazienti conformi alla preparazione per il prelievo ematico					
9	Percentuale non idoneità campioni	Laboratorio	bimestrale	DIR. TECNICO MED. LAB.	RGQ	<0,4%	Nel periodo gennaio - agosto 2023 - primi 4 bimestri anno 2023) si sono avute solamente n. 3 non idoneità di prodotto processo, tutte correttamente gestite (data apertura e data chiusura A.C. stesso in giornata) percentuale su tot. esami eseguiti pari allo 0,025 %					
10	Scostamento percentuale rispetto al valore medio VEQ	Erogazione prestazione analitica	semestrale	DIR. TECNICO MED. LAB.	RGQ	VEDI REPORT VEQ	VEDI REPORT VEQ 1° semestre 2023					
11	Rispetto dei TAT	Erogazione prestazione vitro	annuale	DIR. TECNICO MED. LAB.	RGQ	2% referti non pronti	Elaborazione al 31/12/2023					
12	Adeguatezza della documentazione	Erogazione prestazione vitro	annuale	DIR. TECNICO MED. LAB.	RGQ	Documentazione adeguata al 100%	Elaborazione al 31/12/2023					
13	Percentuale azioni correttive/preventive efficaci rispetto alle azioni correttive/preventive attuate	Gestire le azioni correttive e preventive	annuale	REF. QUALITA'	RGQ	100% A.C. e A.P. efficaci	Elaborazione al 31/12/2023					
14	NC interne	SGQ efficace ed efficiente	annuale	REF. QUALITA'	RGQ	<6	Elaborazione al 31/12/2023					
15	N. riunioni/anno	Coinvolgimento di tutto il personale nei processi della Direzione	annuale	RSPP REG. DIR. REF. QUALITA'	RGQ	N. riunioni previste dalla normativa vigente	Elaborazione al 31/12/2023					
16	Reagenti/farmaci conservati correttamente	POLIAMBULATORIO Erogazione prestazione	semestrale	DS	RGQ	100% dei farmaci e presidi conservati correttamente	I farmaci presenti sono conservati correttamente					
17	Scorte di materiali non prossimi alla scadenza	POLIAMBULATORIO Erogazione prestazione	semestrale	DS	RGQ	100% delle scorte dei materiali gestite correttamente	Le scorte di materiali presenti non sono prossime alla scadenza					
18	Verifiche sicurezza elettrica	POLIAMBULATORIO Erogazione prestazione	annuale	RESP. STRUTTURA	RGQ	100% apparecchi in possesso verifiche sicurezza elettrica	Tutte le apparecchiature verificate presentano le verifiche di sicurezza elettrica					
19	Verifica Manutenzione ordinaria	POLIAMBULATORIO Erogazione prestazione	semestrale	RESP. STRUTTURA	RGQ	100% dei moduli di manutenzione ordinaria compilati correttamente	Tutti i moduli di manutenzione sono compilati correttamente					
21	Tracciabilità, trasporto e rintracciabilità campioni	POLIAMBULATORIO Erogazione prestazione	trimestrale	DIR. TECNICO MED. LAB.	RGQ	100% dei campioni tracciati e non andati persi	100% dei campioni tracciati e non andati persi	100% dei campioni tracciati e non andati persi				
22	Appropriatezza dei test eseguiti	POLIAMBULATORIO Erogazione prestazione	annuale	DS	RGQ	100% dei test eseguiti in modo appropriato	Elaborazione al 31/12/2023					
23	Eventi avversi	POLIAMBULATORIO Erogazione prestazione	annuale	DS	RGQ	0 eventi avversi	Elaborazione al 31/12/2023					
24	Near miss	POLIAMBULATORIO Erogazione prestazione	annuale	DS	RGQ	0 near miss	Elaborazione al 31/12/2023					
25	Prova di costanza parametri di regolazione dell'emissione apparecchiatura radiologica secondo i limiti riportati nel manuale di qualità per ciascun parametro di riferimento	RADIODIAGNOSTICA Costanza di erogazione	annuale	DIR. TECNICO DIAG. IMMAG.	RGQ	Rispetto dei protocolli di riferimento impianto radiologico	Elaborazione al 31/12/2023					
26	Prova di costanza parametri di regolazione dell'emissione apparecchiatura OPT secondo i limiti riportati nel manuale di qualità per ciascun parametro di riferimento	RADIODIAGNOSTICA Costanza di erogazione	annuale	DIR. TECNICO DIAG. IMMAG.	EQ	Rispetto dei protocolli di riferimento impianto OPT	Elaborazione al 31/12/2023					
27	Completezza e leggibilità della documentazione sanitaria	RADIODIAGNOSTICA erogazione prestazione	Almeno semestrale, ogni audit eseguito	DIR. TECNICO DIAG. IMMAG.	RQ	Valore medio compreso tra 5 e 8	6,26				6,85	
28	Immagine acquisita non idonea per la refertazione	RADIODIAGNOSTICA erogazione prestazione	bimestrale	DIR. TECNICO DIAG. IMMAG.	RQ	< 1% su tot esami prodotti	Raccolta ed elaborazione dati a partire dal 4° bimestre 2023				1,1	
29	Paziente non conforme per errata comunicazione	RADIODIAGNOSTICA erogazione prestazione	bimestrale	REF. SEDE	RQ	< 1% su tot esami	Raccolta ed elaborazione dati a partire dal 4° bimestre 2023				Nessuna segnalazione di pazienti non conformi per errata segnalazione	
30	Prestazione eseguita su parte del corpo errata	RADIODIAGNOSTICA erogazione prestazione	bimestrale	DIR. TECNICO DIAG. IMMAG.	RQ	< 0,1% su tot esami prodotti	Raccolta ed elaborazione dati a partire dal 4° bimestre 2023				Tutte le prestazioni sono state eseguite correttamente	
31	Ematoma sul braccio del paziente dopo l'esecuzione del prelievo	MEDICINA DI LABORATORIO erogazione prestazione	bimestrale	DIR. TECNICO MED. LAB.	RQ	< 1% su tot prelievi eseguiti	Raccolta ed elaborazione dati a partire dal 6° bimestre 2023					
32	Adeguate conoscenza delle procedure per il lavaggio delle mani	TUTTI I PROCESSI	annuale	DS	RQ	Percentuale risposte "Sufficiente" <5%	Elaborazione al 31/12/2023					
33	Prevenzione e controllo infezioni	TUTTI I PROCESSI	bimestrale	DS	RQ	Valore medio=24	Raccolta ed elaborazione dati a partire dal 6° bimestre 2023					