Asl5

Sistema Sanitario Regione Liguria

SCHEDE di CHIUSURA BUDGET 2022

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE

1. **S.S.D NEONATOLOGIA**

2. **S.S.D. CONSULTORI**

3. **S.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA**

4. **S.C. PEDIATRIA**

SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2022

SA8 S.S.D. NEONATOLOGIA

Aggiornamento 29/05/2023

Dott.ssa Franca Corona *Ilaria Scalzo*

Obiettivo	Indicatore	Risultato atteso	PESO Dir	PESO Com		risultato atteso	risultato raggiunto	livello raggiungimento	punteggio finale Dir	punteggio finale Com
Riduzione spesa Farmaci	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	5	<=	48.793,91	26.784,00	-45%	10,00	5,00
Riduzione spesa Dispositivi Medici	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	10	<=	29.722,74	30.569,00	3%	9,72	9,72
Chiusura Scheda di Dimissione Ospedaliera entro fine anno	Report totale schede chiuse / totale dimessi	=>95%	10		>=	0,95	1,00	5%	10,00	
Analisi CDR Struttura Revisione CDC	N° Macro Attività / N CDC	Riduzione CDC globale per Dipartimento	10	25	-			ok	10,00	25,00
Produzione attività Ambulatoriale => anno 2019	Flusso Specialistica Ambulatoriale (confronto attività anno 2019/2022).	Aumento Produzione attività Ambulatoriale	10	10	>=	42.338,00	31.242,00	-26%	10,00	10,00
Creazione Percorso Post-natale come previsto da normativa ALISA	Consegna Istruzione operativa approvata (Format Aziendale)	Creazione nuovo percorso come da Nota Alisa	30	30	-			ok	27,00	27,00
Partecipazione Formazione Aziendale Obbligatoria	Report: N personale formati/ N Personale in dotazione	=100% del Personale in dotazione.	20	20	>=	1,00	1,00		20,00	20,00
			100	100		PUNTEGGIO FINALE			96,7	96,7

SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2022

SA9 S.S.D. CONSULTORI

Aggiornamento 29/05/2023

Dott.ssa Tiziana Ceccarini (ff) *Patrizia Cataldi*

Obiettivo	Indicatore	Risultato atteso	PESO Dir	PESO Com		risultato atteso	risultato raggiunto	livello raggiungimento	punteggio finale Dir	punteggio finale Com
Riduzione spesa Farmaci	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	5	<=	344,12	692,00	101%	10,00	5,00
Riduzione spesa Dispositivi Medici	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	10	<=	7.505,94	8.966,00	19%	8,05	8,05
Incremento Attività Ambulatoriale	Flusso Specialistica Ambulatoriale	>=2019	10	10	>=	137.873,00	89.512,00	-35%	10,00	10,00
Analisi CDR Struttura Revisione CDC	N° Macro Attività / N CDC	Riduzione CDC globale per Dipartimento	5	5	-			ok	5,00	5,00
Revisione Istruzione Operativa Accettazione Percorsi	Consegna Istruzione operativa approvata (Format Aziendale)	Revisione istruzione operativa come da aggiornamento Allegato Tecnico Flusso Consultorio	10	10	-					
Revisione Istruzione Operativa percorso IVG	Consegna Istruzione operativa approvata (Format Aziendale)	Revisione istruzione operativa come da aggiornamento Allegato Tecnico Flusso Consultorio	10	10	-					
Revisione Istruzione Operativa percorso Menopausa e Salute della Donna	Consegna Istruzione operativa approvata (Format Aziendale)	Revisione istruzione operativa come da aggiornamento Allegato Tecnico Flusso Consultorio	5	5	-					
Revisione Istruzione Operativa percorso Attività Ambulatoriale	Consegna Istruzione operativa approvata (Format Aziendale)	Revisione istruzione operativa come da aggiornamento Allegato Tecnico Flusso Consultorio	5	5	-					
Creazione Percorso Post-natale come previsto da normativa ALISA	Consegna Istruzione operativa approvata (Format Aziendale)	Creazione nuovo percorso come da Nota Alisa	5	5	-				4,50	4,50
Incremento Attività di Screening Cervice	Report :N° Richieste di esami da effettuare (programma screening)/N° Esami erogati	Aumento Attività => anno 2019	10	15	>=	5.106,00	4.764,00	-7%	10,00	15,00
Elaborazione Progetto e sua attuazione: HOME VISITING	Flusso Consultoriale	Elaborazione di percorsi a favore della donna e del nucleo familiare con minori .=>30 (PRESE IN CARICO)	5	5	-				5,00	5,00
Utilizzo Applicativo IRISS	Report: N segnalazioni su IRISS/ N casi ricoverati	=>20%	5	5	>=	Ob congelato			5,00	5,00
Formazione Utilizzo Applicativo IRISS	Report: N personale formati/ N Personale in dotazione	=>90% del Personale in dotazione.	5	5	>=	Ob congelato			5,00	5,00
Partecipazione Formazione Aziendale Obbligatoria	Report: N personale formati/ N Personale in dotazione	=100% del Personale in dotazione.	5	5	>=	1,00	1,00		5,00	5,00
			100	100		PUNTEGGIO FINALE			67,6	67,6

SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2022

SAL S.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA

Aggiornamento 29/05/2023

Dir. Fabio Sanguineti *Patrizia Di Lenardo*

Obiettivo	Indicatore	Risultato atteso	PESO Dir	PESO Com		risultato atteso	risultato raggiunto	livello raggiungimento	punteggio finale Dir	punteggio finale Com
Riduzione spesa Farmaci	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	5	<=	74.212,46	64.369,00	-13%	10,00	5,00
Riduzione spesa Dispositivi Medici	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	10	<=	172.191,49	153.084,00	-11%	10,00	10,00
Riduzione Trasporti Sanitari (Ambulanza)	Report : N Trasporti assistiti Domicilio anno 2022/N Trasporti assistiti al Domicilio anno 2019	Riduzione =>10% valore anno 2019	5	5	<=	9,90	12,00	21%	3,94	3,94
Incremento Attività Operatoria (Intervento principale)	Gestionale ORMA_WEB (confronto anno 2019/2022)	Incremento >= anno 2019	10	10	>=	107,00	99,00	-7%	9,25	9,25
Riduzione Degenza Pre_Operatoria	Flusso SDO	<1gg	5	5	<=	1,00	0,05	-95%	5,00	5,00
Tasso di occupazione Posto letto	Flusso SDO	>= 75%	5	5	>=	0,75	0,46	-38%	3,09	3,09
Trasformazione delle prestazioni (DRG ad elevato rischio di inappropiatezza) da Regime Day Surgery in Attività Ambulatoriale	flusso Specialistica/flusso SDO	Conversione prestazioni da Regime Day Surgery in Attività Ambulatoriale	5	5	<=				5,00	5,00
Riduzione parti cesari	Rapporto tra numero di parti cesari (DRG 370, 371) / NUMERO TOTALE PARTI (DRG 370, 371, 372, 373,374,375)	<15%	15	10	<=	0,15	0,26	76%	13,50	9,00
Efficentamento delle sale operatorie per interventi programmati	Report: ore di lavoro impiegate/ore di sala operatoria date a disposizione	Miglior utilizzo sale operatore =>90%	10	10	>=	0,90	0,50	-44%	5,56	5,56
Chiusura Scheda di Dimissione Ospedaliera entro fine anno	Report totale schede chiuse / totale dimessi	=>95%	5		>=	0,95	1,00	5%	5,00	
Analisi CDR Struttura Revisione CDC	N° Macro Attività / N CDC	Riduzione CDC globale per Dipartimento	5	10	-			non rendicontato		
Utilizzo Applicativo IRISS	Report: N segnalazioni su IRISS/ N casi ricoverati	=>20%	5	10	>=	Ob congelato			5,00	10,00
Formazione Utilizzo Applicativo IRISS	Report: N personale formati/ N Personale in dotazione	=>90% del Personale in dotazione.	5	10	>=	Ob congelato			5,00	10,00
Partecipazione Formazione Aziendale Obbligatoria	Report: N personale formati/ N Personale in dotazione	=100% del Personale in dotazione.	5	5	>=	1,00	1,00		5,00	5,00
			100	100		PUNTEGGIO FINALE			85,3	80,8

SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2022

SAM S.C. PEDIATRIA

Aggiornamento 29/05/2023

Dott.ssa Franca Corona *Scalzo Ilaria*

Obiettivo	Indicatore	Risultato atteso	PESO Dir	PESO Com		risultato atteso	risultato raggiunto	livello raggiungimento	punteggio finale Dir	punteggio finale Com
Riduzione spesa Farmaci	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	5	<=	26.693,43	20.301,00	-24%	10,00	5,00
Riduzione spesa Dispositivi Medici	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	10	<=	48.810,40	60.705,00	24%	7,56	7,56
Riduzione Trasporti Sanitari (Ambulanza)	Report : N Trasporti assistiti Domicilio anno 2022/N Trasporti assistiti al Domicilio anno 2019	Riduzione =>10% valore anno 2019	5	5	<=	6,93	7,00	1%	4,95	4,95
Elaborazione Progetto FAST_TRACK Oculistico ; Elaborazione Istruzione operativa e sua attivazione	Flusso PS	Attivazione FAST_TRACK	5	5	-			ok	5,00	5,00
Elaborazione Progetto FAST_TRACK Ortopedico ; Elaborazione Istruzione operativa e sua attivazione	Flusso PS	Attivazione FAST_TRACK	5	5	-			ok	5,00	5,00
Elaborazione Progetto FAST_TRACK ORL; Elaborazione Istruzione operativa e sua attivazione	Flusso PS	Attivazione FAST_TRACK	10	10	-			ok	10,00	10,00
Applicazione della DRG N 941/2019 : Linee di indirizzo nazionale Triage (Codice Colore)	Gestionale ONE_SYS	Applicazione Linee di indirizzo nazionale Triage	10	10	-				10,00	10,00
Utilizzo Applicativo IRISS	Report: N segnalazioni su IRISS/ N casi ricoverati	=>20%	10	20	>=	Ob congelato			10,00	20,00
Chiusura Scheda di Dimissione Ospedaliera entro fine anno	Report totale schede chiuse / totale dimessi	=>95%	10		>=	0,95	1,00	5%	10,00	
Analisi CDR Struttura Revisione CDC	N° Macro Attività / N CDC	Riduzione CDC globale per Dipartimento	5	15	-			ok	5,00	15,00
Produzione attività Ambulatoriale => anno 2019	Flusso Specialistica Ambulatoriale (confronto attività anno 2019/2022).	Aumento Produzione attività Ambulatoriale	10	5	>=	29.682,00	38.184,00	29%	10,00	5,00
Formazione Utilizzo Applicativo IRISS	Report: N personale formati/ N Personale in dotazione	=>90% del Personale in dotazione.	5	5	>=	Ob congelato			5,00	5,00
Partecipazione Formazione Aziendale Obbligatoria	Report: N personale formati/ N Personale in dotazione	=100% del Personale in dotazione.	5	5	>=	1,00	1,00		5,00	5,00
			100	100		PUNTEGGIO FINALE			97,5	97,5