Asl 5
Sistema Sanitario Regione Liguria

SCHEDE di CHIUSURA BUDGET 2022

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

1. **S.C. NEURORADIOLOGIA**
2. **S.S.D. SENOLOGIA DIAGNOSTICA**
3. **S.C. IMMUNOEMATOLOGIA E SERVIZIO TRASFUSIONALE**
4. **S.C. PATOLOGIA CLINICA E LABORATORIO ANALISI**
5. **S.C. RADIOLOGIA**
6. **S.C. MEDICINA NUCLEARE**
7. **S.S.D. LABORATORIO SPECIALISTICO DI TOSSICOLOGIA**

SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2022

SA3 S.C. NEURORADIOLOGIA

Aggiornamento 29/05/2023

Dott. Guglielmo Massimo Esposito — *Alessandro Caporilli (RAP) - Cristiana Amadei (Coord.)*

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	<=	226.869,91	234.827,00	4%	10,00	5,00
Riduzione spesa Dispositivi Medici	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	10	<=	206.260,80	183.696,00	-11%	10,00	10,00
Produzione attività Ambulatoriale => anno 2019	Flusso Specialistica Ambulatoriale (confronto attività anno 2019/2022).	Aumento Produzione attività Ambulatoriale	10	10	>=	OB congelato			10,00	10,00
Erogazione referto firmato per prestazioni Esterni e Interni entro 3 giorni	data chiusura esecuzione prestazione / data firma referto (gestionale FENIX)	Erogazione Referto Firmato entro 3 giorni del 90%	20		>=	0,72	0,59	-18%	16,39	
Misurazione tasso occupazione grandi macchine (TAC-RM-PET)	Occupazione macchina del 90% (tempo utilizzo misurato con il tempario regionale/tempo disponibile turno lavorativo)	Massimizzare l'occupazione delle macchine	20	20	>=	0,90	0,76	-16%	16,89	16,89
Analisi CDR Struttura Revisione CDC	N° Macro Attività / N CDC	Riduzione CDC globale per Dipartimento	10	20	-			ok	10,00	20,00
Utilizzo Centri di Costo della struttura per scarico spese	Report finale (OLIAM)	Monitorare i costi della Struttura	15	20				ok	15,00	20,00
Partecipazione Formazione Aziendale Obbligatoria	Report: N personale formati/ N Personale in dotazione	=100% del Personale in dotazione.	5	15	>=	1,00	1,00		5,00	15,00
			100	100		PUNTEGGIO FINALE			93,3	96,9

SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2022

SA5 S.S.D. SENOLOGIA DIAGNOSTICA

Aggiornamento 29/05/2023

Resp. Andrea Ciarmiello (ff) *Alessandro Caporilli (RAP)*

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	<=	2.164,20	4.515,00	109%		
Riduzione spesa Dispositivi Medici	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	10	<=	12.983,56	10.902,00	-16%	10,00	10,00
Produzione attività Ambulatoriale => anno 2019	Flusso Specialistica Ambulatoriale (confronto attività anno 2019/2022).	Aumento Produzione attività Ambulatoriale	10	10	>=	166.104,00	228.311,00	37%	10,00	10,00
Erogazione referto firmato per prestazioni Esterni e Interni entro 3 giorni	data chiusura esecuzione prestazione / data firma referto (gestionale FENIX)	Erogazione Referto Firmato entro 3 giorni del 90%	20		>=	0,90	0,95	6%	20,00	
Misurazione tasso occupazione grandi macchine (TAC-RM-PET)	Occupazione macchina del 90% (tempo utilizzo misurato con il tempario regionale/tempo disponibile turno lavorativo)	Massimizzare l'occupazione delle macchine	20	20	>=	OB congelato			20,00	20,00
Analisi CDR Struttura Revisione CDC	N° Macro Attività / N CDC	Riduzione CDC globale per Dipartimento	10	25	-			ok	10,00	25,00
Incremento Attività di Screening Mammografico	Report :N° Richieste di esami da effettuare (programma screening)/N° Esami erogati	Aumento Attività => anno 2019	15	15	>=	14.084,00	13.141,00	-7%	14,00	14,00
Partecipazione Formazione Aziendale Obbligatoria	Report: N personale formati/ N Personale in dotazione	=100% del Personale in dotazione.	5	15	>=	1,00	1,00		5,00	15,00
			100	100		PUNTEGGIO FINALE			89,0	94,0

SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2022

SAP S.C. IMMUNOEMATOLOGIA E SERVIZIO TRASFUSIONALE

Aggiornamento 29/05/2023

Dott.ssa Paola D'Elia *Maria Favero*

Obiettivo	Indicatore	Risultato atteso	PESO Dir	PESO Com		risultato atteso	risultato raggiunto	livello raggiungimento	punteggio finale Dir	punteggio finale Com
Gestione informatica degli esami dei donatori (FSE) come richiesto dai criteri di accreditamento Istituzionale	Relazione con n° referti gestiti informaticamente		10	10	-				10,00	10,00
Questionario Gradimento Pazienti e Donatori	Report: Elaborazione schede compilate / schede distribuite	0,9	20	30	-				20,00	30,00
Raccolta Sangue Intero/Plasmaferesi: 4250/1300	Report: Numero unità raccolte a sei mesi e 12 mesi	4250 Unità globuli rossi - 1300 Plasmaferesi	20	20	-			ok	20,00	20,00
CONSULENZE di Medicina Trasfusionale informatiche (come richiesto dai criteri di accreditamento Istituzionale)	Relazione con N° consulenze gestite informaticamente		10		-				8,00	
Rinnovo Certificazione RINA ISO/9001-2015	Relazione	Rinnovo Certificazione	10	10	-				10,00	10,00
Riduzione spesa Farmaci	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	5	<=	4.643,47	4.345,00	-6%	10,00	5,00
Riduzione spesa Dispositivi Medici	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	10	<=	199.470,53	200.333,00	0%	9,96	9,96
Analisi CDR Struttura Revisione CDC	N° Macro Attività / N CDC	Riduzione CDC globale per Dipartimento	5	10	-			ok	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			97,96	99,96

SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2022

SAT S.C. PATOLOGIA CLINICA E LABORATORIO ANALISI

Aggiornamento 29/05/2023

Dott. Enrico Battolla — *Maneschi Mirco*

Obiettivo	Indicatore	Risultato atteso	PESO Dir	PESO Com		risultato atteso	risultato raggiunto	livello raggiungimento	punteggio finale Dir	punteggio finale Com
Riduzione spesa Dispositivi Medici	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	10	<=	41.550,13	46.204,00	11%	8,88	8,88
Produzione attività Ambulatoriale => anno 2019	Flusso Specialistica Ambulatoriale (confronto attività anno 2019/2022).	Aumento Produzione attività Ambulatoriale	10	10	>=	6.375.718,00	6.388.585,00	0%	10,00	10,00
Analisi CDR Struttura Revisione CDC	N° Macro Attività / N CDC	Riduzione CDC globale per Dipartimento	10	10	-			ok	10,00	10,00
Mantenimento Certificazione RINA ISO/9001-2015	Relazione con le attività svolte	Mantenimento Certificazione	20	20	-			ok	20,00	20,00
Identificazione di regole di appropriatezza da applicare contestualmente alla fornitura del nuovo lis	Relazione con descrizione regole individuate	Individuazione 10 regole	15	15	-			ok	15,00	15,00
Valutazione di germi multi resistenti identificati in ospedale nel 2022 (stafilococco, enterococco, klebsiella pneumoniae e pseudomonas a.)	Relazione	Migliorare l'antibioticoterapia empirica nei pazienti critici	10	10	-			ok	10,00	10,00
Programmazione e svolgimento di 4 corsi di aggiornamento per il personale di laboratorio (Dirigenti e TSLB) riguardanti specifiche tematiche in relazione sia a turn over di personale sia per nuove evidenze scientifiche e tecniche.	Programma del corso. Foglio firma dei partecipanti	Erogazione 4 corsi di aggiornamento	15	15	-			ok	15,00	15,00
Partecipazione Formazione Aziendale Obbligatoria	Report: N personale formati/ N Personale in dotazione	=100% del Personale in dotazione.	10	10	>=	1,00	0,94	-6%	9,44	9,44
			100	100		PUNTEGGIO FINALE			98,3	98,3

SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2022

SAU S.C. RADIOLOGIA

Aggiornamento 29/05/2023

Dott. Teseo Stefanini — *Fabio Vento - Cristiana Amadei*

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	<=	226.869,91	234.827,00	4%	9,65	4,82
Riduzione spesa Dispositivi Medici	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	10	<=	1.251.697,33	956.361,00	-24%	10,00	10,00
Produzione attività Ambulatoriale => anno 2019	Flusso Specialistica Ambulatoriale (confronto attività anno 2019/2022).	Aumento Produzione attività Ambulatoriale	10	10	>=	1.700.190,00	1.541.834,00	-9%	9,07	9,07
Erogazione referto firmato per prestazioni Esterni e Interni entro 3 giorni	data chiusura esecuzione prestazione / data firma referto (gestionale FENIX)	Erogazione Referto Firmato entro 3 giorni del 90%	20		>=	0,90	0,98	9%	20,00	
Misurazione tasso occupazione grandi macchine (TAC-RM-PET)	Occupazione macchina del 90% (tempo utilizzo misurato con il tempario regionale/tempo disponibile turno lavorativo)	Massimizzare l'occupazione delle macchine	20	20	>=	0,90	0,90		20,00	20,00
Analisi CDR Struttura Revisione CDC	N° Macro Attività / N CDC	Riduzione CDC globale per Dipartimento	10	30	-			ok	10,00	30,00
Elaborare Percorsi per erogazione esami per assistiti presi in carico con modalità DSA	Data di richiesta esame da parte delle strutture/ data di erogazione prestazione	Elaborazione Percorsi per prestazioni da erogare in regime DSA	15	15	-		29,00		15,00	15,00
Partecipazione Formazione Aziendale Obbligatoria	Report: N personale formati/ N Personale in dotazione	=100% del Personale in dotazione.	5	10	>=	1,00	0,98	-2%	4,90	9,80
			100	100		PUNTEGGIO FINALE			98,6	98,7

SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2022

SAV S.C. MEDICINA NUCLEARE

Aggiornamento 29/05/2023

Dott. Andrea Ciarmiello *0*

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	<=	562.640,42	447.246,00	-21%	10,00	5,00
Riduzione spesa Dispositivi Medici	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	10	<=	40.022,15	37.349,00	-7%	10,00	10,00
Produzione attività Ambulatoriale => anno 2019	Flusso Specialistica Ambulatoriale (confronto attività anno 2019/2022).	Aumento Produzione attività Ambulatoriale	10	10	>=	2.788.648,00	2.708.432,00	-3%	10,00	10,00
Chiusura Scheda di Dimissione Ospedaliera entro fine anno	Report totale schede chiuse / totale dimessi	=>95%	5		>=	0,95	1,00	5%	5,00	
Erogazione referto firmato per prestazioni Esterni e Interni entro 3 giorni	data chiusura esecuzione prestazione / data firma referto (gestionale FENIX)	Erogazione Referto Firmato entro 3 giorni del 90%	20		>=	0,90	0,83	-8%	18,46	
Misurazione tasso occupazione grandi macchine (TAC-RM-PET)	Occupazione macchina del 90% (tempo utilizzo misurato con il tempario regionale/tempo disponibile turno lavorativo)	Massimizzare l'occupazione delle macchine	20	20	>=	0,90	0,82	-9%	18,22	18,22
Analisi CDR Struttura Revisione CDC	N° Macro Attività / N CDC	Riduzione CDC globale per Dipartimento	10	25	-			ok	10,00	25,00
Elaborare Percorsi per erogazione esami per assistiti presi in carico con modalità DSA	Data di richiesta esame da parte delle strutture/ data di erogazione prestazione	Elaborazione Percorsi per prestazioni da erogare in regime DSA	10	10	-		9,00		10,00	10,00
Partecipazione Formazione Aziendale Obbligatoria	Report: N personale formati/ N Personale in dotazione	=100% del Personale in dotazione.	5	20	>=	1,00	0,97	-3%	4,84	19,38
			100	100		PUNTEGGIO FINALE			96,5	97,6

SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2022

SZJ S.S.D LABORATORIO SPECIALISTICO DI TOSSICOLOGIA

Aggiornamento 29/05/2023

Dott. Paolo Bucchioni *Alessandro Caporilli (RAP)*

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	5	5	<=	5.453,76	5.257,00	-4%	5,00	5,00
Riduzione spesa Dispositivi Medici	Report finale (OLIAM)	Riduzione =>3% valore anno 2019	10	10	<=	5.937,92	12.794,00	115%	6,00	6,00
Produzione attività Ambulatoriale => anno 2019	Flusso Specialistica Ambulatoriale (confronto attività anno 2019/2022).	Aumento Produzione attività Ambulatoriale	15		>=	30.823,00	18.186,00	-41%	8,85	
Analisi CDR Struttura Revisione CDC	N° Macro Attività / N CDC	Riduzione CDC globale per Dipartimento	15	20	-			ok	15,00	20,00
Compilazione scheda fornitori per monitoraggio consegna materiale di consumo	Dati scheda	Verifica tempistica consegna materiali	15	15	-			ok	15,00	15,00
Introduzione nuovi parametri analitici su reperti autoptici	Introduzione nuovi parametri nel referto	completamento dei parametri richiesti dalla Medicina Legale	15	20	-			ok	15,00	20,00
Mantenimento allineamento analitico con secondo Centro regionale per titolazione olio di cannabis	Report dati	Mantenimento livelli qualitativi	20	20	-			ok	20,00	20,00
Partecipazione Formazione Aziendale Obbligatoria	Report: N personale formati/ N Personale in dotazione	=100% del Personale in dotazione.	5	10	>=	1,00	1,00		5,00	10,00
			100	100		PUNTEGGIO FINALE			89,9	96,0