Asl5
Sistema Sanitario Regione Liguria

# SCHEDE di CHIUSURA BUDGET 2023

## DIPARTIMENTO CHIRURGICO

1. S.S.D. CHIRURGIA SENOLOGICA

2. S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

3. S.C. OTORINOLARINGOIATRIA

4. S.C. CHIRURGIA GENERALE AD ALTÀ COMPLESSITÀ

5. S.C. ODONTOIATRIA

6. S.C. CHIRURGIA VASCOLARE

7. S.S.D. CHIRURGIA MULTISPECIALISTICA

8. S.C. UROLOGIA

9. S.C. OFTALMOLOGIA

10. S.S.D. CHIRURGIA TORACICA E TIROIDEA

11. S.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA

# SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2023
# SA7 SSD CHIRURGIA SENOLOGICA-PLASTICA

Aggiornamento: 15/05/2024

Rif. Delibera n°624 del 27/06/2024

*Coordinatore: Elisabetta Di Casale*

| N° | Tipo obiettivo | Obiettivo | Risultato atteso | PESO Dir | PESO Com | Livello di Raggiungimento | Punteggio finale Dir | Punteggio finale Com | Nota punteggio O.I.V. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COSTI-RICAVI | Riduzione 1% rapporto costi per 1000€ fatturato. Audit con verifica andamento trimestrale sino al 30/09, successivamente mensile, con definizione azioni correttive. | 197,40 | 20 | 15 | -11% | 20 | 15 | |
| 2 | COSTI_DISP | Rispetto tetto di spesa per costi diretti (DISPOSITIVI MEDICI) vedi report costi (Riduzione 2% rispetto 2022) | 56.489,16 | 10 | 5 | -15% | 10 | 5 | |
| 3 | SOGLIA_ATTIVITA' | Garanzia soglia minima prestazioni ambulatoriali (2022 + 10% per amb) | 6.612,10 | 15 | 50 | 9% | 15 | 50 | |
| 4 | SDO_CHIUSURA | Chiusura 95% SDO al 1° invio come da indicazioni DMPO. 0,3 punti tolti per ciascun mese in cui l'obiettivo non è raggiunto. | 0,95 | | | ok | | | |
| 5 | SALE_OPE | % Inizio intervento entro le 08:30 | 0,90 | 10 | 5 | 4% | 10 | 5 | |
| 6 | SALE_OPE_TIME | media entrata in sala | 08:10:00 | 10 | 5 | -1% | 10 | 5 | |
| 7 | SALE_OPE_TIME | Turn over sale operatorie | 00:25:00 | 10 | 5 | -10% | 10 | 5 | |
| 8 | SDO_DM70 | mantenimento standard da DM 70: esecuzione di almeno 150 interventi Drg 257-260 | 150,00 | 20 | 5 | 7% | 20 | 5 | |
| 9 | PDTA_ORTOPLAST | PDTA Ortoplastica PUNTO 1: Formalizzazione PDTA in format aziendale con firme entro 30/07/2023 PUNTO 2: Monitoraggio indicatori entro 31/12/2023 | | 5 | | no | | | |
| 10 | ARMADIO_REP | Armadio di reparto: Programmazione e controllo operativo. PUNTO 1: Formazione entro 30/09/2023 PUNTO 2: utilizzo applicativo entro 31/12/2023. Obiettivo vincolato allo sviluppo del progetto | | | 10 | | | 10 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | 100 | 100 | **PUNTEGGIO FINALE** | **95** | **100** | |

# SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2023
# SAI S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Aggiornamento: 15/05/2024

Rif. Delibera n°624 del 27/06/2024

*Direttore: Dott. Alberto Sancin* — *Coordinatore: Bertolotti Laura*

| N° | Tipo obiettivo | Obiettivo | Risultato atteso | PESO Dir | PESO Com | Livello di Raggiungimento | Punteggio finale Dir | Punteggio finale Com | Nota punteggio O.I.V. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COSTI-RICAVI | Riduzione 1% rapporto costi per 1000€ fatturato. Audit con verifica andamento trimestrale sino al 30/09, successivamente mensile, con definizione azioni correttive. | 223,45 | 15 | 10 | -42% | 15 | 10 | |
| 2 | COSTI_DISP | Rispetto tetto di spesa per costi diretti (DISPOSITIVI MEDICI) vedi report costi (Riduzione 2% rispetto 2022) | 1.451.686,74 | 10 | 10 | -51% | 10 | 10 | |
| 3 | SOGLIA_ATTIVITA' | Garanzia soglia minima prestazioni ambulatoriali + 120 Drg 544 (2022 + 10% per amb + 120 Drg 544) | 9.269,60 | 10 | 10 | -18% | 8 | 8 | |
| 4 | SDO_CHIUSURA | Chiusura 95% SDO al 1° invio come da indicazioni DMPO. 0,3 punti tolti per ciascun mese in cui l'obiettivo non è raggiunto. | 0,95 | | | -2,4 punti | - 2 | | |
| 5 | SALE_OPE | % Inizio intervento entro le 08:30 (SP + SZ) | 0,70 | 10 | 10 | 1% | 10 | 10 | |
| 6 | SALE_OPE_TIME | media entrata in sala (Sp + SZ) | 08:10:00 | 10 | 15 | 1% | 10 | 15 | |
| 7 | SALE_OPE_TIME | Turn over sale operatorie | 00:35:00 | 10 | 10 | -13% | 10 | 10 | |
| 8 | FEMORE-PARTI | Incremento percentuale di pazienti (over 65) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario. Mantenimento % ultimo trimestre 2022 | 0,52 | 20 | 5 | 9% | 20 | 5 | |
| 9 | GOV_CLIN_ISC | Partecipazione al Programma nazionale Sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico (ISC) in collaborazione con SC Governo clinico. 90% dei soggetti sottoposti alle procedurae visita controllo dopo 30 e 90 gionri (con ricetta rossa). Nel perdiodo di studio (3 mesi) | | 10 | 5 | ok | 10 | 5 | |
| 10 | PDTA_ORTOPLAST | PDTA Ortoplastica PUNTO 1: Formalizzazione PDTA in format aziendale con firme entro 30/07/2023 PUNTO 2: Monitoraggio indicatori entro 31/12/2023 | Casistica trattata compresa tra 3 e 10 | 5 | 5 | no | | | |
| 11 | ARMADIO_REP | Armadio di reparto: Programmazione e controllo operativo. PUNTO 1: Formazione entro 30/09/2023 PUNTO 2: utilizzo applicativo entro 31/12/2023. Obiettivo vincolato allo sviluppo del progetto | | | 10 | | | 10 | |
| 12 | CruscottoPL | Aggiornamento Cruscotto PL. Aggiornamento del tipo A (cambio turno) = 95% e aggiornamento Tipo B (spostamento paziente) indicatore in fase di elaborazione. Monitoraggio Mensile. | 0,95 | | 10 | -3% | | 10 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | 100 | 100 | **PUNTEGGIO FINALE** | **91** | **93** | |

# SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2023
# SAJ S.C. OTORINOLARIGOIATRIA

Aggiornamento: 15/05/2024

Rif. Delibera n°624 del 27/06/2024

*Direttore: Dott. Giorgio Ferrari* — *Coordinatore: Bertolotti Laura*

| N° | Tipo obiettivo | Obiettivo | Risultato atteso | PESO Dir | PESO Com | Livello di Raggiungimento | Punteggio finale Dir | Punteggio finale Com | Nota punteggio O.I.V. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COSTI-RICAVI | Riduzione 1% rapporto costi per 1000€ fatturato. Audit con verifica andamento trimestrale sino al 30/09, successivamente mensile, con definizione azioni correttive. | 118,80 | 20 | 10 | -28% | 20 | 10 | |
| 2 | COSTI_DISP | Rispetto tetto di spesa per costi diretti (DISPOSITIVI MEDICI) vedi report costi (Riduzione 2% rispetto 2022) | 90.000,00 | 10 | 10 | -11% | 10 | 10 | |
| 3 | SOGLIA_ATTIVITA' | Garanzia soglia minima prestazioni ambulatoriali chirurgici (2022 + 10% per amb) di Cui 80 turbinati annui (prestazione 21.61j Turbinectomia mediante diatermia o criochirurgia) (tariffa 870 euro) | 13.453,00 | 20 | 10 | 13% | 20 | 10 | |
| 4 | SDO_CHIUSURA | Chiusura 95% SDO al 1° invio come da indicazioni DMPO. 0,3 punti tolti per ciascun mese in cui l'obiettivo non è raggiunto. | 0,95 | | | -1,2 punti | - 0 | | OIV accetta parzialmente le controdeduzioni: 0,3 punti rimossi solo per la mancata chiusura di maggio (15 SDO) |
| 5 | SALE_OPE | % Inizio intervento entro le 08:30 | 0,70 | 20 | 10 | 0% | 20 | 10 | |
| 6 | SALE_OPE_TIME | media entrata in sala | 08:10:00 | 10 | 10 | 1% | 10 | 10 | |
| 7 | SALE_OPE_TIME | Turn over sale operatorie | 00:25:00 | 10 | 10 | -3% | 10 | 10 | |
| 8 | PROCESSO_PS_FT | Aumento numero accessi gestiti e dimessi da fast track (dato annuale) aumento del 20% rispetto al 2022 | 500,00 | 10 | 20 | -34% | 9 | 18 | OIV riconosce il 90% di raggiungimento |
| 9 | ARMADIO_REP | Armadio di reparto: Programmazione e controllo operativo. PUNTO 1: Formazione entro 30/09/2023 PUNTO 2: utilizzo applicativo entro 31/12/2023. Obiettivo vincolato allo sviluppo del progetto | | | 10 | | | 10 | |
| 10 | CruscottoPL | Aggiornamento Cruscotto PL. Aggiornamento del tipo A (cambio turno) = 95% e aggiornamento Tipo B (spostamento paziente) indicatore in fase di elaborazione. Monitoraggio Mensile. | 0,95 | | 10 | - 0,06 | | 9 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | 100 | 100 | **PUNTEGGIO FINALE** | **99** | **97** | |

# SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2023
# SAK S.C. CHIRURGIA GENERALE ALTA COMPLESSITA'

Aggiornamento: 15/05/2024

Rif. Delibera n°624 del 27/06/2024

*Direttore: Dott. Cosimo Feleppa (ff)* — *Coordinatore: Josette Fiori*

| N° | Tipo obiettivo | Obiettivo | Risultato atteso | PESO Dir | PESO Com | Livello di Raggiungimento | Punteggio finale Dir | Punteggio finale Com | Nota punteggio O.I.V. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COSTI-RICAVI | Riduzione 1% rapporto costi per 1000€ fatturato. Audit con verifica andamento trimestrale sino al 30/09, successivamente mensile, con definizione azioni correttive. | 233,84 | 20 | 20 | -7% | 20 | 20 | |
| 2 | COSTI_DISP | Rispetto tetto di spesa per costi diretti (DISPOSITIVI MEDICI) vedi report costi (Riduzione 2% rispetto 2022) | 737.596,02 | 10 | 5 | 0% | 10 | 5 | |
| 3 | SOGLIA_ATTIVITA' | Garanzia soglia minima prestazioni ambulatoriali + ricoveri chirurgici (2022 + 10% per amb + 10% per ric) | 6.241,40 | 20 | 10 | 32% | 20 | 10 | |
| 4 | SDO_CHIUSURA | Chiusura 95% SDO al 1° invio come da indicazioni DMPO. 0,3 punti tolti per ciascun mese in cui l'obiettivo non è raggiunto. | 0,95 | | | ok | | | |
| 5 | SALE_OPE | % Inizio intervento entro le 08:30 | 0,70 | 10 | 10 | 16% | 10 | 10 | |
| 6 | SALE_OPE_TIME | media entrata in sala | 08:10:00 | 10 | 15 | -2% | 10 | 15 | |
| 7 | SALE_OPE_TIME | Turn over sale operatorie | 00:35:00 | 10 | 10 | -8% | 10 | 10 | |
| 8 | GOV_CLIN_ISC | Partecipazione al Programma nazionale Sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico (ISC) in collaborazione con SC Governo clinico. 90% dei soggetti sottoposti alle procedurae visita controllo dopo 30 giorni (con ricetta rossa) . Nel periodo di studio (3 mesi). | | 20 | 10 | ok | 20 | 10 | |
| 9 | ARMADIO_REP | Armadio di reparto: Programmazione e controllo operativo. PUNTO 1: Formazione entro 30/09/2023 PUNTO 2: utilizzo applicativo entro 31/12/2023. Obiettivo vincolato allo sviluppo del progetto | | | 10 | ok | | 10 | |
| 10 | CruscottoPL | Aggiornamento Cruscotto PL. Aggiornamento del tipo A (cambio turno) = 95% e aggiornamento Tipo B (spostamento paziente) indicatore in fase di elaborazione. Monitoraggio Mensile. | 0,95 | | 10 | 0,02 | | 10 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | 100 | 100 | **PUNTEGGIO FINALE** | **100** | **100** | |

# SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2023
# SAQ S.C. ODONTOIATRIA

Aggiornamento: 15/05/2024

Rif. Delibera n°624 del 27/06/2024

*Direttore: dott.ssa Giuliana Martini (ff)* — *Coordinatore: Matteucci Gilberto (RAP) - Josette Fiori*

| N° | Tipo obiettivo | Obiettivo | Risultato atteso | PESO Dir | PESO Com | Livello di Raggiungimento | Punteggio finale Dir | Punteggio finale Com | Nota punteggio O.I.V. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COSTI-RICAVI | Riduzione 1% rapporto costi per 1000€ fatturato. Audit con verifica andamento trimestrale sino al 30/09, successivamente mensile, con definizione azioni correttive. | 141,04 | 33 | 33 | -2% | 33 | 33 | |
| 2 | COSTI_DISP | Rispetto tetto di spesa per costi diretti (DISPOSITIVI MEDICI) vedi report costi (Riduzione 2% rispetto 2022) | 11.383,68 | 33 | 33 | ok | 33 | 33 | |
| 3 | SOGLIA_ATTIVITA' | Mantenimento attività day surgery | 7,00 | 34 | 24 | 14% | 34 | 24 | |
| 4 | ARMADIO_REP | Armadio di reparto: Programmazione e controllo operativo. PUNTO 1: Formazione entro 30/09/2023 PUNTO 2: utilizzo applicativo entro 31/12/2023. Obiettivo vincolato allo sviluppo del progetto | | | 10 | | | 10 | |
| | | | | 100 | 100 | **PUNTEGGIO FINALE** | **100** | **100** | |

# SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2023
# SAZ S.C. CHIRURGIA VASCOLARE

Aggiornamento: 15/05/2024

Rif. Delibera n°624 del 27/06/2024

*Direttore: Dott. Giovanni M. Celoria* — *Coordinatore: Josette Fiori*

| N° | Tipo obiettivo | Obiettivo | Risultato atteso | PESO Dir | PESO Com | Livello di Raggiungimento | Punteggio finale Dir | Punteggio finale Com | Nota punteggio O.I.V. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COSTI-RICAVI | Riduzione 1% rapporto costi per 1000€ fatturato. Audit con verifica andamento trimestrale sino al 30/09, successivamente mensile, con definizione azioni correttive. | 553,96 | 20 | 20 | -61% | 20 | 20 | |
| 2 | COSTI_DISP | Rispetto tetto di spesa per costi diretti (DISPOSITIVI MEDICI) vedi report costi (Riduzione 2% rispetto 2022) | 1.155.055,44 | 15 | 10 | -60% | 15 | 10 | |
| 3 | SOGLIA_ATTIVITA' | Garanzia soglia minima prestazioni ambulatoriali chirurgici (2022 + 10% per amb) | 4.022,70 | 20 | 15 | 8% | 20 | 15 | |
| 4 | SDO_CHIUSURA | Chiusura 95% SDO al 1° invio come da indicazioni DMPO. 0,3 punti tolti per ciascun mese in cui l'obiettivo non è raggiunto. | 0,95 | | | ok | | | |
| 5 | SALE_OPE | % Inizio intervento entro le 08:30 (SP + SZ) | 0,60 | 15 | 10 | 3% | 15 | 10 | |
| 6 | SALE_OPE_TIME | media entrata in sala (Sp + SZ) | 08:10:00 | 15 | 10 | 0% | 15 | 10 | |
| 7 | SALE_OPE_TIME | Turn over sale operatorie | 00:30:00 | 15 | 15 | -7% | 15 | 15 | |
| 8 | ARMADIO_REP | Armadio di reparto: Programmazione e controllo operativo. PUNTO 1: Formazione entro 30/09/2023 PUNTO 2: utilizzo applicativo entro 31/12/2023. Obiettivo vincolato allo sviluppo del progetto | | | 10 | ok | | 10 | |
| 9 | CruscottoPL | Aggiornamento Cruscotto PL. Aggiornamento del tipo A (cambio turno) = 95% e aggiornamento Tipo B (spostamento paziente) indicatore in fase di elaborazione. Monitoraggio Mensile. | 0,95 | | 10 | 0,02 | | 10 | |
| | | | | 100 | 100 | **PUNTEGGIO FINALE** | **100** | **100** | |

# SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2023
# SZB SSD CHIRURGIA MULTISPECIALISTICA

Aggiornamento: 15/05/2024

Rif. Delibera n°624 del 27/06/2024

*Direttore: Dott. Claudio Bianchi* — *Coordinatore: Caterina Piraino*

| N° | Tipo obiettivo | Obiettivo | Risultato atteso | PESO Dir | PESO Com | Livello di Raggiungimento | Punteggio finale Dir | Punteggio finale Com | Nota punteggio O.I.V. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COSTI-RICAVI | Riduzione 1% rapporto costi per 1000€ fatturato. Audit con verifica andamento trimestrale sino al 30/09, successivamente mensile, con definizione azioni correttive. | 159,91 | 15 | 15 | -6% | 15 | 15 | |
| 2 | COSTI_DISP | Rispetto tetto di spesa per costi diretti (DISPOSITIVI MEDICI) vedi report costi (Riduzione 2% rispetto 2022) | 149.940,00 | 10 | 10 | -13% | 10 | 10 | |
| 3 | SOGLIA_ATTIVITA' | Garanzia soglia minima prestazioni ambulatoriali + ricoveri chirurgici (2022 + 10% per amb + 10% per ric) | 4.796,00 | 10 | 10 | 20% | 10 | 10 | |
| 4 | SDO_CHIUSURA | Chiusura 95% SDO al 1° invio come da indicazioni DMPO. 0,3 punti tolti per ciascun mese in cui l'obiettivo non è raggiunto. | 0,95 | | | ok | | | |
| 5 | SALE_OPE | % Inizio intervento entro le 08:30 | 0,90 | 10 | 10 | 0% | 10 | 10 | |
| 6 | SALE_OPE_TIME | media entrata in sala | 08:10:00 | 10 | 10 | 0% | 10 | 10 | |
| 7 | SALE_OPE_TIME | Turn over sale operatorie | 00:25:00 | 10 | 10 | -36% | 10 | 10 | |
| 8 | SDO-LEA | Riduzione % Drg Elevato rischio inappropriatezza | 0,10 | 10 | | 90% | 8 | | |
| 9 | SDO-DIMISSIONI | Aumento % dimissioni ordinarie entro le 11:59 (esclusi di deceduti) (+5% rispetto al 2022) | 0,62 | 5 | 5 | 0,39 | 5 | 5 | |
| 10 | GOV_CLIN_ISC | Partecipazione al Programma nazionale Sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico (ISC) in collaborazione con SC Governo clinico. 90% dei soggetti sottoposti alle procedurae visita controllo dopo 30 giorni (con ricetta rossa) . Nel periodo di studio (3 mesi). | | 10 | 10 | ok | 10 | 10 | |
| 11 | ARMADIO_REP | Armadio di reparto: Programmazione e controllo operativo. PUNTO 1: Formazione entro 30/09/2023 PUNTO 2: utilizzo applicativo entro 31/12/2023. Obiettivo vincolato allo sviluppo del progetto | | | 10 | | | 10 | |
| 12 | CruscottoPL | Aggiornamento Cruscotto PL. Aggiornamento del tipo A (cambio turno) = 95% e aggiornamento Tipo B (spostamento paziente) indicatore in fase di elaborazione. Monitoraggio Mensile. | 0,95 | | 10 | -12% | | 9 | |
| 13 | SUDD_AMB_ORD | Suddivisione casistica ambulatoriale / ordinario. Revisione e corretta suddivisione entro il 30/09/2023 | | 10 | | ok | 10 | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | 100 | 100 | **PUNTEGGIO FINALE** | **97** | **99** | |

# SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2023
## SZP S.C. UROLOGIA

Aggiornamento: 15/05/2024

Rif. Delibera n°624 del 27/06/2024

*Direttore: Dott. Enrico Conti* — *Coordinatore: Caterina Piraino*

| N° | Tipo obiettivo | Obiettivo | Risultato atteso | PESO Dir | PESO Com | Livello di Raggiungimento | Punteggio finale Dir | Punteggio finale Com | Nota punteggio O.I.V. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COSTI-RICAVI | Riduzione 1% rapporto costi per 1000€ fatturato. Audit con verifica andamento trimestrale sino al 30/09, successivamente mensile, con definizione azioni correttive. | 285,45 | 15 | 10 | -16% | 15 | 10 | |
| 2 | COSTI_DISP | Rispetto tetto di spesa per costi diretti (DISPOSITIVI MEDICI) vedi report costi (Riduzione 2% rispetto 2022) | 519.981,14 | 10 | 5 | 0% | 10 | 5 | |
| 3 | SOGLIA_ATTIVITA' | Garanzia soglia minima prestazioni ambulatoriali (2022 + 10% per amb) | 9.790,00 | 15 | 10 | -6% | 14 | 9 | |
| 4 | SDO_CHIUSURA | Chiusura 95% SDO al 1° invio come da indicazioni DMPO. 0,3 punti tolti per ciascun mese in cui l'obiettivo non è raggiunto. | 0,95 | | | ok | - 0 | | |
| 5 | SALE_OPE | % Inizio intervento entro le 08:30 | 0,60 | 10 | 5 | 4% | 10 | 5 | |
| 6 | SALE_OPE_TIME | media entrata in sala | 08:10:00 | 10 | 10 | 1% | 10 | 10 | |
| 7 | SALE_OPE_TIME | Turn over sale operatorie | 00:30:00 | 10 | 10 | -21% | 10 | 10 | |
| 8 | PROCESSO_PS_FT | Implementazione Fast track urologico | 300,00 | 10 | 10 | -67% | 3 | 3 | |
| 9 | SDO-DIMISSIONI | Aumento % dimissioni ordinarie entro le 11:59 (esclusi di deceduti) (+5% rispetto al 2022) | 0,43 | 10 | 10 | 0,71 | 10 | 10 | |
| 10 | ARMADIO_REP | Armadio di reparto: Programmazione e controllo operativo. PUNTO 1: Formazione entro 30/09/2023 PUNTO 2: utilizzo applicativo entro 31/12/2023. Obiettivo vincolato allo sviluppo del progetto | | | 10 | ok | | 10 | |
| 11 | CruscottoPL | Aggiornamento Cruscotto PL. Aggiornamento del tipo A (cambio turno) = 95% e aggiornamento Tipo B (spostamento paziente) indicatore in fase di elaborazione. Monitoraggio Mensile. | 0,95 | | 10 | -12% | | 9 | |
| 12 | SUDD_AMB_ORD | Suddivisione casistica ambulatoriale / ordinario. Revisione e corretta suddivisione entro il 30/09/2023 | | 10 | 10 | OK | 10 | 10 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | 100 | 100 | **PUNTEGGIO FINALE** | **92** | **91** | |

# SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2023
# SZQ S.C. OFTALMOLOGIA

Aggiornamento: 15/05/2024

Rif. Delibera n°624 del 27/06/2024

*Direttore: Dott. Maurizio Postorino* — *Coordinatore: Angelica Marcianò*

| N° | Tipo obiettivo | Obiettivo | Risultato atteso | PESO Dir | PESO Com | Livello di Raggiungimento | Punteggio finale Dir | Punteggio finale Com | Nota punteggio O.I.V. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COSTI-RICAVI | Riduzione 1% rapporto costi per 1000€ fatturato. Audit con verifica andamento trimestrale sino al 30/09, successivamente mensile, con definizione azioni correttive. | 512,94 | 20 | 20 | -11% | 20 | 20 | |
| 2 | COSTI_DISP | Rispetto tetto di spesa per costi diretti (DISPOSITIVI MEDICI) vedi report costi (Riduzione 2% rispetto 2022) | 812.230,56 | 20 | 20 | 7% | 19 | 19 | |
| 3 | COSTI_f | Rispetto tetto di spesa per costi diretti FARMACI (esclusi farmaci H) vedi report costi (riduzione 2% rispetto 2022) | 500.000,00 | 20 | 15 | -10% | 20 | 15 | |
| 4 | SDO_CHIUSURA | Chiusura 100% SDO al 1° invio come da indicazioni DMPO. 0,3 punti tolti per ciascun mese in cui l'obiettivo non è raggiunto. | 1,00 | | | ok | | | |
| 5 | SALE_OPE | % Inizio intervento entro le 08:30 | 0,90 | 15 | 10 | 6% | 15 | 10 | |
| 6 | SALE_OPE_TIME | media entrata in sala | 08:10:00 | 10 | 10 | -1% | 10 | 10 | |
| 7 | SOGLIA_ATTIVITA' | Garanzia soglia minima prestazioni ambulatoriali (2022 + 10% per amb) | 11.038,50 | 15 | 15 | 22% | 15 | 15 | |
| 8 | ARMADIO_REP | Armadio di reparto: Programmazione e controllo operativo. PUNTO 1: Formazione entro 30/09/2023 PUNTO 2: utilizzo applicativo entro 31/12/2023. Obiettivo vincolato allo sviluppo del progetto | | | 10 | | | 10 | |
| | | | | 100 | 100 | **PUNTEGGIO FINALE** | **99** | **99** | |

# SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2023
# SZS SSD CHIRURGIA TORACICA E TIROIDE

Aggiornamento: 15/05/2024

Rif. Delibera n°624 del 27/06/2024

*Direttore: Dott. Prospero Magistrelli* — *Coordinatore: Josette Fiori*

| N° | Tipo obiettivo | Obiettivo | Risultato atteso | PESO Dir | PESO Com | Livello di Raggiungimento | Punteggio finale Dir | Punteggio finale Com | Nota punteggio O.I.V. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COSTI-RICAVI | Riduzione 1% rapporto costi per 1000€ fatturato. Audit con verifica andamento trimestrale sino al 30/09, successivamente mensile, con definizione azioni correttive. | 271,14 | 20 | 20 | -8% | 20 | 20 | |
| 2 | COSTI_DISP | Rispetto tetto di spesa per costi diretti (DISPOSITIVI MEDICI) vedi report costi (Riduzione 2% rispetto 2022) | 200.310,04 | 10 | 5 | -2% | 10 | 5 | |
| 3 | SOGLIA_ATTIVITA' | Garanzia soglia minima prestazioni ambulatoriali (2022 + 10% per amb) | 201,30 | 20 | 10 | -1% | 20 | 10 | |
| 4 | SDO_CHIUSURA | Chiusura 95% SDO al 1° invio come da indicazioni DMPO. 0,3 punti tolti per ciascun mese in cui l'obiettivo non è raggiunto. | 0,95 | | | ok | | | |
| 5 | SALE_OPE | % Inizio intervento entro le 08:30 | 0,75 | 20 | 10 | 17% | 20 | 10 | |
| 6 | SALE_OPE_TIME | media entrata in sala | 08:10:00 | 10 | 20 | -1% | 10 | 20 | |
| 7 | SALE_OPE_TIME | Turn over sale operatorie | 00:35:00 | 10 | 10 | 8% | 9 | 9 | |
| 8 | SDO-DIMISSIONI | Aumento % dimissioni ordinarie entro le 11:59 (esclusi di deceduti) (+5% rispetto al 2022) | 0,22 | 10 | 5 | 132% | 10 | 5 | |
| 9 | ARMADIO_REP | Armadio di reparto: Programmazione e controllo operativo. PUNTO 1: Formazione entro 30/09/2023 PUNTO 2: utilizzo applicativo entro 31/12/2023. Obiettivo vincolato allo sviluppo del progetto | | | 10 | ok | | 10 | |
| 10 | CruscottoPL | Aggiornamento Cruscotto PL. Aggiornamento del tipo A (cambio turno) = 95% e aggiornamento Tipo B (spostamento paziente) indicatore in fase di elaborazione. Monitoraggio Mensile. | 0,95 | | 10 | 0,02 | | 10 | |
| | | | | 100 | 100 | **PUNTEGGIO FINALE** | **99** | **99** | |

# SCHEDA di CHIUSURA BUDGET 2023
# SAL S.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA

Aggiornamento: 15/05/2024

Rif. Delibera n°624 del 27/06/2024

*Direttore: Dir. Fabio Sanguineti* — *Coordinatore: Patrizia Di Lenardo*

| N° | Tipo obiettivo | Obiettivo | Risultato atteso | PESO Dir | PESO Com | Livello di Raggiungimento | Punteggio finale Dir | Punteggio finale Com | Nota punteggio O.I.V. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COSTI-RICAVI | Riduzione 1% rapporto costi per 1000€ fatturato. Audit con verifica andamento trimestrale sino al 30/09, successivamente mensile, con definizione azioni correttive. | 113,20 | 20 | 15 | -7% | 20 | 15 | |
| 2 | COSTI_t | Rispetto tetto di spesa per costi diretti (farmaci, dispositivi, mate san, economali) vedi report costi (Riduzione del 2% rispetto al 2022). Condizionato da un'analisi più dettagliata dei consumi. | 237.128,64 | 10 | 5 | -6% | 10 | 5 | |
| 3 | SOGLIA_ATTIVITA' | Garanzia soglia minima prestazioni ambulatoriali (2022 + 10% per amb) | 8.519,50 | 10 | 5 | -3% | 10 | 5 | |
| 4 | SDO_CHIUSURA | Chiusura 95% SDO al 1° invio come da indicazioni DMPO. 0,3 punti tolti per ciascun mese in cui l'obiettivo non è raggiunto. | 0,95 | | | -1,8 punti | - 2 | | |
| 5 | SALE_OPE | % Inizio intervento entro le 08:30 | 0,70 | 10 | 5 | 18% | 10 | 5 | |
| 6 | SALE_OPE_TIME | media entrata in sala | 08:10:00 | 10 | 10 | -1% | 10 | 10 | |
| 7 | SALE_OPE_TIME | Turn over sale operatorie | 00:25:00 | 5 | 5 | -2% | 5 | 5 | |
| 8 | FEMORE-PARTI | Riduzione parti cesarei da adempimenti LEA Indicatore: Parti cesarei (Drg 370 -371)/N totale parti (Drg 370 -375). Resta immodificato l'algoritmo di calcolo fino a nuove indicazioni ufficiali di Alisa. | 0,20 | 30 | 30 | -6% | 30 | 30 | |
| 9 | GOV_CLIN_ISC | Partecipazione al Programma nazionale Sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico (ISC) in collaborazione con SC Governo clinico. 90% dei soggetti sottoposti alle procedurae visita controllo dopo 30 gionri (con ricetta rossa) . Nel perdiodo di studio (3 mesi) | | 5 | 5 | ok | 5 | 5 | |
| 10 | ARMADIO_REP | Armadio di reparto: Programmazione e controllo operativo. PUNTO 1: Formazione entro 30/09/2023 PUNTO 2: utilizzo applicativo entro 31/12/2023. Obiettivo vincolato allo sviluppo del progetto | | | 10 | | | 10 | |
| 11 | CruscottoPL | Aggiornamento Cruscotto PL. Aggiornamento del tipo A (cambio turno) = 95% e aggiornamento Tipo B (spostamento paziente) indicatore in fase di elaborazione. Monitoraggio Mensile. | 0,95 | | 10 | -10% | | 9 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | 100 | 100 | **PUNTEGGIO FINALE** | **98** | **99** | |