



SCHEDE di BUDGET 2024

DIPARTIMENTO MEDICO

- 1. S.C. GERIATRIA**
- 2. S.C. MALATTIE INFETTIVE**
- 3. S.S.D. CURE INTERMEDIE**
- 4. S.C. NEFROLOGIA E DIALISI**
- 5. S.C. MEDICINA INTERNA 1**
- 6. S.C. MEDICINA INTERNA 2**
- 7. S.C. PNEUMOLOGIA**
- 8. S.C. RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA**
- 9. S.S.D. MEDICINA MULTISPECIALISTICA**
- 10. S.S.D. ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA CLINICA**

| N° | Tipo obiettivo | Obiettivo 2024 | Responsabile progetto, monitoraggio, metodo e fonte dati | Tempistica | Data partenza | Segno | Risultato atteso | PESO | | Note di riallineamento e/o metodologiche |
|---------------|---------------------|---|---|--|---------------|-------|--|------------|------------|--|
| | | | | | | | | Dir | Com | |
| 1 | CONDIVISIONE_BUDGET | PRE REQUISITO: Condivisione Scheda Budget e Scheda Monitoraggio con tutto il personale. Il mancato raggiungimento dell'OB compromette tutto il processo di budget | Invio verbale delle riunioni con raccolte firme partecipanti | PUNTO 1: un mese dalla sottoscrizione del budget PUNTO 2: 31/08/2024 PUNTO 3: 30/11/2024 | | | PUNTO 1: condivisione scheda entro un mese dalla sottoscrizione. PUNTO 2: condivisione monitoraggio del primo semestre PUNTO 3: condivisione monitoraggio dei primi 9 mesi | | | |
| 2 | SDO_CHIUSURA | PENALIZZAZIONE: Chiusura 100% SDO al 1° invio. 0,3 punti tolti per ciascun mese in cui l'obiettivo non è raggiunto. | Report mensile DMPO | Monitoraggio mensile | | | | 1,00 | | |
| 3 | SDO-DM | OBIETTIVO DG: Degenza media ricoveri ordinari con degenza >1 | Report SDO CCD | 31/12/2024 | 9,90 | <= | | 9,90 | 20 | 20 |
| 4 | OB_DG_ALBUMINA | OBIETTIVO DG: Riduzione dell'utilizzo di albumina, finalizzata all'avvicinamento al best standard nazionale. Riduzione n° flaconi di albumina rispetto al 2023. | verifica con Audit per prescrizioni superiori e/o non coerenza con appropriatezza | 31/12/2024 | 209,00 | <= | | 209,00 | 20 | 20 |
| 5 | TICKET_NON_RISC | OB STRATEGICI TICKET NON RISCOSSO: Azzeramento ticket non pagati per prestazioni di specialistica ambulatoriale (Ticket da pagare = 0) | Report elaborato CCD. | 31/12/2024 | 511,30 | <= | | | 20 | 20 |
| 6 | COT | OB STRATEGICI COT: Graduale incremento utilizzo IRIS-COT per pazienti over 65 con patologie croniche e/o fragilità in dimissione | Progetto coordinato da COT HUB. Monitoraggio andamento progetto a cura di COT HUB | 31/12/2024 | | | Tendenziale segnalazione dell'80% dei dimessi over 65 con patologie croniche e/o fragilità (Progressivo incremento segnalazioni) | | 20 | 10 |
| 7 | COSTI-RICAVI | COSTI_RICAVI: Mantenimento rapporto costi per 1000€ fatturato. Indicatore soggetto ad Audit (SC Farmacia e CCD) | Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio e Audit condiviso CCD e SC Farmaceutica | 31/12/2024 | 350,50 | <= | | 350,50 | 10 | 10 |
| 8 | COSTI_F | COSTI: Rispetto tetto di spesa per costi diretti FARMACI (esclusi farmaci H) <=2023 | Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio e Audit condiviso CCD e SC Farmaceutica | 31/12/2024 | 603.439,00 | <= | | 603.439,00 | 10 | 10 |
| 9 | GOV_CLIN_ICA | RISC CLIN ICA: Documentazione delle attività di prevenzione e controllo infezioni correlate all'assistenza eseguite. | Coordinamento progetto e monitoraggio a cura SC Governo clinico | 31/12/2024 | | | scheda compilata per il 90% delle settimane, a partire dal 08/04/2024 | | 5 | |
| 10 | PROF_SAN | PROF SAN: Applicazione nuovo modello assistenziale Modular | | 31/12/2024 | | | numero di pazienti presi in carico per ogni infermiere | | 5 | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Totale | | | | | | | | 100 | 100 | |

| N° | Tipo obiettivo | Obiettivo 2024 | Responsabile progetto, monitoraggio, metodo e fonte dati | Tempistica | Data partenza | Segno | Risultato atteso | PESO | | Note di riallineamento e/o metodologiche |
|---------------|---------------------|---|--|--|---------------|-------|--|------------|------------|--|
| | | | | | | | | Dir | Com | |
| 1 | CONDIVISIONE_BUDGET | PRE REQUISITO: Condivisione Scheda Budget e Scheda Monitoraggio con tutto il personale. Il mancato raggiungimento dell'OB compromette tutto il processo di budget | Invio verbale delle riunioni con raccolte firme partecipanti | PUNTO 1: un mese dalla sottoscrizione del budget PUNTO 2: 31/08/2024 PUNTO 3: 30/11/2024 | | | PUNTO 1: condivisione scheda entro un mese dalla sottoscrizione. PUNTO 2: condivisione monitoraggio del primo semestre PUNTO 3: condivisione monitoraggio dei primi 9 mesi | | | |
| 2 | SDO_CHIUSURA | PENALIZZAZIONE: Chiusura 100% SDO al 1° invio. 0,3 punti tolti per ciascun mese in cui l'obiettivo non è raggiunto. | Report mensile DMPO | Monitoraggio mensile | | | | 1,00 | | |
| 3 | OB_DG_PNGLA | OBIETTIVO DG: rispetto dei tempi di attesa PNGLA per classi priorità B e D: 89.7B.9 prima visita pneumologica | Rilevazione PNGLA: rapporto prestazioni B e D erogate nel rispetto dei tempi di attesa e totale prestazioni B e D erogate. | 31/12/2024 | 0,20 | >= | 100% rispetto tempo per prestazioni CUR C00357700 (3 Unità Eroganti) | 20 | 20 | RIALLINEAMENTO: Aggiornato indicatore (obiettivi DG). Indice di performance ex-post. |
| 4 | SDO-DM | OBIETTIVO DG: Degenza media ricoveri ordinari con degenza >1 | Report SDO CCD | 31/12/2024 | 11,30 | <= | | 20 | 20 | |
| 5 | OB_DG_ALBUMINA | OBIETTIVO DG: Riduzione dell'utilizzo di albumina, finalizzata all'avvicinamento al best standard nazionale. Riduzione n° flaconi di albumina rispetto al 2023. | verifica con Audit per prescrizioni superiori e/o non coerenza con appropriatezza | 31/12/2024 | 29,00 | <= | | 15 | 5 | |
| 6 | TICKET_NON_RISC | OB STRATEGICI TICKET NON RISCOSSO: Azzeramento ticket non pagati per prestazioni di specialistica ambulatoriale (Ticket da pagare = 0) | Report elaborato CCD. | 31/12/2024 | 8.539,75 | <= | | 10 | 10 | RIALLINEAMENTO: Data di partenza aggiornato con consuntivo 2023 METODOLOGICHE: Da valutare in base all'andamento dell'attività |
| 7 | COT | OB STRATEGICI COT: Graduale incremento utilizzo IRIS-COT per pazienti over 65 con patologie croniche e/o fragilità in dimissione | Progetto coordinato da COT HUB. Monitoraggio andamento progetto a cura di COT HUB | 31/12/2024 | | | Tendenziale segnalazione dell'80% dei dimessi over 65 con patologie croniche e/o fragilità (Progressivo incremento segnalazioni) | 10 | 10 | |
| 8 | COSTI-RICAVI | COSTI_RICAVI: Mantenimento rapporto costi per 1000€ fatturato. Indicatore soggetto ad Audit (SC Farmacia e CCD) | Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio e Audit condiviso CCD e SC Farmaceutica | 31/12/2024 | 258,44 | <= | | 10 | 10 | RIALLINEAMENTO: Data di partenza aggiornato con consuntivo 2023 e valorizzazione radiologia interventistica |
| 9 | COSTI_I | COSTI: Rispetto tetto di spesa per costi diretti FARMACI (esclusi farmaci H) <=2023 | Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio e Audit condiviso CCD e SC Farmaceutica | 31/12/2024 | 415.042,00 | <= | | 10 | 10 | RIALLINEAMENTO: Data di partenza aggiornato con consuntivo 2023 |
| 10 | GOV_CLIN | RISC CLIN: Elaborazione IO sul reprocessing dei Broncoscopi | Coordinamento progetto e monitoraggio a cura SC Governo clinico | PUNTO 1: 31/07/2024 | | | Presentazione IO firmata su format aziendale previa verifica tecnica (Rischio clinico, RSPP, Qualità) | 5 | 5 | |
| 11 | GOV_CLIN_ICA | RISC CLIN ICA: Documentazione delle attività di prevenzione e controllo infezioni correlate all'assistenza eseguite. | Coordinamento progetto e monitoraggio a cura SC Governo clinico | 31/12/2024 | | | scheda compilata per il 90% delle settimane, a partire dal 08/04/2024 | 5 | | RIALLINEAMENTO: Modificato obiettivo atteso. Mail Rischio clinico del 06/05/2024 |
| 12 | PROF_SAN | PROF SAN: Applicazione nuovo modello assistenziale Modular | | 31/12/2024 | | | numero di pazienti presi in carico per ogni infermiere | 5 | | |
| | | | | | | | | | | |
| Totali | | | | | | | | 100 | 100 | |

| N° | Tipo obiettivo | Obiettivo 2024 | Responsabile progetto, monitoraggio, metodo e fonte dati | Tempistica | Data partenza | Segno | Risultato atteso | PESO | | Note di riallineamento e/o metodologiche | |
|---------------|---------------------|---|--|--|---------------|--------------|--|------------|------------|--|---|
| | | | | | | | | Dir | Com | | |
| 1 | CONDIVISIONE_BUDGET | PRE REQUISITO: Condivisione Scheda Budget e Scheda Monitoraggio con tutto il personale. Il mancato raggiungimento dell'OB compromette tutto il processo di budget | Invio verbale delle riunioni con raccolte firme partecipanti | PUNTO 1: un mese dalla sottoscrizione del budget PUNTO 2: 31/08/2024 PUNTO 3: 30/11/2024 | | | PUNTO 1: condivisione scheda entro un mese dalla sottoscrizione. PUNTO 2: condivisione monitoraggio del primo semestre PUNTO 3: condivisione monitoraggio dei primi 9 mesi | | | | |
| 2 | SDO_CHIUSURA | PENALIZZAZIONE: Chiusura 100% SDO al 1° invio. 0,3 punti tolti per ciascun mese in cui l'obiettivo non è raggiunto. | Report mensile DMPO | Monitoraggio mensile | | | | 1,00 | | | |
| 3 | OB_DG_PNGLA | OBIETTIVO DG: rispetto dei tempi di attesa PNGLA per classi priorità B e D: 89.7A.3 prima visita cardiologica | Rilevazione PNGLA: rapporto prestazioni B e D erogate nel rispetto dei tempi di attesa e totale prestazioni B e D erogate. | 31/12/2024 | | 0,71 >= | 100% rispetto tempo per prestazioni CUR C02253600 (1 unità erogante) | 20 | 20 | RIALLINEAMENTO: Aggiornato indicatore (obiettivi DG). Indice di performance ex-post. | |
| 4 | SDO-DM | OBIETTIVO DG: Degenza media ricoveri ordinari con degenza >1 (clinica) | Report SDO CCD | 31/12/2024 | | 8,90 <= | | 8,90 | 20 | 15 | |
| 5 | OB_DG_ALBUMINA | OBIETTIVO DG: Riduzione dell'utilizzo di albumina, finalizzata all'avvicinamento al best standard nazionale. Riduzione n° flaconi di albumina rispetto al 2023. | verifica con Audit per prescrizioni superiori e/o non coerenza con appropriatezza | 31/12/2024 | | 54,00 <= | | 54,00 | 10 | 5 | |
| 6 | TICKET_NON_RISC | OB STRATEGICI TICKET NON RISCOSSO: Azzeramento ticket non pagati per prestazioni di specialistica ambulatoriale (Ticket da pagare = 0) | Report elaborato CCD. | 31/12/2024 | | 4.517,61 <= | | | 10 | 10 | RIALLINEAMENTO: Data di partenza aggiornato con consuntivo 2023 METODOLOGICHE: Da valutare in base all'andamento dell'attività |
| 7 | COT | OB STRATEGICI COT: Graduale incremento utilizzo IRIS-COT per pazienti over 65 con patologie croniche e/o fragilità in dimissione | Progetto coordinato da COT HUB. Monitoraggio andamento progetto a cura di COT HUB | 31/12/2024 | | | Tendenziale segnalazione dell'80% dei dimessi over 65 con patologie croniche e/o fragilità (Progressivo incremento segnalazioni) | 10 | 10 | | |
| 8 | TELEVIS | Sviluppo e implementazione del progetto di telemedicina per lo scompenso cardiaco. PUNTO 1: elaborazione procedura PUNTO 2: Almeno 2 televisite | SIA, CAD e Cardiologia Riabilitativa | 30/09/2024 31/12/2024 | | >= | PUNTO 1: elaborazione procedura per le telemedicines PUNTO 2: Almeno 2 televisite entro la fine dell'anno | 10 | | | |
| 9 | COSTI-RICAVI | COSTI_RICAVI: Mantenimento rapporto costi per 1000€ fatturato. Indicatore soggetto ad Audit (SC Farmacia e CCD) | Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio e Audit condiviso CCD e SC Farmaceutica | 31/12/2024 | | 55,00 <= | | 55,00 | 10 | 10 | RIALLINEAMENTO: Data di partenza aggiornato con consuntivo 2023 e valorizzazione radiologia interventistica. METODOLOGICHE: Considerate prestazioni intermedie. |
| 10 | COSTI_I | COSTI: Rispetto tetto di spesa per costi diretti FARMACI (esclusi farmaci H) <=2023 | Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio e Audit condiviso CCD e SC Farmaceutica | 31/12/2024 | | 54.365,00 <= | | 55.000,00 | 10 | 10 | RIALLINEAMENTO: Data di partenza aggiornato con consuntivo 2023 |
| 11 | GOV_CLIN_ICA | RISC CLIN ICA: Documentazione delle attività di prevenzione e controllo infezioni correlate all'assistenza eseguite. | Coordinamento progetto e monitoraggio a cura SC Governo clinico | 31/12/2024 | | | scheda compilata per il 90% delle settimane, a partire dal 08/04/2024 | | 10 | RIALLINEAMENTO: Modificato obiettivo atteso. Mail Rischio clinico del 06/05/2024 | |
| 12 | PROF_SAN | PROF SAN: Applicazione nuovo modello assistenziale Modular | | 31/12/2024 | | | numero di pazienti presi in carico per ogni infermiere | | 10 | | |
| Totali | | | | | | | | 100 | 100 | | |

