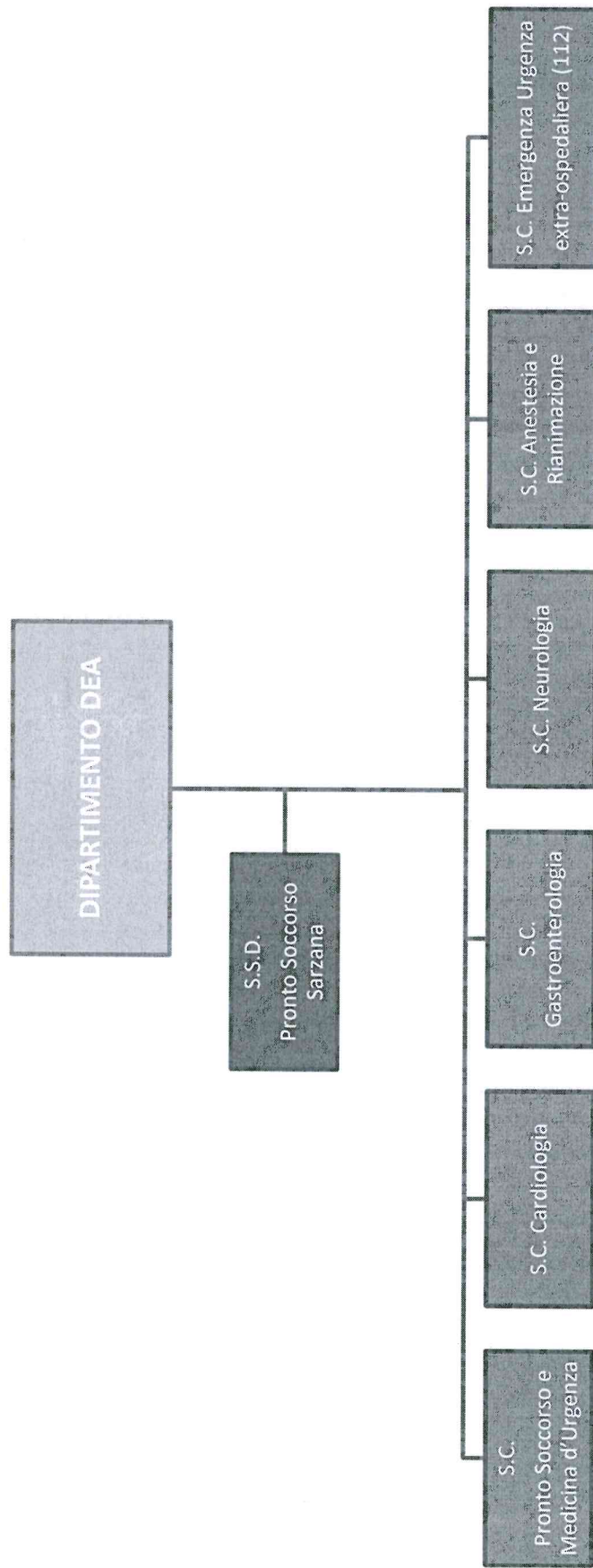




REPORT PROPOSTA BUDGET 2019

S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE

SAN

Dir. Cinzia Sani
Coord. Elisabetta Di Casale - Samantha Di Marco

AREA PRODUZIONE

Ricovero Ordinario	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Posti letto ordinari (La Spezia)	10,0									
Totale casi dimessi (La Spezia)	99,0	1.326.234								
Posti letto ordinari (Sarzana)	3,0									
Totale casi dimessi (Sarzana)	26,0	334.873								
Specialistica CUP	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Prime visite	520,0	10.743								
Secondo visite	356,0	4.596								
Totali Prestazioni SPEC_CUP	1.216,0	48.573								
Obiettivo Produzione ALISA	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Obiettivo Produzione Alisa (SDO_SPEC_CUP)	0	1.709.680								
Prestazioni Intermedie	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Prestazioni per i reparti	1.092,0	23.177								
Prestazioni per il Pronto Soccorso	684,0	14.131								
Totali Prestazioni Intermedie	1.776,0	37.308								
Totali							0	0		

AREA QUALITA' - PROCESSI - INNOVAZIONE

Tipo obiettivo	Obiettivo	Strutture coinvolte	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Indirizzi Professioni Sanitarie	COMPILAZIONE DELLA SCHEDA TRASFERIMENTO PAZIENTE INFERMIERISTICA DEI CASI TRATTATI CHE NECESSITANO DI TALE NOTA		REPORT DETTAGLIATO	100 (%)	31/12/2019		30	DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE	
Obiettivo DG	POTENZIAMENTO DELLA PERFORMANCE DI TUTTE LE PRESTAZIONI IN TERMINI DELLE LISTE D'ATTESA (DRG N 22 DEL 18/01/2019, OBIETTIVO n 7, PAG.4)		REPORT TEMPO MINIMO DI ATTESA	RIDURRE I TEMPI ATTESA PER LE CLASSI DI PRIORITA' BID (ALMENO 90%), VISITA ANTALGICA	31/12/2019	30		SS GOVERNO CLINICO ATTIVITA' AMB AZIENDALE E CONV.	
Indirizzi Aziendali	MIGLIORAMENTO QUALITA' NEL BLOCCO OPERATORIO		RELAZIONE FINALE	AZIONI DI MIGLIORAMENTO IN RELAZIONE A CRITICITA' EMERSE (PREPARAZIONE PAZIENTE, ORDINI, POST-OPERATORI, ACCOMPAGNAMENTO PAZIENTI DOPO INTERVENTO, USO CHECKLIST)	31/12/2019	30	20	SS RISK MANAGEMENT	
Indirizzi Aziendali	AUDIT SU NUOVA STU		REPORT FINALE	AUDIT SU NUOVA STU	31/12/2019	30	15	SS RISK MANAGEMENT	
Indirizzi Professioni Sanitarie	ELABORAZIONE PROTOCOLLO : GESTIONE LESIONI DA DECUBITO		PROTOCOLLO/ MODULISTICA/REPORT ANALISI	ELABORAZIONE PROTOCOLLO	31/12/2019		15	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA DEL DIPARTIMENTO	
Indirizzi Aziendali	RENDICONTARE ATTIVITA INFERMIERISTICA EROGATA AL PRE-RICOVERO		REPORT SEMESTRALE	RENDICONTARE LE PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE	31/12/2019		15	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA DEL DIPARTIMENTO	
Totali						90	95		

AREA COSTI

Costi Diretti	VALORE 2018	Segno	Indicatore	Risultato Atteso	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
1-Farmaci (escluso H e Antib.AC) x 1000€	310,9	<=	3%	301,55	5			
2-Farmaci H								
3-Altri costi escluso farmaci x 1000€	804,8	<=	5%	764,52	5	5		
Costi 1 [Se specificato] = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000					10	5		
Costi 3 [Se specificato] = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000								
TOTALE PUNTI					100	100		

Costi 1 [Se specificato] = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000 Costi 3 [Se specificato] = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000 Costi 4 [Se presenti] = Peso Medio Ponderato dell'Unità Posologica rapportato al Numero di unità richieste, per famiglie di Biosimilari (** Molecola).

AREA PERSONALE

Profili	Teste	Teste equivalenti	Di cui lunghe assenze	Di cui Incaricati	Richieste	Definitivo	Note
A - Medici	32	32,0			5	5	
C - Infermieri	131	129,7	9	2	10	10	
F - Altri Tecnici e professionali	1	1,0					
Altro personale	Teste	Teste equivalenti	Ore / Settimana				Note

Direzione Aziendale



Direttore Dipartimento



Direttore Struttura



Data

06/05/2019

S.C. Governo clinico, Prog. San. Rischio Clinico, Controllo di Gestione



Posizione Organizzativa Area



Coordinatore



REPORT PROPOSTA BUDGET 2019

S.C. GASTROENTEROLOGIA

SAR

Dir. Lorenzo Camellini
Coord. Patrizia Perrone

AREA PRODUZIONE

Ricovero Day-Surgery	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Posti letto	1,0									
Totale dimessi	126,0	98.780								
Tasso occupazione dimessi PL DH	51,0									
Prestazioni Intermedie	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Prestazioni per i reparti	3.636,0	488.567								
Prestazioni per il Pronto Soccorso	274,0	5.660								
Totale Prestazioni Intermedie	3.910,0	494.227								
Specialistica CUP	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Prime visite	1.127,0	23.284	>	5 (%)	1.183	31/12/2019	5			
Secondo visite	213,0	2.750								4622 ENDOSCOPIE + 2430 BIOPSIE
Endoscopia + Biopsie	7.052,0	632.932								
Ecografie	140,0	6.146								
Totale Prestazioni SPEC_CUP	8.532,0	665.112								
Obiettivo Produzione ALISA	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Obiettivo Produzione Alisa (SDO_SPEC_CUP)	0	763.892	>	2 (%)	779.170	31/12/2019	10	5	CCD	
Totale							15	5		

AREA QUALITA' - PROCESSI - INNOVAZIONE

Tipo obiettivo	Obiettivo	Strutture coinvolte	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Obiettivo DG	POTENZIAMENTO DELLA PERFORMANCE DI TUTTE LE PRESTAZIONI IN TERMINI DELLE LISTE D'ATTESA (DRG N 22 DEL 18/01/2019, OBIETTIVO n 7, PAG 4)		REPORT TEMPO MINIMO DI ATTESA	RIDURRE I TEMPI DI ATTESA PER LE CLASSI DI PRIORITA' B/D (ALMENO 90%). ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (Classe B)	31/12/2019	15		SS GOVERNO CLINICO ATTIVITA' AMB AZIENDALE E CONV.	
Indirizzi Aziendali	AUDIT SULLE COMPLICANZE DELL' ERCP PROSPETTICO.		REPORT FINALE	ESECUZIONE AUDIT	31/12/2019	30		SS RISK MANAGEMENT	

Indirizzi Aziendali	PREPARAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER L'ACCREDITAMENTO DELLA STRUTTURA PER IL 2020		REPORT FINALE	DOCUMENTAZIONE NECESSARIA	31/12/2019	15	RESPONSABILE SS ACCREDITAMENT O/QUALITA'
Indirizzi Professioni Sanitarie	REVISIONE CARTELLA INFERMIERISTICA PER I PAZIENTI RICOVERATI IN DAY-SURGERY		CONSEGNA CARTELLA REVISIONATA	MIGLIORARE LA QUALITA' DELLA CARTELLA INFERMIERISTICA	31/12/2019	85	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA DEL DIPARTIMENTO
Totale						60	85

AREA COSTI

Costi Diretti	VALORE 2018	Segno	Indicatore	Risultato Atteso	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
1-Farmaci (escluso H e Antib.AC) x 1000€	19,7	<=	3%	19,15	5			
2-Farmaci H	214.272,0							
3-Altri costi escluso farmaci x 1000€	534,5	<=	5%	507,73	10	10		
4-Adalimumab** PMPxUP Richieste	286	<=	50(%)	143,00	10			
Totale					25	10		

Costi 1 [Se specificato] = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC)/1000 Costi 3 [Se specificato] = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000 Costi 4 [Se specificato] = Peso Medio Ponderato dell'Unità Posologica riportato al Numero di unità richieste, per famiglie di Biosimilari (** Molecola).

TOTALE PUNTI						100	100	
---------------------	--	--	--	--	--	------------	------------	--

AREA PERSONALE

Profili	Teste	Teste equivalenti	Di cui lunghe assenze	Di cui Incaricati	Richieste	Definitivo	Note
A - Medici	4	4,0	1				
C - Infermieri	9	9,0			1	1	
Altro personale			Ore / Settimana				
Personale SUMAI Medico	2	2,0	76,0				

Direzione Aziendale

Direttore Dipartimento

Direttore Struttura

S.C. Governance, Prog. San. Rischio Clinico, Controllo di Gestione

Posizione Organizzativa Area

Coordinatore

Data 06/05/2019

REPORT PROPOSTA BUDGET 2019

S.C. CARDIOLOGIA

SAA

Dir. Giorgio Tonelli (t.f.)
Coord. Massimo Rolla

AREA PRODUZIONE

Ricovero Ordinario	Consumitivo quantità 2018	(Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Posti letto ordinari	11,0									
Totale casi dimessi	692,0	4.332.812								
Degenza media > 1 giorno	5,1									
%Tasso occupazione dimessi	82,1									
%DRG rischio inappropriatazza	0,1									
Ricovero Day-Surgery	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Posti letto Day-Surgery	2,0									
Totale dimessi	143,0	132.908								
Tasso occupazione dimessi PL DH	28,9		>							
Prestazioni Intermedie	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Prestazioni per i reparti	17.378,0	315.140								
Prestazioni per il Pronto Soccorso	444,0	9.173								
Totale Prestazioni Intermedie	17.822,0	324.313								
Specialistica CUP	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Prime visite	1.352,0	27.932	>	10 (%)	1.487		10			
Secondo visite	68,0	878								
Totale Prestazioni SPEC_CUP	6.939,0	264.891								
Obiettivo Produzione ALISA	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Obiettivo Produzione Alisa (SDO_SPEC_CUP)	0	4.730.611	>	2 (%)	4.825.223	31/12/2019	10	5	CCD	
Totale							20	5		

AREA QUALITÀ - PROCESSI - INNOVAZIONE

Tipo obiettivo	Obiettivo	Strutture coinvolte	Indicatore	Risultato atteso	Tempistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Obiettivo DG	POTENZIAMENTO DELLA PERFORMANCE DI TUTTE LE PRESTAZIONI IN TERMINI DELLE LISTE D'ATTESA (DRG N 22 DEL 18/01/2019, OBIETTIVO n 7, PAG.4)		REPORT TEMPO MINIMO DI ATTESA	MANTENERE IL RISPETTO DEI TEMPI DI ATTESA PER LE CLASSI DI PRIORITA' B/D (ALMENO 90%)	31/12/2019	5		SS GOVERNO CLINICO ATTIVITA' AMB AZIENDALE E CONV.	
Indirizzi Professioni Sanitarie	COMPILAZIONE DELLA SCHEDA TRASFERIMENTO PAZIENTE INFERMIERISTICA DEI CASI TRATTATI CHE NECESSITANO DI TALE NOTA		REPORT DETTAGLIATO	100 (%)	31/12/2019		45	DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE	
Indirizzi Professioni Sanitarie	ELABORAZIONE E ATTIVAZIONE CHECK LIST PER PAZIENTE CHE DEVE EFFETTUARE IMPIANTO DI PACEMAKER		ELABORAZIONE CHECK LIST INTERVENTI EFFETTUATI N° CHECK LIST SOMMINISTRATE	VALUTAZIONE /SORVEGLIANZA/MONITORAGGIO DEL PAZIENTE NELLA FASE PRE E POST INTERVENTO	31/12/2019		45	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA DEL DIPARTIMENTO	
Obiettivo DG	INCREMENTO DELL'ATTIVITA' EROGATA DEL (DRG 518) INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA SENZA INSERZIONE DI STENT NELL'ARTERIA CORONARICA SENZA IMA. DGR N 22 DEL 18/01/2019 OBIETTIVO N 4		FLUSSO SDO	OBIETTIVO ALISA	31/12/2019	20		CCD	
Obiettivo DG	INCREMENTO DELL'ATTIVITA' EROGATA DEL DRG 555, 556, 557, 558 (INTERVENTI CV PER VIA PERCUTANEA), DGR N 22 DEL 18/01/2019 OBIETTIVO N 4		FLUSSO SDO	OBIETTIVO ALISA	31/12/2019	20		CCD	
Indirizzi Aziendali	UTILIZZO ANAMNESI-ESAME OBIETTIVO-LETTERA DIMISSIONE E RICONCILIAZIONE INFORMATIZZATA		VERIFICA DOCUMENTI INSERITI INFORMATIZZAMENTE SUL GESTIONALE	UTILIZZO DI TALI STRUMENTI AL 100%	31/12/2019			SS RISK MANAGEMENT	
Indirizzi Aziendali	COMPILAZIONE LETTERA DI DIMISSIONE INFORMATIZZATA CON PROGRAMMAZIONE CONTROLLI (DATA E ORA), SIA DEGLI ESAMI EROGATI DALLA STRUTTURA CHE QUELLI EROGATI DA ALTRE STRUTTURE.		VERIFICA LETTERA DI DIMISSIONE (CAMPIONE) SUL GESTIONALE	ELABORAZIONE LETTERA DI DIMISSIONE CON PROGRAMMAZIONE CONTROLLI (DATA E ORA)	31/12/2019	20		SS RISK MANAGEMENT	
Totale						65	90		

AREA COSTI

Costi Diretti	VALORE 2018	Segno	Indicatore	Risultato Atteso	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
1-Farmaci (escluso H e Antib.AC) x 1000€	50,9	<=	3%	49,39	5			
2-Farmaci H								
3-Altri costi escluso farmaci x 1000€	541,4	<=	5%	514,33	10	5		
					15	5		

Costi 1 (Se specificato) = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC/1000 Costi 3 (Se specificato) = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000 Costi 4 (Se present) = Peso Medio Ponderato dell'Unità Posologica rapportato al Numero di unità richieste, per famiglie di Biosimilari ("Molecola).

TOTALE PUNTI					100	100		
--------------	--	--	--	--	-----	-----	--	--

AREA PERSONALE

Profilo	Teste	Teste equivalenti	Di cui lunghe assenze	Di cui incaricati	Richieste	Definitivo	Note
A - Medici	16	16,0	1	2	6	6	4 TEMPO INDETERMINATO + 1 DIRETTORE + 1 SOSTITUZIONE GISTRI
C - Infermieri	36	36,0	2				
Altro personale			Ore / Settimana				Note

Note:

IL DIRETTORE SANITARIO RILEVA CHE GLI OBIETTIVI ASSEGNATI ALLA STRUTTURA POSSONO ESSERE REALIZZATI SOLO CON IL REINTEGRO DEL PERSONALE MEDICO E DEL COMPARTO

Direttore Aziendale

S.C. Governo Clinico, Prog. San. Rischio Clinico , Controllo di Gestione

Direttore Dipartimento

Posizione Organizzativa Area

Direttore Struttura

Coordinatore

Data

06/05/2019

REPORT PROPOSTA BUDGET 2019

S.S.D. 118

SAW

Resp.: Fabio Ferrari
Coord.: Cinzia Pisarelli

AREA PRODUZIONE

Attività	Consuntivo quantita 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenciatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Chiamate di Soccorso	32.522,0									
Trasferimento Secondario	1.014,0									
Automediche	4.635,0									
Totali							0	0		

AREA QUALITA' - PROCESSI - INNOVAZIONE

Tipo obiettivo	Obiettivo	Strutture coinvolte	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Indirizzi Aziendali	VERIFICA REQUISITI DEI MEZZI DI SOCCORSO DELLE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO		REPORT FINALE	VERIFICA 50 (%)	31/12/2019	20	25	DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO	
Indirizzi Aziendali	COMPILAZIONE SCALA VAS (SINTOMO DEL DOLORE) NEI PAZIENTI CON IMA E TRAUMATIZZATI COSCIENTI		VERIFICA INSERIMENTO SCHEDA DAL GESTIONALE	COMPILAZIONE SCHEDE 100%	31/12/2019	20		DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO	
Indirizzi Aziendali	ELABORAZIONE ED ESECUZIONE DEL PROGETTO FORMATIVO DI INTEGRAZIONE AUTISTI 118 AL CCT		RELAZIONE CON FOGLI FIRMA DEI PARTECIPANTI	INTEGRAZIONE DI TUTTO IL PERSONALE	31/12/2019	10	20	DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO	
Indirizzi ALISA	POTENZIALMENTO DEI PIANI PER INCREMENTARE LA RISPOSTA AI QUADRI DELLA DOMANDA IN AMBITO EMERGENZA/URGENZA E DI SOVRAFFOLLAMENTO DEL PRONTO SOCCORSO ATTRAVERSO DEI PIANI DI EMERGENZA CALDO, EMERGENZA FREDDO O LEGATI AD ALTRI EVENTI EPIDEMIOLOGICAMENTE RILEVANTI.	PS SARZANA - DEA SPEZIA	ELABORAZIONI PIANI DI EMERGENZA	ELABORAZIONE E ATTUAZIONE PIANI DI EMERGENZA	30/06/2019	20		DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO	
Indirizzi Aziendali	NUOVA ORGANIZZAZIONE E SUA ATTIVAZIONE DEI TRASPORTI URGENTI PER TIPOLOGIA: PATOLOGIE MINORI PS SARZANA, PATOLOGIE COMPLESSE DEA		FLUSSO 118/FLUSSO PRONTO SOCCORSO	TRASPORTI PATOLOGIE MINORI AL PRONTO SOCCORSO SARZANA /PATOLOGIE COMPLESSE PRONTO SOCCORSO SPEZIA	31/12/2019	20		CCD	

Indirizzi Professioni Sanitarie	COMPILAZIONE SCHEDA (SBAR) PER TUTTI GLI UTENTI ACCOMPAGNATI (PRONTI SOCCORSI AZIENDALI - EMO DINAMICA-SHOCK ROOM) IN FASE SPERIMENTALE			N° PAZIENTI ACCOMPAGNATI/ N° NUMERO SCHEDE COMPILATE	COMPILAZIONE SCHEDE 100% PER TUTTI I PAZIENTI ACCOMPAGNATI	31/12/2019		45	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA DEL DIPARTIMENTO	
Totale							90	90		1

AREA COSTI									
Costi Diretti	VALORE 2018	Segno	Indicatore	Risultato Atteso	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note	
1-Farmaci (escluso H e Antib AC)	12.585,0	<=	3%	12.207,45					
2-Farmaci H									
3-Altri costi escluso farmaci	60.848,0	<=	5%	57.615,60	10	10		ESCLUSO ACCESSORI DEFIBRILLATORI	
Costi 1 (Se specificato) = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000 Costi 2 (Se specificato) = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000 Costi 3 (Se specificato) = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000 Costi 4 (Se specificato) = Spesa Medio Ponderato dell'Unità Psicologica rapportato al Numero di unità richieste, per famiglie di Biomilari (** Molecola).									
TOTALE PUNTI					100	100			

AREA PERSONALE									
Profili	Teste	Teste equivalenti	Di cui lunghe assenze	Di cui incaricati	Richieste	Definitivo	Note		
A - Medici	4	4,0							
C - Infermieri	31	31,0							
E - Ausiliari, OTA	1	1,0							
F - Altri Tecnici e professionali	12	12,0			2	2	AUTISTI		
H - Amministrativi	2	2,0							
Altro personale			Ore / Settimana						
Personale Emergenza Sanitaria 118	19	19,0	722,0				RICHIESTE 1 DEFINITIVI 1		

Direzione Aziendale

S.C. Governo Clinico, Prog. San. Rischio Clinico, Controllo di Gestione

Direttore Dipartimento

Posizione Organizzativa Area

Direttore Struttura

Coordinatore

06/05/2019

Data

REPORT PROPOSTA BUDGET 2019

S.C. NEUROLOGIA

SAF

Dir. Antonio Mannironi
Coord. Federica Bonati

AREA PRODUZIONE

Ricovero Ordinario	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Posti letto ordinari	30,0									27 ORDINARI + 3 RIABILITAZIONE
Totale casi dimessi	927,0	3.415.646								
Degenza media > 1 giorno	10,3		<		8 5	31/12/2019	10		CCD	A PARTIRE DA QUANDO SONO ATTIVI I LETTI DI RIABILITAZIONE
%Tasso occupazione dimessi	84,5									
%DRG rischio inappropriatezza	3,8		<		3 5	31/12/2019	5		CCD	
Ricovero Day-Hospital	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Posti letto Day-Hospital	1,0									
Totale dimessi	93,0	199.462								
Tasso occupazione dimessi PL DH	409,7									
Prestazioni Intermedie	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Prestazioni per i reparti	3.329,0	86.722								
Prestazioni per il Pronto Soccorso	33.339,0	68.903								
Totali Prestazioni Intermedie	36.668,0	155.625								
Specialistica CUP	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Prime visite	2.048,0	42.311								
Seconda visita	3.979,0	51.369								
Totali Prestazioni SPEC_CUP	17.588,0	263.574								
Obiettivo Produzione ALISA	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Obiettivo Produzione Alisa (SDO_SPEC_CUP)	0	3.878.682	>	2 (%)	3.958.258	31/12/2019	10	5	CCD	
DSA	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Totale Prese in carico	137,0						bonom			
Totali							25	5		

AREA QUALITA' - PROCESSI - INNOVAZIONE

Tipo obiettivo	Obiettivo	Strutture coinvolte	Indicatore	Risultato atteso	Tempistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Indirizzi ALISA	DEFINIZIONE DEI PERCORSI DI CURA E RIABILITAZIONE DEI PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIE NEURODEGENERATIVE E IN PARTICOLARE CON PARKINSON E INDIRIZZI OPERATIVI (GIUNTA REGIONALE) N 7 DEL 11 GENNAIO 2019 PAG 55.		ELABORAZIONE E CONSEGNA PDTA (PASSAGGIO PAZIENTE DA NEUROLOGIA A RIABILITAZIONE)	ELABORAZIONE PERCORSI	31/12/2019	15	10	DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO	
Obiettivo DG	INCREMENTO DELL'ATTIVITA' EROGATA DEL DRG 012 (MALATTIE DEGENERATIVE DEL SISTEMA NERVOSO); DRG 013 SCLEROSI MULTIPLA - DGR N 22 DEL 19/01/2019 - OBIETTIVO N 4		FLUSSO SDO	2 (%)	31/12/2019	15		CCD	
Obiettivo DG	POTENZIAMENTO DELLA PERFORMANCE DI TUTTE LE PRESTAZIONI IN TERMINI DELLE LISTE D'ATTESA (DRG N 22 DEL 19/01/2019, OBIETTIVO n 7, PAG.4)		REPORT TEMPO MINIMO DI ATTESA	RIDURRE I TEMPI DI ATTESA PER LE CLASSI DI PRIORITA' B/D (ALMENO 90%) VISITE NEUROLOGICHE (CLASSE D)	31/12/2019	15		SS GOVERNO CLINICO ATTIVITA' AMB AZIENDALE E CONV.	
Indirizzi Professioni Sanitarie	COMPILAZIONE DELLA LETTERA INFERMIERISTICA PER DIMISSIONI O TRASFERIMENTI IN ALTRE STRUTTURE NEL 100% DEI CASI TRATTATI CHE NECESSITANO DI TALE NOTA		VERIFICA CARTELLA CLINICA DELLA PRESENZA DELLE LETTERE DI DIMISSIONE	100 (%)	31/12/2019		40	DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE	
Indirizzi Professioni Sanitarie	CONDIVISIONE DI ALMENO DUE PROCEDURE UTILIZZATE NEL DIPARTIMENTO DEA		FOGLIO FIRMA DI PRESA VISIONE DELLE PROCEDURE	DIFFUSIONE DELLE PROCEDURE UTILIZZATE NEL DIPARTIMENTO DEA	31/12/2019		40	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA DEL DIPARTIMENTO	
Indirizzi Aziendali	UTILIZZO ANAMNESI-ESAME OBIETTIVO-LETTERA DIMISSIONE E RICOGNIZIONE/RICONCILIAZIONE INFORMATIZZATA		VERIFICA DOCUMENTI INSERITI INFORMATIVAMENTE SUL GESTIONALE	UTILIZZO DI TALI STRUMENTI AL 100%	31/12/2019	10		SS RISK MANAGEMENT	
Indirizzi Aziendali	COMPILAZIONE LETTERA DI DIMISSIONE INFORMATIZZATA CON PROGRAMMAZIONE CONTROLLI (DATA E ORA) - SIA DEGLI ESAMI EROGATI DALLA STRUTTURA CHE QUELLI EROGATI DA ALTRE STRUTTURE.		VERIFICA LETTERA DI DIMISSIONE (CAMPIONE) SUL GESTIONALE	ELABORAZIONE LETTERA DI DIMISSIONE CON PROGRAMMAZIONE CONTROLLI (DATA E ORA)	31/12/2019	10		SS RISK MANAGEMENT	
Totale						65	90		

AREA COSTI

Costi Diretti	VALORE 2018	Sigmo	Indicatore	Risultato Atteso	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
1-Farmaci (escluso H e Antib.AC) x 1000€	152,9	<=	3%	148,30	5			
2-Farmaci H	63.503,0							
3-Altri costi escluso farmaci x 1000€	24,6	<=	5%	23,33	5	5		
Costi 1 (Se specificato) = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC)/1000 Costi 3 (Se specificato) = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000 Costi 4 (Se present) = Peso Medio Ponderato dell'Unità Posologica rapportato al Numero di unità richieste, per famiglie di Biosimilari (** Molecola)								
TOTALE PUNTI					10	5		
					100	100		

AREA PERSONALE

Profili	Teste	Teste equivalenti	Di cui lunghe assenze	Di cui incaricati	Richieste	Definitivo	Note
A - Medici	11	11,0	1	1	2	2	1 ULTERIORE GIÀ DEROGATA 2018
B - Laureati non medici	0				1		PSICOLOGO CON COMPETENZE NEUROPSICOLOGICHE
C - Infermieri	28	28,0					
D - Tecnici sanitari	10	7,0					
E - OSS	18	17,8	1	1			
Altro personale							
Personale SUMAI Medico	1	0,9	33,0				Note

Direzione Aziendale

Direttore Dipartimento

Direttore Struttura

Data

06/05/2019

S.C. Governo clinico/ Prog. San. Rischio Clinico, Controllo di Gestione

Posizione Organizzativa Area

Coordinatore

REPORT PROPOSTA BUDGET 2019

S.C. PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA

SAO

Dir. Marcello Zinelli
Coord. Gilberto Matteucci

AREA PRODUZIONE

Ricovero Ordinario	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Posti letto ordinari	10,0									
Totale casi dimessi	1.026,0	3.712.010								
Degenza media > 1 giorno	2,9									
%Tasso occupazione dimessi	79,5									
%DRG rischio inappropriatazza	3,9									
Obiettivo Produzione ALISA	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Obiettivo Produzione Alisa (SDO)	0	3.712.010	>	2 (%)	3.786.250	31/12/2019	5	5	CCD	
Dimessi PS	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Bianchi	5.780,0		<	15 (%) DEL TOTALE ACCESSI	AUMENTO DEI CODICI BIANCHI	31/12/2019	10			13 (%)
Verdi	32.824,0									72 (%)
Gialli	5.803,0									13 (%)
Rossi	872,0									2 (%)
Totali accessi	45.279,0									
Dimessi PI (Levanto)	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Bianchi	908,0									
Verdi	3.493,0									
Gialli	157,0									
Rossi	36,0									
Totali accessi	4.594,0									
OBI	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Totali OBI	1.878,0						bonom			
Totali							15	5		

AREA QUALITA' - PROCESSI - INNOVAZIONE

Tipo obiettivo	Obiettivo	Strutture coinvolte	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Indirizzi ALISA	POTENZIALMENTO DEI PIANI PER INCREMENTARE LA RISPOSTA AI QUADRI DELLA DOMANDA IN AMBITO EMERGENZAURGENZA E DI SOVRAFFOLLAMENTO DEL PRONTO SOCCORSO ATTRAVERSO DEI PIANI DI EMERGENZA CALDO, EMERGENZA FREDDO O LEGATI AD ALTRI EVENTI EPIDEMIOLOGICAMENTE RILEVANTI.	SC PRONTO SOCCORSO SPEZIA	ELABORAZIONI PIANI DI EMERGENZA	ELABORAZIONE E ATTUAZIONE PIANI DI EMERGENZA	31/12/2019	20	20	DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO	INDIRIZZI OPERATIVI (GIUNTA REGIONALE) N 7 DEL 11 GENNAIO 2019 PAG35 OBIETTIVO N 4
Indirizzi ALISA	PROGETTAZIONE E ORGANIZZAZIONE DI MOMENTI FORMATIVI AD HOC SULLA PRESA IN CARICO DEL MINORE ALL'ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO. INDIRIZZI OPERATIVI (GIUNTA REGIONALE) N. 7 DEL 11/01/2019 PAG. 35	SC PEDIATRIA, SC PRONTO SOCCORSO SPEZIA	PROGETTO EVENTO FORMATIVO E FOGLIO FIRMA	ELABORAZIONE PIANO FORMATIVO E SUA ATTUAZIONE (FORMAZIONE INTERNA)	31/12/2019	5	20	DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO	
Indirizzi Aziendali	APPROPRIATEZZA DIAGNOSI(ICD9-CM) CASI DI VIOLENZA	SC PRONTO SOCCORSO SPEZIA	FLUSSO PRONTO SOCCORSO	CODIFICA APPROPRIATA DI DIAGNOSI : 995.50 ABUSO/MALTRATTAMENTO MINORE, 995.53 ABUSO SESSUALE MINORE, 995.80 ABUSO /MALTRATTAMENTO ADULTO, 995.83 ABUSO SESSUALE ADULTO.	31/12/2019	10	10	CCD	CODICE GIALLO IN ENTRATA E IN USCITA
Indirizzi ALISA	RIDUZIONI DELLE ANOMALIE QUALITA' FLUSSO PRONTO SOCCORSO. INDIRIZZI OPERATIVI (GIUNTA REGIONALE) N 7 DEL 11/01/2019 PAG.24		REPORT REGIONE SEGNALAZIONE ANOMALIE MENSILE	(-30%) IN MENO ANNO RISPETTO ANNO PRECEDENTE	31/12/2019	10	10	CCD	
Indirizzi Professionisti Sanitarie/Aziendali	SCHEDA DI TRASFERIMENTO INTERNO IN ALTRE STRUTTURE		REPORT	85% DEI CASI	31/12/2019		30	COORDINATORE INFERMISTICO	
Indirizzi Aziendali	UTILIZZO ANAMNESI-ESAME OBIETTIVO- LETTERA DIMISSIONE E RICONGIZIONE/RICONCILIAZIONE INFORMATIZZATA		VERIFICA DOCUMENTI INSERITI INFORMATICAMENTE SUL GESTIONALE	UTILIZZO DI TALI STRUMENTI AL 100%	31/12/2019	10		SS RISK MANAGEMENT	
Indirizzi ALISA	RISPETTO DELLA NORMATIVA OBI : RISPETTO DURATA IN OBI		RIDUZIONI ANOMALIE SCARTANTI SEGNALATE DA ALISA (COD. UTR TEMPO TRIAGE, DIMISSIONE, SUPERIORE_2_GIORNI)	OBI MINIMO 8 ORE MASSIMO 36	31/12/2019	10		CCD	
Indirizzi Aziendali	REVISIONE DEI POT E LORO ATTIVAZIONE (VERTIGINE SINCOPE ANEMIA)	PS SZ - MEDICINA 2 - DMPO - SSO MEDICINA MULTISPECIALISTICA	ELABORAZIONE E REVISIONE DEI PERCORSI	ATTIVAZIONE DEI PROTOCOLLI	30/08/2019 REVISIONE- 30/11/2019 ATTIVAZIONE	10		DIRETTORE DI DIPARTIMENTO	
Totali						75	90		1

AREA COSTI

Costi Diretti	VALORE 2018	Segno	Indicatore	Risultato Atteso	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
1-Farmaci (escluso H e Anlib AC) x 1000€	40,5	<=	3%	39,37	5			
2-Farmaci H								
3-Altri costi escluso farmaci x 1000€	67,3	<=	5%	63,96	5	5		
					10	5		

Costi 1 [Se specificato] = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC/1000) Costi 2 [Se specificato] = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000 Costi 3 [Se specificato] = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000 Costi 4 [Se present] = Peso Medio Ponderato dell'Unità Posologica riportato al Numero di unità richieste, per famiglie di Biosimilari ("Molecola").

TOTALE PUNTI					100	100		
--------------	--	--	--	--	-----	-----	--	--

AREA PERSONALE

Profili	Teste	Teste equivalenti	Di cui lunghe assenze	Di cui Incaricati	Richieste	Definitivo	Note
A - Medici	19	18,7	1		4	4	ATTUALMENTE TRE SONO 118 A TEMPO DETERMINATO
C - Infermieri	61	60,3	2		2	2	1 TEMPO INDETERMINATO + 1 DETERMINATO
Altro personale			Ore / Settimana				Note
Personale Emergenza Sanitaria PS	3	3,0	114,0				

Direzione Aziendale

Direttore Dipartimento

Direttore Struttura

Data

06/05/2019

S.C. Governo Civico, Prog. San. Rischio Clinico, Controllo di Gestione

Posizione Organizzativa Area

Coordinatione

REPORT PROPOSTA BUDGET 2019

S.S.D PRONTO SOCCORSO

SZH

Dir. Raffaele Staffiere
Coord. Marica Cavalloni

AREA PRODUZIONE

Dimessi PS	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nonnunciatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Bianchi	6.730,0									23 (%)
Verdi	16.908,0									58 (%)
Gialli	5.146,0									18 (%)
Rossi	499,0									2 (%)
Totali accessi	29.283,0									
OBI	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nonnunciatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Totali OBI	981,0									
Totale							0	0		

AREA QUALITA' - PROCESSI - INNOVAZIONE

Tipo obiettivo	Obiettivo	Strutture coinvolte	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Indirizzi ALISA	POTENZIAMENTO DEI PIANI INCREMENTALI DI RISPOSTA AI QUADRI DI AUMENTO DELLA DOMANDA IN AMBITO EMERGENZA/URGENZA E DI SOVRAFFOLLAMENTO DEL PRONTO SOCCORSO ATTRAVERSO DEI PIANI DI EMERGENZA CALDO, EMERGENZA FREDDO O LEGATI AD ALTRI EVENTI EPIDEMIOLOGICAMENTE RILEVANTI.	SC PRONTO SOCCORSO SPEZIA	PRESENTAZIONE DEI PIANI DI EMERGENZA	ELABORAZIONE E ATTUAZIONE PIANI DI EMERGENZA	31/12/2019	20	15	DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO	INDIRIZZI OPERATIVI (GIUNTA REGIONALE) N 7 DEL 11 GENNAIO 2019 PAG35 OBIETTIVO N 4

Indirizzi ALISA	PROGETTAZIONE E ORGANIZZAZIONE DI MOMENTI FORMATIVI AD HOC SULLA PRESA IN CARICO DEL MINORE ALL'ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO. INDIRIZZI OPERATIVI (GIUNTA REGIONALE) N 7 DEL 11/01/2019 PAG. 35	SC PEDIATRIA, SC PRONTO SOCCORSO SPEZIA		PROGETTO EVENTO FORMATIVO E FOGLIO FIRMA	ELABORAZIONE PIANO FORMATIVO E SUA ATTUAZIONE (FORMAZIONE INTERNA)	31/12/2019	15	25	DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO	
Indirizzi Aziendali	APPROPRIATEZZA DIAGNOSI(ICD9-CM) CASI DI VIOLENZA	SC PRONTO SOCCORSO SPEZIA		FLUSSO PRONTO SOCCORSO	CODIFICA APPROPRIATA DI DIAGNOSI : 995 50 ABUSO/MALTRATTAMENTO MINORE; 995 53 ABUSO SESSUALE MINORE; 995 80 ABUSO /MALTRATTAMENTO ADULTO; 995 83 ABUSO SESSUALE ADULTO.	31/12/2019	15	10	CCD	CODICE GIALLO IN INGRESSO E IN USCITA
Indirizzi ALISA	RIDUZIONI DELLE ANOMALIE QUALITA' FLUSSO PRONTO SOCCORSO. INDIRIZZI OPERATIVI GIUNTA REGIONALE) N 7 DEL 11/01/2019 PAG. 24			REPORT REGIONE SEGNALAZIONE ANOMALIE MENSILE	(-30%) IN MENO ANNO RISPETTO ANNO PRECEDENTE	31/12/2019	15	10	CCD	
Indirizzi ALISA	RISPETTO DELLA NORMATIVA OBI. RISPETTO DURATA IN OBI			RIDUZIONI ANOMALIE SCARTANTI SEGNALATE DA ALISA (COD U71R TEMPO TRIAGE, DIMISSIONE, SUPERIORE_2_GIORNI)	OBI MINIMO 6 ORE MASSIMO 36	31/12/2019	10		CCD	
Indirizzi Professioni Sanitarie Aziendali	COMPILAZIONE DELLA SCHEDA DI TRASFERIMENTO INTERNO IN ALTRE STRUTTURE			REPORT	85% DEI CASI	31/12/2019		35	COORDINATORE INFERMIESTICO	
Indirizzi Aziendali	REVISIONE DEI PDTA E LORO ATTIVAZIONE (VERTIGINE SINCOPE ANEMIA)	PS SP - MEDICINA 2 - DMPO - SSD MEDICINA MULTISPECIALISTICA		ELABORAZIONE E REVISIONE DEI PERCORSI	ATTIVAZIONE DEI PROTOCOLLI	30/09/2019 REVISIONE: 30/11/2019 ATTIVAZIONE	15		DIRETTORE DI DIPARTIMENTO	
Totale							90	95		1

AREA COSTI									
Costi Diretti	VALORE 2018	Segno	Indicatore	Risultato Atteso		Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
1-Farmaci (escluso H e Antib.AC)	54.256,0	<=	3%	52.628,32		5			
2-Farmaci H									
3-Altri costi escluso farmaci	117.318,0	<=	5%	111.452,10		5	5		
Costi 1 (Se specificato) = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000						10	5		
Costi 3 (Se specificato) = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000									
Costi 4 (Se presenti) = Peso Medio Ponderato dell'Unità Psologica rapportato al Numero di unità richieste, per famiglie di Biosimilari (** Molecola).									
TOTALE PUNTI						100	100		

AREA PERSONALE

Profili	Teste	Teste equivalenti	Di cui lunghe assenze	Di cui incaricati	Richieste	Definitivo	Note
A - Medici	9	9,0					
C - Infermieri	24	23,7			2		PER COPPIRE OBI E TRIAGE AVANZATO (DA VALUTARE)
Altro personale							
Personale Emergenza Sanitaria PS	2	2,0	76,0				Note

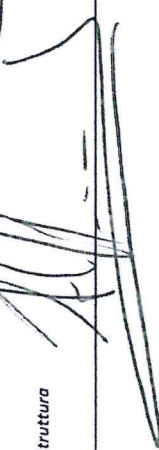
Direzione Aziendale



Direttore Dipartimento



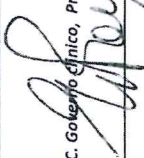
Direttore Struttura



Data

06/05/2019

S.C. Governo Clinico, Prog. San. Rischio Clinico, Controllo di Gestione



Posizione Organizzativa Area



Coordinatore

