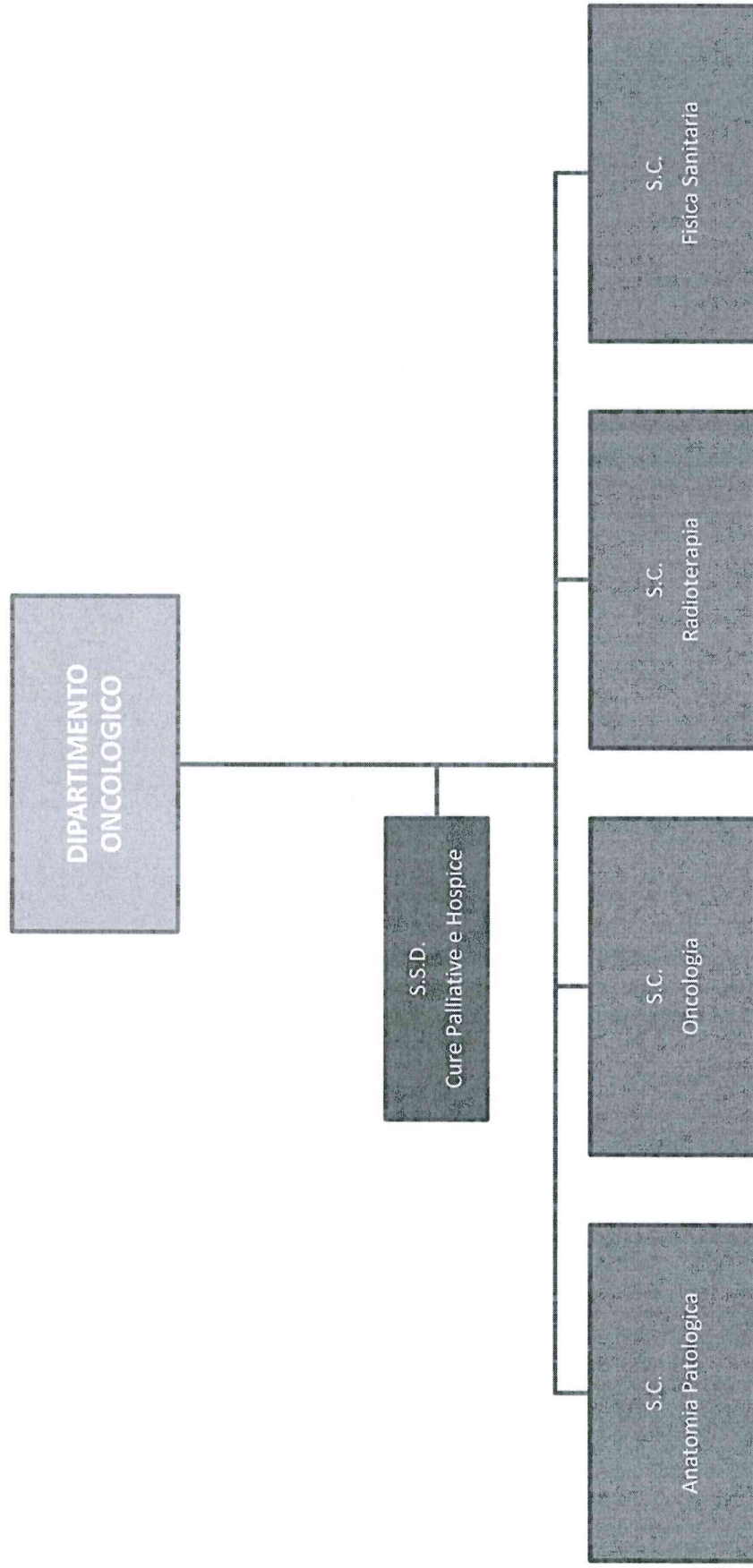




Afferenza funzionale: la S.S.D. Cure Palliative e Hospice dipende funzionalmente dal Direttore Sociosanitario

REPORT PROPOSTA BUDGET 2019

S.C. ANATOMIA PATOLOGICA

SAS

Dir. Paolo Dessanti (f.f.)
Coord. Daniele Pellegrinelli

AREA PRODUZIONE

Prestazioni Intermedie	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenclature)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Tempestività	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Totale prestazioni	8.346,0	796.872								
Specialistica CUP	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenclature)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Tempestività	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Esami Citologici	7.130,0	111.354								
Esami Istologici	5.960,0	187.045								
Totale Prestazioni SPEC_CUP	13.543,0	305.723								
Obiettivo Produzione ALISA	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Tempestività	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Obiettivo Produzione Alisa (SPEC_AMB)	0	305.723	>	2 (%)	311.837	31/12/2019	10		CCD	
Totale							10	0		

AREA QUALITA' - PROCESSI - INNOVAZIONE

Tipo obiettivo	Obiettivo	Strutture coinvolte	Indicatore	Risultato atteso	Tempestività	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Indirizzi Azienda	AVANZAMENTO PROGETTO REFERTO INFORMATIZZATO	SC SIA	N REFERT/IN RICHIESTE	INFORMATIZZAZIONE REFERTO PER DERMATOLOGIA; AMBULATORI CHIRURGICI OSPEDALIERI E TERRITORIALI; GASTROENTEROLOGIA, CONSULTORI	31/12/2019	20	20	CCD	
Indirizzi Azienda	ELABORAZIONE PROGETTO: STANDARDIZZAZIONE REFERTO		ELABORAZIONE REFERTO	ELABORAZIONE REFERTO NEL RISPETTO DELLE LINEE GUIDA	31/12/2019	20		DIRETTORE DIPARTIMENTO	
Indirizzi Azienda	ANALISI, CONTROLLO DELLE CRITICITA' E RISOLUZIONE DELLE STESSE NELLA FASE DI ACCETTAZIONE DEL PAP TEST DI SCREENING	SC SIA	RELAZIONE	RISOLUZIONE CRITICITA'	31/12/2019	20	20	DIRETTORE DIPARTIMENTO	
Indirizzi Azienda	CERTIFICAZIONE DI QUALITA' - EROGAZIONE ATTIVITA' PER PREDISPORRE LA CERTIFICAZIONE DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO	S.C. PIANIFICAZIONE E QUALITA' ACCREDITAMENTO FORMAZIONE	RELAZIONE ATTIVITA' SVOLTE PER LA CERTIFICAZIONE	PREDISPORRE ATTIVITA' PER LA CERTIFICAZIONE DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO	31/12/2019	20	55	RESPONSABILE SS ACCREDITAMENTO O'QUALITA'	
Totale						80	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€	0.1							
2-Farmaci H								
3-Altri costi escluso farmaci x 1000€	345.3	<=	5%	327.99	10	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 presenti) = Peso Medio Pondente dell'Unità Posologica 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	4	4,0			3	2	1. LAUREATO NON MEDICO TRASFORMATO IN MEDICO IN ATTESA VERIFICA PIANO 2019 + 1 DIRETTORE STRUTTURA
B - Laureati non medici	1	1,00					
D - Tecnici sanitari	10	9,8			1	1	
E - OSS	2	2,0					
H - Amministrativi	4	3,8					
Altro personale	Teste	Teste equivalenti	Ore / Settimana				Note
Personale SUMAI Biologo	2	1,2	45,0				

Direzione Aziendale

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

Direttore Dipartimento

Posizione Organizzativa Area

Direttore Struttura

Coordinatore

Data

08/05/2019

REPORT PROPOSTA BUDGET 2019

S.C. ONCOLOGIA

FEC

Dir. Carlo Aschele
Coord. Cecina Giovanna

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	6,0									TOTALE POSTI LETTO 8
Totale casi dimessi	228,0	1.030.196								
Degenza media > 1 giorno	10,0		<=		9,0	31/12/2019	5		CCD	
%Tasso occupazione dimessi	102,2									
%DRG rischio inappropriatazza	3,5		<=		2	31/12/2019	5		CCD	
Ricovero Day-Hospital	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Posti letto Day-Hospital (La Spezia)	16,0									
Totale dimessi (La Spezia)	796,0	4.344.036								
Tasso occupazione dimessi PL DH (La Spezia)	297,7									
Posti letto Day-Hospital (Sarzana)	3,0									
Totale dimessi (Sarzana)	123,0	598.683								
Tasso occupazione dimessi PL DH (Sarzana)	219,8									
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	1.423,0	29.456								
Prestazioni per il Pronto Soccorso	90,0	1.859								
Totali Prestazioni Intermedie	1.513,0	31.315								
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	1.522,0	31.444								
Secondo visite	4.801,0	61.981								
Totali Prestazioni SPEC_CUP	8.581,0	277.679								
Obiettivo Produzione ALISA	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	bonom	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Obiettivo Produzione Alisa (SDO_SPEC_CUP)	0	6.250.594	>	2 (%)	6.375.606	31/12/2019	10	5	CCD	
DSA	Consumitivo quantità 2018	Consumitivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Totale Prese in carico	29,0									
Totali							20	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	MANTENERE IL RISPETTO DEI TEMPI DI ATTESA PER LE CLASSI DI PRIORITA' B/D (ALMENO 90%)	31/12/2019	10		SS GOVERNO CLINICO ATTIVITA' AMB AZIENDALE E CONV.	
Indirizzi Aziendali	UTILIZZO ANAMNESI-ESAME OBIETTIVO-LETTERA DIMISSIONE E RICOGNIZIONE/RICONCILIAMENTO INFORMATIZZATA		VERIFICA DOCUMENTI INSERITI INFORMATICAMENTE 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	PER QUANTO RIGUARDA LE RADIOLOGIE SI RIMANE IN ATTESA DI UNA AGENDA PERSONALIZZATA PER LE PRENOTAZIONI
Indirizzi Aziendali	IMPLEMENTAZIONE DELLA MODALITA' DI PRESA IN CARICO DI PAZIENTI CON DIAGNOSI SOSPETTA O ACCERTATA DI TUMORE MALIGNO DELLA MAMMELLA	RADIOLOGIA, CHIRURGIA PLASTICA E RADIOTERAPIA	REPORT TRIMESTRALE SULLA PRESA IN CARICO	PRESA IN CARICO CONDIVISA MULTIDISCIPLINARE	31/12/2019	10		CCD	CONSEGNA REFERATO IN COMPRESA CON IL CHIRURGO ED IL RADIOLOGO
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	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA DEL DIPARTIMENTO	
Indirizzi Azienda	CERTIFICAZIONE DI QUALITA': EROGAZIONE ATTIVITA' PER PREDISPORRE LA CERTIFICAZIONE DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO	S.C. PIANIFICAZIONE E QUALITA' ACCREDITAMENTO FORMAZIONE	RELAZIONE ATTIVITA' SVOLTE PER LA CERTIFICAZIONE	PREDISPORRE ATTIVITA' PER LA CERTIFICAZIONE DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO	31/12/2019	20	10	RESPONSABILE SS ACCREDITAMENTO QUALITA'	
Indirizzi Professioni Sanitarie	UTILIZZO CARTELLA INFERMIERISTICA RICOVERO DIURNO		N. RICOVERATI/ N. CARTELLE INFERMIERISTICHE COMPILATE	100 (%)	31/12/2019		40	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA DEL DIPARTIMENTO	
Totali						60	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€	877,7	<=	3%	851,34	5			ESCLUSO I FARMACI ONCOLOGICI DI NUOVA INDICAZIONE	
2-Farmaci H	3.023.008,0								
3-Altri costi escluso farmaci x 1000€	24,5	<=	5%	23,28	5	5			
4-Trastuzumab** - Rituximab** PMPxUP Richieste	456	<=	30(%)	319,33	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 present] = Peso Medio Ponderato dell'Unità Posologica rapportato al Numero di unità richieste, per famiglie di Biosimilari (** Molecola).									
TOTALE PUNTI					20	5			
					100	100			

AREA PERSONALE									
Profili	Teste	Teste equivalenti	Di cui lunghe assenze	Di cui incaricati	Richieste	Definitivo	Note		
A - Medici	11	11,0							
C - Infermieri	19	18,7							
E - Ausiliari, OTA	1	1,0							
E - OSS	3	3,0							
Altro personale			Ore / Settimana						
Personale SUMAI Medico	1	0,8	30,0						

Direzione Aziendale

[Firma]

Direttore Dipartimento

[Firma]

Direttore Struttura

[Firma]

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

[Firma]

Posizione Organizzativa Area

[Firma]

Coordinatore

[Firma]

08/05/2019

Data

REPORT PROPOSTA BUDGET 2019

S.C. RADIOTERAPIA

FEG

Dir. Tindaro Scolaro
Coord. Barbara Breda

AREA PRODUZIONE

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	662,0	13.677								
Seconda visite	2.433,0	31.410								
Totale Prestazioni SPEC_CUP	32.199,0	2.158.144								
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
Totale Prestazioni Intermedie per i reparti	322,0	29.631								
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 (SPEC_AMB)	0	2.158.144	>	2 (%)	2.201.307	31/12/2019	10	5	CCD	
Totale							10	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	MANTENERE IL RISPETTO DEI TEMPI DI ATTESA PER LE CLASSI DI PRIORITA' BID (ALMENO 90%)	31/12/2019	20		SS GOVERNO CLINICO ATTIVITA' AMB AZIENDALE E CONV.	
Indirizzi Aziendali	IMPLEMENTAZIONE DELLA MODALITA' DI PRESA IN CARICO DI PAZIENTI CON DIAGNOSI SOSPETTA O ACCERTATA DI TUMORE MALIGNO DELLA MAMMELLA	RADIOLOGIA, CHIRURGIA PLASTICA E ONCOLOGIA	REPORT TRIMESTRALE SULLA PRESA IN CARICO	PRESA IN CARICO CONDIVISA MULTIDISCIPLINARE	31/12/2019	40		CCD	CONSEGNA REFERTO IN COMPRESA CON IL CHIRURGO ED IL RADIOLOGO
Indirizzi Azienda	CERTIFICAZIONE DI QUALITA' : EROGAZIONE ATTIVITA' PER PREDISPORRE LA CERTIFICAZIONE DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO	S.C. PIANIFICAZIONE E QUALITA' ACCREDITAMENTO FORMAZIONE	RELAZIONE ATTIVITA' SVOLTE PER LA CERTIFICAZIONE	PREDISPORRE ATTIVITA' PER LA CERTIFICAZIONE DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO	31/12/2019	25	45	RESPONSABILE SS ACCREDITAMENTO OIQUALITA'	
Indirizzi Professioni Sanitarie	CONDIVISIONE E ANALISI DELLE PROCEDURE: EMERGENZA/URGENZA		REPORT DI ANALISI / FOGLI FIRMA	ANALISI DELLE PROCEDURE CON EVENTUALE REVISIONE DELLE STESS. CONDIVISIONE E DIFFUSIONE DELLE PROCEDURE TRA GLI OPERATORI	31/12/2019		50	RESPONSABILE POSIZIONE ORGANIZZATIVA DEL DIPARTIMENTO	
Totale						85	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) x 1000€	0.2							
2-Farmaci H								
3-Altri costi escluso farmaci x 1000€	5.9	<=	5%	5.64	5	0		
Costi 1 (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).								

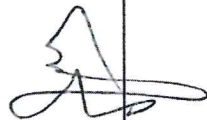
TOTALE PUNTI

100 100

AREA PERSONALE

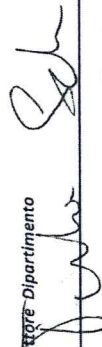
Profili	Teste	Teste equivalenti	Di cui lunghe assenze	Di cui Incaricati	Richieste	Definitivo	Note
A - Medici	4	4.0			1		
C - Infermieri	3	3.0			1	1	
D - Tecnici sanitari	7	6.8					
Altro personale			Ore / Settimana				
Personale SUMAI Medico	1	0.7	25.0				SI RICHIEDE AUMENTO DI 13 ORE A TEMPO DETERMINATO IN ATTESA DEL PIANO ASSUNZIONI 2019

Direzione Aziendale



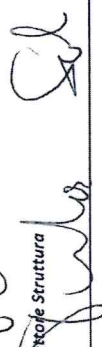
S.C. Governo clinico, Prog San. Rischio Clinico, Controllo di Gestione

Direttore Dipartimento



Posizione Organizzativa Area

Direttore Struttura



Coordinatore



08/05/2019

Data

REPORT PROPOSTA BUDGET 2019

S.C. FISICA SANITARIA

Dir. Franca Foppiano

SP6

AREA PRODUZIONE

Fisica Radiologia	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
TOTALI PRESTAZIONI	129,0	76.587								
Fisica Medicina Nucleare	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
TOTALI PRESTAZIONI	81.118,0	831.491								
Fisica Radioterapia	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
TOTALI PRESTAZIONI	12.647,0	673.870								
Attività Speciali	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
TOTALI PRESTAZIONI	638,0	40.202								
Attività Extra	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
TOTALI PRESTAZIONI	2.256,0	110.616								
Totale							0	0		

AREA QUALITA' - PROCESSI - INNOVAZIONE

Tipo obiettivo	Obiettivo	Strutture coinvolte	Indicatore	Risultato atteso	Templifica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Indirizzi Aziendali	ANALISI E FOLLOW-UP AZIONI DI MIGLIORAMENTO		REPORT	MIGLIORAMENTO ALMENO TRE EVENTI AVVERSI O NEAR MISS	31/12/2019	10	10	SS RISK MANAGEMENT	
Indirizzi Aziendali	CONTROLLI DI QUALITA' STRAORDINARI SULLE PROCEDURE DOSIMETRICHE IN BRACHITERAPIA (BUON FUNZIONAMENTO TRUMENTAZIONE E STABILITA' DELLE MISURE INTERCONFRONTO CON ALTRO CENTRO OSPEDALIERO, ANALISI STATISTICA DEGLI ULTIMI 10 ANNI DI ATTIVITA').		RELAZIONE FINALE	I CONTROLLI E ANALISI SULLE PROCEDURE DOSIMETRICHE IN BRACHITERAPIA	31/12/2019	20		CCD	
Indirizzi Aziendali	ANALISI DEI DATI DOSIMETRICI REGISTRATI DURANTE I CONTROLLI GIORNALIERI IN RADIOTERAPIA. VALUTAZIONE TREND E DEFINIZIONE DI SOGLIE DI AZIONE.		RELAZIONE FINALE	ANALISI DEI DATI DOSIMETRICI REGISTRATI DURANTE I CONTROLLI GIORNALIERI IN RADIOTERAPIA	31/12/2019	20	20	CCD	
Indirizzi Aziendali	CALIBRAZIONE DELLA SPECT/CT CON 177 LU OXODODEOTRIDE FINALIZZATA ALLA TERAPIA RADIOMETABOLICA PER TUMORI NEUROENDOCRINI.		RELAZIONE FINALE	CALIBRAZIONE DELLA SPECT/CT	31/12/2019	20	40	CCD	
Indirizzi Aziendali	CONTROLLI DI RADIOPROTEZIONE SU APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE PORTATILI		REPORT FINALE	CONTROLLI DI RADIOPROTEZIONE SU APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE PORTATILI	31/12/2019	20	20	CCD	
Indirizzi Azienda	CERTIFICAZIONE DI QUALITA' : EROGAZIONE ATTIVITA' PER PREDISPORRE LA CERTIFICAZIONE DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO	S.C. PIANIFICAZIONE E QUALITA' ACCREDITAMENTO FORMAZIONE	RELAZIONE ATTIVITA' SVOLTE PER LA CERTIFICAZIONE	PREDISPORRE ATTIVITA' PER LA CERTIFICAZIONE DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO	31/12/2019	10	10	DIRETTORE SC PIANIFICAZIONE E QUALITA' ACCREDITAMENT O FORMAZIONE	
Totale						100	100		

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)								
2-Farmaci H								
3-Altri costi escluso farmaci	404,0							
Costi 1 [Se specificato] = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000					0	0		
Costi 3 [Se specificato] = Spesa x Ricavi (SDO+SPEC+INTERM)/1000								
Costi 4 [Se present] = Peso Medio Ponderato dell'Unita' Posologica riportato al Numero di unita' richieste, per famiglia di Biosimilari (** Molecola).								
TOTALE PUNTI					100	100		

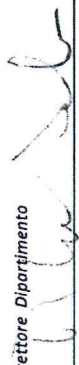
AREA PERSONALE

Profili	Teste	Teste equivalenti	Di cui lunghe assenze	Di cui incaricati	Richieste	Definitivo	Note
B - Laureati non medici	5	5,00					
D - Tecnici sanitari	2	2,0			1		IN CONDIVISIONE CON LA RADIOLOGIA
F - Altri Tecnici e professionali	1	1,0					
Altro personale	Teste	Teste equivalenti	Ore / Settimana				Note

Direzione Aziendale



Direttore Dipartimento



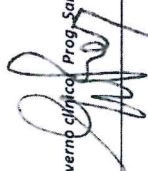
Direttore Struttura



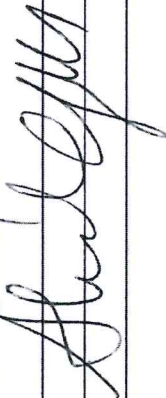
Data

08/05/2019

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



Posizione Organizzativa Area



Coordinatore

REPORT PROPOSTA BUDGET 2019

S.S.D. CURE PALLIATIVE E HOSPICE

T30

Resp. Mario Bregnocchi

AREA PRODUZIONE

Ricovero Hospice	Consuntivo quantità 2018	Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Posti letto ordinari	10,0									
Totale casi dimessi	707,0									
Prese in carico Assistenza Domiciliare		Consuntivo Valore (Prestazioni Nomenclatore)	Segno	Indicatore	Risultato atteso	Templistica	Peso Ass.to Dirigenza	Peso Ass.to Comparto	Responsabile monitoraggio	Note
Bassa Intensità	1,0									
Media Intensità	0									
Alta Intensità	233,0									
Prestazionale	0									
Totali PIC	234,0									
Totali CF	203,0									
Totali Visite med.esperto cure palliative	2.155,0	44.522					0	0		
Totale										

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	IMPLEMENTAZIONE DELL'OFFERTA DI CURE PALLIATIVE		FLUSSO ASSISTENZA DOMICILIARE	10 (%)	31/12/2019	50	50	CCD	
Indirizzi ALISA	RIDUZIONE DELLE ANOMALIE SEGNALATE DALLA REGIONE (FUSSO ASSISTENZA DOMICILIARE); INDIRIZZI OPERATIVI (GIUNTA REGIONALE) N.7 DEL 11/01/2019 PAG. 24		REPORT SEGNALAZIONI DELLA REGIONE	(-30%) IN MENO ANNO RISPETTO ANNO PRECEDENTE	31/12/2019	50	50	CCD	
Totale						100	100		

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)	18.154,0	<=	3%	17.609,38				
2-Farmaci H								
3-Altri costi escluso farmaci	19.167,0	<=	5%	18.208,65				TENENDO CONTO DELL'AUMENTO/DIMINUIZIONE DELLE PIC
Costi 1 [Se specificato] = Spesa x Ricav (SDO+SPEC+INTERM)/1000		Costi 3 [Se specificato] = Spesa x Ricav (SDO+SPEC+INTERM)/1000		Costi 4 [Se present] = Peso Medio Ponderato dell'Unità Posologica rapportato al Numero di unità richieste, per famiglie di Biosimilari (** Molecole).		0	0	

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		
B - Laureati non medici	1	0,50					
C - Infermieri	7	7,0		1			
Altro personale	Teste	Teste equivalenti	Ore / Settimana				

1 Medico della S.S.D.
cure palliative e
momentaneamente assegnato

ella S.C. Oncologia.
in attesa di assegnazione
nella medesima

Direzione Aziendale

[Signature]

Direttore Dipartimento

[Signature]

Direttore Struttura

[Signature]

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

Posizione Organizzativa Area

[Signature]

Coordinatore

[Signature]

Data

08/05/2019