Scheda di Budget 2022 U.O.C. Controllo di Gestione e sistemi informativi aziendali Presidio Ospedaliero: San Marco D.A.I. Materno - Infantile e della Riproduzione Unità Operativa: Neonatologia e UTIN - D05S07 Direttore U.O.: Dott. Falsaperla R.



Obiettivi di carattere generale e di efficienza								
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2021	IV Trimestre 2022	Scostamento Tendenziale	Peso obiettivo	% Raggiungimento obiettivo	Note
Mantenimento del tasso di occupazione ricoveri ordinari	Tasso occupazione	≥ 90%	63,95%	90,02%		20%	100%	
Mantenimento costo dei farmaci	Mantenimento costo farmaceutica	= 2021	321.021	489.826	52,58%	10%	60%	In caso di contrazione del numero di pazienti transitati in UTIN , l'obiettivo verrà considerato raggiunto a seguito di un calo dei costi proporzionale al calo dei transitati. Obiettivo riconosciuto proporzionalmente alla luce del considerevole incremento del tasso di occupazione dei ricoveri rispetto anno precedente.
Mantenimento dei costi per presidi	Mantenimento costo presidi	= 2021	313.631	377.816	20,47%	15%	70%	In caso di contrazione del numero di pazienti transitati in UTIN , l'obiettivo verrà considerato raggiunto a seguito di un calo dei costi proporzionale al calo dei transitati

Altri obiettivi collegati all'assistenza								
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2021	IV Trimestre 2022	Scostamento Tendenziale	Peso obiettivo	% Raggiungimento obiettivo	Note
Tempestiva chiusura delle SDO	Chiusura delle SDO entro il 10 gennaio del'anno successivo a quello di riferimento	100%	100%	NO		10%	0%	

Obiettivi collegati all'attività di ricerca								
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2021	IV Trimestre 2022	Scostamento Tendenziale		% Raggiungimento obiettivo	Note

Obiettivi di qualità ed esito								
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2021	IV Trimestre 2022	Scostamento Tendenziale	Peso obiettivo	% Raggiungimento obiettivo	Note
Pazienti dimessi a domicilio da TIN	Pazienti dimessi a domicilio da TIN / pazienti accettati in TIN	< al 3%	1%	1%		20%	100%	
Monitoraggio avvenuta trasfusione emazie, plasma e piastrine	N° di schede avvenuta trasfusione restituite / n° sacche trasfuse	> 95%	3%	21%		10%	15%	L'obiettivo verrà riconosciuto proporzionalmente a partire dal 75% Se inferiore al 75% l'obiettivo non verrà riconosciuto. Obiettivo riconosciuto proporzionalmente in considerazione del leggero miglioramento dei valori rispetto anno precedente.

Obiettivi di digitalizzazione								
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2021	IV Trimestre 2022	Scostamento Tendenziale	Peso obiettivo	% Raggiungimento obiettivo	Note
Utilizzo della cartella clinica informatizzata aziendale	Rispetto cronoprogramma attività cartella clinica aziendale	SI/NO	NA	NA		5%	100%	Conseguimento obiettivo non dipendente da UU.OO.
Incremento del n° di prestazioni prenotabili tramite Sovracup	N° agende e prestazioni prenotabili	N° agende e prestazioni prenotabili rispetto al 2021	NA	NA		5%	100%	* nessuna agenda/prestazione prenotabile tramite Sovracup
Alimentazione dati per Fascicolo Sanitario Elettronico	Visite effettuate su FSE	Almeno 5% visite effettuate su fascicolo riversato	NA	NA		5%	100%	Conseguimento obiettivo non dipendente da UU.OO.

Punteggio	72%
totale	/370

Note:

Riepilogo Personale

the phogo i croonate		
Profilo	Dotazione organica	Presenti
Medico	17	17
Infermiere	37	30
OSS	8	12
Infermiere pediatrico	1	5
Totale	63	64

Direttore	dell'Unità	Operativa

Il Direttore del Dipartimento

Il Direttore Generale