



| Obiettivi di carattere generale e di efficienza | | | | | | | |
|--|--|------------------------|-----------|------------------|-------------------------|----------------|--|
| OBIETTIVO | Indicatore | Risultato atteso | Anno 2023 | I Trimestre 2024 | Scostamento Tendenziale | Peso obiettivo | Note |
| Mantenimento indice di case mix ricoveri ordinari MCAU | Peso Medio | ≥ 1,6 | 1,6 | 1,69 | | 10% | |
| Attività ricoveri ordinari | N° ricoveri | ≥ 275 | 353 | 82 | -7% | 20% | |
| Riduzione costo prestazioni diagnostica di laboratorio ad alto rischio di inappropriatazza | Costo prestazioni diagnostica di laboratorio | - 10% rispetto al 2022 | 121.071 | 531.662 | 1657% | 10% | Sono in corso approfondimenti sul Flusso SPI |

| Altri obiettivi collegati all'assistenza | | | | | | | |
|--|---|--|-----------|------------------|-------------------------|----------------|------|
| OBIETTIVO | Indicatore | Risultato atteso | Anno 2023 | I Trimestre 2024 | Scostamento Tendenziale | Peso obiettivo | Note |
| Monitoraggio mensile sovraffollamento in Pronto Soccorso | N° pazienti con permanenza in PS > 24 ore al tempo t/n° di pazienti con permanenza in PS <24 ore al tempo t | Invio report mensile a DMPO e Direzione Generale | SI | SI | | 5% | |
| Rispetto dei tempi di chiusura delle SDO | Chiusura delle SDO entro il 10 gennaio dell'anno successivo | 100% | 100% | 99% | | 5% | |

| Obiettivi collegati all'attività di ricerca | | | | | | | |
|---|------------|------------------|-----------|------------------|-------------------------|----------------|------|
| OBIETTIVO | Indicatore | Risultato atteso | Anno 2023 | I Trimestre 2024 | Scostamento Tendenziale | Peso obiettivo | Note |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| Obiettivi di qualità ed esito | | | | | | | |
|--|---|------------------|-----------|------------------|-------------------------|----------------|--|
| OBIETTIVO | Indicatore | Risultato atteso | Anno 2023 | I Trimestre 2024 | Scostamento Tendenziale | Peso obiettivo | Note |
| Monitoraggio avvenuta trasfusione emazie, plasma e piastrine MCAU | N° di schede avvenuta trasfusione restituite / n° sacche trasfuse | ≥ 95% | 90% | 67% | | 5% | L'obiettivo verrà riconosciuto proporzionalmente a partire dal 75% Se inferiore al 75% l'obiettivo non verrà riconosciuto |
| Monitoraggio avvenuta trasfusione emazie, plasma e piastrine in PS | N° di schede avvenuta trasfusione restituite / n° sacche trasfuse | ≥ 80% | 86% | 50% | | 5% | L'obiettivo verrà riconosciuto proporzionalmente a partire dal 75% Se inferiore al 75% l'obiettivo non verrà riconosciuto |

| Obiettivi di digitalizzazione | | | | | | | |
|--|--|------------------|-----------|------------------|-------------------------|----------------|------|
| OBIETTIVO | Indicatore | Risultato atteso | Anno 2023 | I Trimestre 2024 | Scostamento Tendenziale | Peso obiettivo | Note |
| Utilizzo della cartella clinica informatizzata aziendale | N° cartelle cliniche digitali su totale ricoveri | ≥ 75% | 56% | 100% | | 25% | |
| Verbali di PS su FSE | N° referti inviati su FSE/N° referti PS esclusi | ≥ 75% | 25% | 98% | | 15% | |

Note:

| Riepilogo Personale | Dotazione organica | Presenti |
|---------------------|--------------------|------------|
| Medico | 26 | 26 |
| Infermiere | 73 | 77 |
| OSS | 15 | 14 |
| Totale | 114 | 117 |

Il Direttore dell'Unità Operativa _____
 Il Direttore del Dipartimento _____
 Il Direttore Generale _____