



Scheda di Budget 2024
 U.O.C. Controllo di Gestione e sistemi informativi aziendali
 Presidio Ospedaliero: San Marco
 D.A.I Igienistico - Organizzativo e dei Servizi
 Unità Operativa: Direzione Medica di Presidio - D03S02
 Direttore U.O.: Dott.ssa Mattaliano

Obiettivi di carattere generale e di efficienza											
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2023	I Trimestre 2024	II Trimestre 2024	III Trimestre 2024	IV Trimestre 2024	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note
Attività di monitoraggio controlli ambientali rispetto al piano annuale	Produzione report entro il 31.12.2024	SI/NO	SI							10%	
Audit dopo segnalazione Alert Organism	Produzione report	SI/NO	SI							10%	
Verifica utilizzo modulistica procedure a contrasto ICA: scheda registrazione inserzione catetere vescicale e scheda registrazioni medicazioni ferita chirurgica	Almeno 10% R.O. per area medica e chirurgica	N° 1 Report	SI							10%	
Piano di facility tour per la valutazione rischi parti comuni	Produzione n° 1 report di monitoraggio mensile	SI/NO	SI							10%	
Predisposizione ed aggiornamento del Piano dei controlli microbiologici climatici ed ambientali	Presentazione Piano entro il 31.01.2023	SI/NO	SI							10%	Da realizzare unitamente alla U.O.C. di Igiene Ospedaliera

Altri obiettivi collegati all'assistenza											
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2023	I Trimestre 2024	II Trimestre 2024	III Trimestre 2024	IV Trimestre 2024	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note
Attività di supporto all'assistenza	Organizzazione riunioni e corsi di aggiornamento per il personale medico	4 nell'anno 2024								10%	

Obiettivi collegati all'attività di ricerca											
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2023	I Trimestre 2024	II Trimestre 2024	III Trimestre 2024	IV Trimestre 2024	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note

Obiettivi di qualità ed esito											
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2023	I Trimestre 2024	II Trimestre 2024	III Trimestre 2024	IV Trimestre 2024	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note
Aggiornamento procedure di accreditamento istituzionale	Redazione procedura	>=1	N.A.							10%	Obiettivo da realizzare in collaborazione con U.O. Qualità e rischio clinico

Obiettivi di digitalizzazione											
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2023	I Trimestre 2024	II Trimestre 2024	III Trimestre 2024	IV Trimestre 2024	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note
Supporto processo di adozione/Utilizzo della cartella clinica informatizzata aziendale	N° cartelle cliniche digitali in regime di ricovero DO, DH e DS su totale ricoveri	Produzione n. 3 report trimestrali di monitoraggio e verifica adozione cartella clinica informatizzata								20%	

Punteggio parziale	0%
--------------------	----

Note:

Riepilogo Personale		
Profilo	Dotazione organica	Presenti
Medico	7	6
Infermiere	32	9
OSS	2	3
Totale	41	18

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