

## Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

## DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

## TOTALE DIPARTIMENTO

Obiettivi		Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Budget 2018	Confronto su dati 2017	Consuntivo Gen-Mar 2018	Budget Gen-Mar 2018	Scarto	Scarto %
<b>Obiettivi di Produzione / Appropriatezza / Organizzazione</b>										
<b>Degenza Ordinaria</b>	Nr. Posti-Letto	107	103	103					+utilizzo PPLL Ortop Progr C	
	Nr. Dimessi	5.238	4.917	4.810						
	di cui % Attrazione da Extra RT	23%	21%	19%						
	Degenza Media	5,16	5,32	5,64						
<b>Day Hospital</b>	Nr. Posti-Letto DH	4	6	6						
	Nr. Dimessi DH + Nr. Cicli Aperti DH	1.272	1.366	1.185						
	di cui % Attrazione da Extra RT	59%	57%	55%						
<b>Copertura Domanda di Salute della Popolazione di riferimento</b>	Indice di Copertura Problematiche Mediche e Chirurgiche (Zona Senese) e Funzioni Regionali (Area Vasta Sud-Est)					>90%				
<b>Appropriatezza Ricovero</b>	% nr. Day Surgery/DRG rischio inappr (MeS)					> 88,63%				
	DRG Medici Ord ad alto rischio inappr (MeS)					Riduzione				
<b>Prestazioni Ambulatoriali per Esterni</b>	Nr. Visite	48.651	49.689	43.507						
	Nr. Altre Prestazioni	83.619	78.178	75.279						
	Totale Nr. Prestazioni per Esterni in regime istituz	132.928	127.867	118.786						
<b>Progetto "L'Ospedale senza Tempi di Attesa" (Residenti Zona Senese)</b>	Tempestiva soddisfazione della Domanda di Salute per 9 Prime Visite Specialistiche e Prestazioni Diagnostiche									
<b>Attività di Ricerca Scientifica</b>	Nr. Pubblicazioni Scientifiche ISI Triennali (RT)									
	Nr. Studi Clinici Interventistici Approvati									
<b>Obiettivi di Qualità</b>										
<b>SDO e Flussi</b>	Tempestività Chiusura e Completezza (MeS)					>98% >90%				
<b>Rischio Clinico</b>	Nr. Audit (MeS)	35	22	30		>= 33				
	Nr. Rassegne Mortalità / Morbilità (MeS)	54	44	46		>= 66				
<b>Obiettivi di Efficienza / Utilizzo Risorse</b>										
<b>Costi Beni di Consumo</b>	Farmaci	€ 4.041.396	€ 4.049.846	€ 4.017.673	€ 3.308.829					
	Materiali Sanitari, Protesici e Diagnostici	€ 3.235.865	€ 3.191.303	€ 3.540.371	€ 3.363.353					
	Totale	€ 7.277.261	€ 7.241.149	€ 7.558.044	€ 6.672.182	Totale Rep				
<b>Costi Beni di Consumo SO</b>	Beni Sanitari Specifici Sala Operatoria	€ 6.386.439	€ 5.663.642	€ 5.921.248	€ 5.631.586	Totale SO				
<b>Risorse DAI</b>	Quota 2% Budget DAI Scienze Neurologiche e Neurosenso				€ 269.586					
<b>Andamento Gestionale</b>	Primo Margine Operativo (Ricavi vs Costi Diretti)	-14,3%	-11,8%		da 20% a -20%					



## Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

## DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

## TOTALE DIPARTIMENTO

## Obiettivi Personale del Comparto

vedi Schede Budget per singola Struttura

Successivamente alla definizione degli Obiettivi assegnati, avvenuta negli appositi incontri di Budget ed entro 30 gg dalla formalizzazione degli Obiettivi, le rispettive figure di Coordinamento sono tenute a comunicare adeguatamente gli Obiettivi assegnati a tutto il Personale del Comparto da loro coordinato (tramite apposito incontro con VERBALE sottoscritto da tutto il Personale coinvolto, eventualmente da ripetere più volte).

**FASCE:**  
 >=90% (100%)  
 >=75% (90%)  
 >=60% (75%)  
 >=40% (60%)  
 < 40% (0%)

**MISURAZ:**  
 <15gg (100%)  
 <=30gg (75%)  
 >30gg (0%)  
 incompl (0%)

Il mancato invio del VERBALE comporterà per il COORDINATORE un RAGGIUNGIMENTO degli OBIETTIVI ANNUI pari a ZERO.

Obiettivi Personale di Coordinamento	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
COORD INF R.Del Bravo	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione/riciesta dati	% previste (misuraz)						
				Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019							
	10	Inventario ed Effettuazione della Conta Fisica dei Beni di Consumo	Ob.B	Inserimento, Convalida e Consegna all'UOC Bilancio dell'Inventario firmato entro il 31.03.2018	% previste (fasce)						
	30	Gestione Rischio Clinico	Ob.B	Partecipazione n.3 Audit + n.6 Rassegne Mortalità/Morbilità Totali per ciascun Coordinatore	% previste (fasce)						
4	30	Isolamento Funzionale	Ob.C	Riduzione -30% Alert di 2° livello nell'anno 2018 rispetto all'anno 2017	% previste (fasce)						
COORD LAB E.Tarquini	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione / richiesta dati	% previste (misuraz)						
				Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019							
	10	Inventario ed Effettuazione della Conta Fisica dei Beni di Consumo	Ob.B	Inserimento, Convalida e Consegna all'UOC Bilancio dell'Inventario firmato entro il 31.03.2018	% previste (fasce)						
	30	Gestione Rischio Clinico	Ob.B	Partecipazione n.3 Audit + n.6 Rassegne Mortalità/Morbilità Totali per ciascun Coordinatore	% previste (fasce)						
4	30	Creazione unico database informatico per prestazioni di Medicina di Laboratorio	Ob.A	Condivisione format con TSLB (verbale riunione) Consegna format compilato a UOP (50% prestazioni) (Giu); Consegna format compilato a UOP (100% prestazioni) (Dic)	% previste (fasce)						

Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

TOTALE DIPARTIMENTO

Obiettivi Personale di Coordinamento	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
COORD INF M.Maffei	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione / richiesta dati	% previste (misuraz)						
				Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019							
	10	Inventario ed Effettuazione della Conta Fisica dei Beni di Consumo	Ob.B	Inserimento, Convalida e Consegna all'UOC Bilancio dell'Inventario firmato entro il 31.03.2018	% previste (fasce)						
	30	Gestione Rischio Clinico	Ob.B	Partecipazione n.3 Audit + n.6 Rassegne Mortalità/Morbilità Totali per ciascun Coordinatore	% previste (fasce)						
4	30	Riqualificazione ex deposito apparecchiature e riorganizzazione magazzino devices interventistici	Ob.A	Trasferimento apparecchiature nuovo deposito; analisi e studio nuovo layout magazzino devices e archivio cartaceo (Giu); Messa in opera del progetto (Dic)	% previste (fasce)						
COORD RX L.Vittori	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione / richiesta dati	% previste (misuraz)						
				Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019							
	10	Inventario ed Effettuazione della Conta Fisica dei Beni di Consumo	Ob.B	Inserimento, Convalida e Consegna all'UOC Bilancio dell'Inventario firmato entro il 31.03.2018	% previste (fasce)						
	30	Gestione Rischio Clinico	Ob.B	Partecipazione n.3 Audit + n.6 Rassegne Mortalità/Morbilità Totali per ciascun Coordinatore	% previste (fasce)						
4	30	1. Corso Teorico / Pratico di Perfusioni RM dell'Encefalo per TSRM: Tecniche ASL, DCE, DSC 2. Corso Teorico / Pratico di Perfusioni di RM funzionale per TSRM: spettroscopia, trattografia, attivazione corticale ed accenni di Restino State	Ob.A	1. Formazione del 100% degli operatori TSRM con superamento del test finale (Giu); 2. Formazione del 100% degli operatori TSRM con superamento del test finale (Dic)	% previste (fasce)						

Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

TOTALE DIPARTIMENTO

Obiettivi Personale di Coordinamento	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
COORD INF M.L.Ferri	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione / richiesta dati	% previste (misuraz)						
				Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019							
	10	Inventario ed Effettuazione della Conta Fisica dei Beni di Consumo	Ob.B	Inserimento, Convalida e Consegna all'UOC Bilancio dell'Inventario firmato entro il 31.03.2018	% previste (fasce)						
	30	Gestione Rischio Clinico	Ob.B	Partecipazione n.3 Audit + n.6 Rassegne Mortalità/Morbilità Totali per ciascun Coordinatore	% previste (fasce)						
4	30	Valutazione Multidimensionale e Pianificazione dei Rischi Assistenziali	Ob.A	Partecipazione incontri con il Coordinatore di Linea e Incontri di Informazione / Formazione (Verbale con firme) con il 90% del Personale per Linea Assistenziale; Partecipazione ai gruppi di lavoro organizzati per Linea Assistenziale (Giu); Partecipazione n°1 incontro per la condivisione degli interventi tra i gruppi di lavoro individuati all'interno della Linea Assistenziale e tra le Linee Assistenziali; Monitoraggio mensile di almeno 20 cartelle cliniche per Area (Dic)	% previste (fasce)						
COORD NFP	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione/richiesta dati	% previste (misuraz)						
				Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019							
	10	Inventario ed Effettuazione della Conta Fisica dei Beni di Consumo	Ob.B	Inserimento, Convalida e Consegna all'UOC Bilancio dell'Inventario firmato entro il 31.03.2018	% previste (fasce)						
	30	Gestione Rischio Clinico	Ob.B	Partecipazione n.3 Audit + n.6 Rassegne Mortalità/Morbilità Totali per ciascun Coordinatore	% previste (fasce)						
4	30	Standardizzazione Utilizzo Apparecchi EEG	Ob.A	Standardizzazione n.3 EEG portatili (Giu); Standardizzazione n.3 EEG fissi (Dic)	% previste (fasce)						

## Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

## DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

## TOTALE DIPARTIMENTO

Obiettivi Personale di Coordinamento	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
COORD INF P.Bianchi	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione / richiesta dati	% previste (misuraz)						
				Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019							
	10	Inventario ed Effettuazione della Conta Fisica dei Beni di Consumo	Ob.B	Inserimento, Convalida e Consegna all'UOC Bilancio dell'Inventario firmato entro il 31.03.2018	% previste (fasce)						
	30	Gestione Rischio Clinico	Ob.B	Partecipazione n.3 Audit + n.6 Rassegne Mortalità/Morbilità Totali per ciascun Coordinatore	% previste (fasce)						
4	30	Valutazione Multidimensionale e Pianificazione dei Rischi Assistenziali	Ob.A	Partecipazione incontri con il Coordinatore di Linea e Incontri di Informazione / Formazione (Verbale con firme) con il 90% del Personale per Linea Assistenziale; Partecipazione ai gruppi di lavoro organizzati per Linea Assistenziale (Giu); Partecipazione n°1 incontro per la condivisione degli interventi tra i gruppi di lavoro individuati all'interno della Linea Assistenziale e tra le Linee Assistenziali; Monitoraggio mensile di almeno 20 cartelle cliniche per Area (Dic)	% previste (fasce)						
COORD INF G.Vaccarella	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione / richiesta dati	% previste (misuraz)						
				Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019							
	10	Inventario ed Effettuazione della Conta Fisica dei Beni di Consumo	Ob.B	Inserimento, Convalida e Consegna all'UOC Bilancio dell'Inventario firmato entro il 31.03.2018	% previste (fasce)						
	30	Gestione Rischio Clinico	Ob.B	Partecipazione n.3 Audit + n.6 Rassegne Mortalità/Morbilità Totali per ciascun Coordinatore	% previste (fasce)						
4	30	Piani di Attività Assistenziale e di Supporto dei Singoli Setting	Ob.A	Redazione I.O. (Giu); Monitoraggio mensile degli indicatori della I.O. (Dic)	% previste (fasce)						
COORD INF L.Magrini	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione/richiesta dati	% previste (misuraz)						
				Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019							
	10	Inventario ed Effettuazione della Conta Fisica dei Beni di Consumo	Ob.B	Inserimento, Convalida e Consegna all'UOC Bilancio dell'Inventario firmato entro il 31.03.2018	% previste (fasce)						
	30	Gestione Rischio Clinico	Ob.B	Partecipazione n.3 Audit + n.6 Rassegne Mortalità/Morbilità Totali per ciascun Coordinatore	% previste (fasce)						
4	30	Tracciabilità e Monitoraggio Costi Materiale Protesico ad alto costo	Ob.A	Mappatura prodotti utilizzati per tipologia di intervento (entro Mar) ed Analisi trimestrale dell'Andamento dei Costi SO vs Attività Chir ed Invio Relazione	% previste (fasce)						

## Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

## DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

## TOTALE DIPARTIMENTO

Obiettivi Personale di Coordinamento	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
COORD INF E.Sorbino	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione/richiesta dati	% previste (misuraz)						
				Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019							
	10	Inventario ed Effettuazione della Conta Fisica dei Beni di Consumo	Ob.B	Inserimento, Convalida e Consegna all'UOC Bilancio dell'Inventario firmato entro il 31.03.2018	% previste (fasce)						
	30	Gestione Rischio Clinico	Ob.B	Partecipazione n.3 Audit + n.6 Rassegne Mortalità/Morbilità Totali per ciascun Coordinatore	% previste (fasce)						
4	30	Valutazione Multidimensionale e Pianificazione dei Rischi Assistenziali	Ob.A	Partecipazione incontri con il Coordinatore di Linea e Incontri di Informazione / Formazione (Verbale con firme) con il 90% del Personale per Linea Assistenziale; Partecipazione ai gruppi di lavoro organizzati per Linea Assistenziale (Giu); Partecipazione n°1 incontro per la condivisione degli interventi tra i gruppi di lavoro individuati all'interno della Linea Assistenziale e tra le Linee Assistenziali; Monitoraggio mensile di almeno 20 cartelle cliniche per Area (Dic)	% previste (fasce)						
COORD INF L.Maestrini	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione/richiesta dati	% previste (misuraz)						
				Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019							
	10	Inventario ed Effettuazione della Conta Fisica dei Beni di Consumo	Ob.B	Inserimento, Convalida e Consegna all'UOC Bilancio dell'Inventario firmato entro il 31.03.2018	% previste (fasce)						
	30	Gestione Rischio Clinico	Ob.B	Partecipazione n.3 Audit + n.6 Rassegne Mortalità/Morbilità Totali per ciascun Coordinatore	% previste (fasce)						
4	30	Tracciabilità e Monitoraggio Costi Materiale Protesico ad alto costo	Ob.A	Mappatura prodotti utilizzati per tipologia di intervento (entro Mar) ed Analisi trimestrale dell'Andamento dei Costi SO vs Attività Chir ed Invio Relazione	% previste (fasce)						



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

TOTALE DIPARTIMENTO

**SOTTOSCRIZIONE**

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DAI (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE INF (Dr. Gianluca BUGNOLI) \_\_\_\_\_

IL DIRIG. PROF. TECN SANIT (Dr.ssa Alessandra GIANI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. LINEA (Alessandra Porri) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. OUPATIENTS (Lorenzo Vegni) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. SO E UPC (Luca Maiani) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Roberta Del Bravo) \_\_\_\_\_

IL COORD. TECNICI LAB (Ermelinda Tarquini) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Manola Maffei) \_\_\_\_\_

IL COORD. TECNICI RX (Livio Vittori) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Maria Luisa Ferri) \_\_\_\_\_

IL REFERENTE UOP DIAGN LAB (Morena Venturini) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Patrizia Bianchi) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. SO (Laura Magrini) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. AMB (Gianni Vaccarella) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. AMB (Elisa Sorbino) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. SO (Letizia Maestrini) \_\_\_\_\_



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

UOC CLINICA NEUROLOGICA E MALATTIE NEUROMETABOLICHE - UOSA MALATTIE NEURODEGENERATIVE - UOSA NEUROLOGIA SPERIMENTALE

Obiettivi	Punti Attrib	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Budget 2018	Confronto su dati 2017	Consuntivo Gen-Mar 2018	Budget Gen-Mar 2018	Scarto	Scarto %	
<b>Obiettivi di Produzione / Appropriatezza / Organizzazione</b>		<b>50</b>									
<b>Degenza Ordinaria</b>	Nr. Posti-Letto		8	8	8						
	Nr. Dimessi		321	288	290						
	di cui % Attrazione da Extra RT		25%	27%	18%						
	Tasso di Occupazione		80,67%	82,82%	85,57%						
	Peso Medio DRG (DGRT 947/2016)			0,71	0,82						
Degenza Media (RT)	7,5	6,54	7,20	7,81	< 6,60						
<b>Day Hospital e Day Service</b>	Nr. Posti-Letto DH		1	1	1						
	Nr. Dimessi DH + Nr. Cicli Aperti DH		47	51	34						
	Tasso di Occupazione DH		32,94%	31,62%	31,08%						
	% Ricoveri DH Medico diagnostico (RT)	2,5	95,45%	100,00%	97,06%	< 14,62%					
Nr. Pazienti Day Service	5	319	257	223	> 250						
<b>Copertura Domanda di Salute della Popolazione di riferimento</b>	Indice di Copertura Problematica "Neurologia MED" (Zona Senese)	10		91,61%		>90%					
<b>Appropriatezza Ricovero</b>	DRG Medici Ord ad alto rischio inappr (RT)	5	78	59	64	Riduzione					
<b>Prestazioni Ambulatoriali per Esterni</b>	Nr. Visite		2.125	2.337	2.261						
	Nr. Altre Prestazioni		8.159	8.301	7.561						
	Nr. Esami Laboratorio		2.243	2.976	2.929	Riorganizzaz					
	Nr. Visite UOSA Malattie Neurodegenerative		1.069	1.077	1.011						
	Nr. Altre Prestazioni UOSA Malattie Neurodegenerative		658	735	1.100						
	Nr. Prestazioni UOSA Neurologia Sperimentale		845	802	848						
	Totale Nr. Prestazioni per Esterni in regime istituz		15.099	16.228	15.710						
	Nr. Prestazioni in regime ALP (RT)		944	865	833	< Nr. Istituz.					
% Prenotazione CUP Prime Visite (RT)	2,5	78,0%	83,8%	85,8%	> 90%						
E-Prescription: % Ricette elettroniche / Tot Ricette	2,5	15,2%	8,2%	5,5%	> 90% > 50%						
<b>Progetto "L'Ospedale senza Tempi di Attesa" (Residenti Zona Senese)</b>	Agende CUP separate tra 1^ Visite Neurologiche e Controlli successivi					Attivazione					
	% 1^ Visite Neurolog prenotate CUP su Tot Erogate	7,5				> 90%					
	% 1^ Visite Neurolog Erogate entro 7 gg da prenotaz					> 90%					
<b>Prestazioni per Interni</b>	Nr. Visite e Consulenze		383	437	539						
	Nr. Esami Laboratorio		2.511	2.756	2.407						
	Nr. Altre Prestazioni		1.396	1.724	944						
	Totale Nr. Prestazioni su ricoverati		4.290	4.917	3.890						
<b>Attività di Laboratorio Indicatori di sintesi</b>	Totale Nr. Prestazioni (Esterni + Interni)		4.754	5.732	5.336						
	Totale Ricavi Prestazioni (Esterni + Interni)		€ 276.388	€ 336.225	€ 406.722						
	Incidenza % Ricavi Prestazioni Interni su Totale		59%	55%	59%						
	Valore Medio per Prestazione		€ 58,14	€ 58,66	€ 76,22						
	Costo Medio Diagnostici per Prestazione		€ 8,45	€ 7,21	€ 6,11						
Incidenza % Costo Diagnostici / Valore Prestazione	2,5	14,5%	12,3%	8,0%	< 20,0%						





**Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese**
**DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI**
**UOC CLINICA NEUROLOGICA E MALATTIE NEUROMETABOLICHE - UOSA MALATTIE NEURODEGENERATIVE - UOSA NEUROLOGIA SPERIMENTALE**

Obiettivi Personale del Comparto	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
1 DEG + AMB (03100-72100):	50	Isolamento Funzionale (Dati forniti da UOC IOSO)	Ob.A	Alert 1 o 2 Check List correttamente compilate 60% (Giu); Alert 1 o 2 Check List correttamente compilate (Dic)	% previste (fasce)						
2 INF - OSS - AUS - TECN	50	Implementazione buona pratica Rischio Clinico Handover	Ob.A	N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede 60% (Giu); N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede (Dic)	% previste (fasce)						
1 LAB (05700-05703): TECN LAB - OSS	100	Creazione unico database informatico per prestazioni di Medicina di Laboratorio	Ob.A	Partecipazione a riunione condivisione format con coordinatore (firme presenza) e compilazione format 50% prestazioni (Giu); compilazione format 100% prestazioni (Dic)	% previste (fasce)						
<b>Obiettivi COMPARTO: Successivamente alla definizione degli Obiettivi assegnati, avvenuta negli appositi incontri di Budget ed entro 30 gg dalla loro formalizzazione, le rispettive figure di Coordinamento sono tenute a comunicare adeguatamente gli Obiettivi assegnati a tutto il Personale del Comparto da loro coordinato (tramite apposito incontro con VERBALE sottoscritto da tutto il Personale coinvolto, eventualmente da ripetere più volte).</b>					<b>FASCE:</b> >=90% (100%) >=75% (90%) >=60% (75%) >=40% (60%) < 40% (0%)						
<b>Il mancato invio del VERBALE comporterà per il COORDINATORE un RAGGIUNGIMENTO degli OBIETTIVI ANNUI pari a ZERO</b>											

**SOTTOSCRIZIONE**

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Roberta Del Bravo) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) \_\_\_\_\_

IL REFERENTE UOP DIAGN LAB (Morena Venturini) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DAI (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

IL COORD. TECNICI LAB (Ermelinda Tarquini) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE UO (Prof. Antonio FEDERICO) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE UO (Prof.ssa Maria Teresa DOTTI) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE UO (Prof. Nicola DE STEFANO) \_\_\_\_\_

Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

UOC NEUROIMMAGINI E NEUROINTERVENTISTICA

Obiettivi	Punti Attrib	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Budget 2018	Confronto su dati 2017	Consuntivo Gen-Mar 2018	Budget Gen-Mar 2018	Scarto	Scarto %	
<b>Obiettivi di Produzione / Appropriatezza / Organizzazione</b>		<b>35</b>									
<b>Prestazioni Ambulatoriali per Esterni</b>	Nr. Visite		549	547	633						
	Nr. TC		2.603	2.778	3.031						
	Nr. Referti TC DEA su pazienti esterni		6.570	6.813	7.449						
	Nr. RMN		5.176	4.775	5.134						
	Nr. Ecografie, ECD, Angiografie, Ricostruzioni 3D		1.850	1.467	1.675						
	Totale Nr. Prestazioni per Esterni in regime istituz		16.748	16.380	17.922						
	% Prenotazione CUP Prime Visite (RT)	5	22,8%	42,3%	51,9%	> 90%					
E-Prescription: % Ricette elettroniche / Tot Ricette	5	0,0%	9,0%	34,3%	> 90% > 50%						
<b>Progetto "L'Ospedale senza Tempi di Attesa"</b>	% TC prenotate CUP su Tot Erogate	12,5				> 90%					
	% TC Erogate entro 30 gg da prenotaz					> 90%					
	% RMN prenotate CUP su Tot Erogate	12,5				> 90%					
	% RMN Erogate entro 30 gg da prenotaz					> 90%					
<b>Prestazioni per Interni</b>	Nr. TC		4.373	4.135	4.390						
	Nr. Referti TC DEA su pazienti interni ricoverati		4.640	4.687	5.126						
	Nr. RMN		4.122	4.204	4.463						
	Nr. Attività Interventistica ed Angiografie		1.622	1.603	1.518						
	Nr. Ecografie - ECD - Ricostruz 3D - Altre Prestazioni		471	377	679						
	Totale Nr. Prestazioni su ricoverati		15.228	15.006	16.176						
<b>Degenza in Neurologia per Attività Angiografica NINT</b>	Nr. Posti-Letto		2	2	2	WH					
	Nr. Dimessi Neurologia Attività Angiografica		121	122	152						
	Tasso di Occupazione		46,51%	38,06%	45,94%						
	Degenza Media		1,54	1,48	1,47	< 2,00					
<b>Attività di Ricerca Scientifica</b>	Nr. Pubblicazioni Scientifiche ISI Triennali (RT)		40	51							
	Nr. Studi Clinici Interventistici Approvati		0	0	0	Monitoraggio					
<b>Obiettivi di Qualità</b>		<b>25</b>									
<b>Flussi</b>	Tempestività Chiusura e Completezza (RT)										
	<b>Rischio Clinico</b>	Nr. Audit (RT)	10	4	2	5	>= 3				
		Nr. Rassegne Mortalità / Morbilità (RT)		3	0	1	>= 6				
<b>Accreditamento/Qualità</b>	% Partecipazione ai GOM (Retinoblastoma)		96,6%	94,7%	96,2%	>90% >50%					
	Doc Liste B-C requisiti autorizzativi All A DGR 79/2016	10			Liste B-C NO	verifica 31/12					
	Piano di Miglioramento Qualità: Redazione Piano (Giu) ed Analisi Andamento Piano (Dic)					Redaz (Giu) Analisi (Dic)					
<b>Formazione</b>	Corso Responsabilità Professionale	5				% partecipaz					
<b>Obiettivi di Efficienza / Utilizzo Risorse</b>		<b>40</b>									
<b>Costi Beni di Consumo</b>	Farmaci		€ 100.912	€ 104.148	€ 100.056	€ 95.053					
	Materiali Sanitari, Protetici e Diagnostici	40	€ 2.770.134	€ 2.719.717	€ 3.068.216	€ 2.914.805					
	Totale Reparto		€ 2.871.046	€ 2.823.865	€ 3.168.272	€ 3.009.858	Totale Rep				
<b>Andamento Gestionale</b>	Primo Margine Operativo (Ricavi vs Costi Diretti) (**)		-12,8%	-14,5%		da 20% a -20%					
	Analisi Trimestrale Andamento Budgetario con verbale incontri UO (**)		Verb Trim 1/4 (n.1 oltre trim)	Verb Trim 1/4 (n.1 oltre trim)	Verb Trim 1/3	n.4 invii (entro trim success)					
<b>Totale</b>		<b>100</b>									



## Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

## DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

## UOC NEUROIMMAGINI E NEUROINTERVENTISTICA

Obiettivi Personale del Comparto	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
1 NINT (13000-13096-72900-73000): INF - OSS - AUS - OPER.TEC	50	Prevenzione dei rischi sui luoghi di lavoro ai sensi del D.L. 81/2008	Ob.A	Redazione di n.1 I.O. su uso Sostanze Chimiche con lista di quelle presenti nel singolo setting assistenziale e relative schede di sicurezza (Giu); Redazione di n.1 I.O. su gestione Dispositivi di Protezione Individuali (DPI) e predisposiz di relativa Check List in funzione della struttura di appartenenza, del profilo professionale e della mansione svolta (Dic)	% previste (fasce)						
	50	Infezioni Ospedaliere: prevenzione, norme comportamentali e impatto assistenziale nelle sale angiografiche interventistiche	Ob.A	Formazione del 50% del personale (Giu); Formazione del 50% del personale Revisione I.O. sulle norme comportamentali e di sanificazione delle apparecchiature (Dic)	% previste (fasce)						
1 NINT (13000): TECN RX	100	1. Corso Teorico / Pratico di Perfusionazione RM dell'Encefalo per TSRM: Tecniche ASL, DCE, DSC 2. Corso Teorico / Pratico di Perfusionazione di RM funzionale per TSRM: spettroscopia, trattografia, attivazione corticale ed accenni di Restino State	Ob.A	1. Formazione del 100% degli operatori TSRM con superamento del test finale (Giu); 2. Formazione del 100% degli operatori TSRM con superamento del test finale (Dic)	% previste (fasce)						
1 NINT (13000-13012): AMM - TECN	100	Programma informatizzato per comunicazioni su percorsi diagnostici interventistici tra Segreteria e medici UOC NINT (richieste informazioni da parte dei pazienti/utenti, refertazioni urgenti, cambio turno di servizio etc)	Ob.A	Predisposizione protocollo condiviso tra Segreterie e personale medico per utilizzo programma (Giu); messa in opera del nuovo percorso (Dic)	% previste (fasce)						
<b>Obiettivi COMPARTO: Successivamente alla definizione degli Obiettivi assegnati, avvenuta negli appositi incontri di Budget ed entro 30 gg dalla loro formalizzazione, le rispettive figure di Coordinamento sono tenute a comunicare adeguatamente gli Obiettivi assegnati a tutto il Personale del Comparto da loro coordinato (tramite apposito incontro con VERBALE sottoscritto da tutto il Personale coinvolto, eventualmente da ripetere più volte).</b>  Il mancato invio del VERBALE comporterà per il COORDINATORE un RAGGIUNGIMENTO degli OBIETTIVI ANNUI pari a ZERO					<b>FASCE:</b> >=90% (100%) >=75% (90%) >=60% (75%) >=40% (60%) < 40% (0%)						

## SOTTOSCRIZIONE

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Manola Maffei) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) \_\_\_\_\_

IL COORD. TECNICI RX (Livio Vittori) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DAI (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

IL REFERENTE AMM.VO (Claudia Chesi) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE UO (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

UOC NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA CLINICA

Obiettivi	Punti Attrib	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Budget 2018	Confronto su dati 2017	Consuntivo Gen-Mar 2018	Budget Gen-Mar 2018	Scarto	Scarto %
<b>Obiettivi di Produzione / Appropriatezza / Organizzazione</b>	<b>50</b>									
<b>Degenza Ordinaria</b>	Nr. Posti-Letto		9	9	9					
	Nr. Dimessi		416	377	418					
	di cui % Attrazione da Extra RT		17%	16%	18%					
	- di cui Nr. Dimessi Neurologia al netto Angiografie		295	255	266					
	Tasso di Occupazione		72,97%	73,52%	74,27%					
	Peso Medio DRG (DGRT 947/2016)			0,74	0,69					
	Degenza Media (RT)	5	5,16	5,90	5,39	< 5,50				
Degenza Media Neurologia al netto Angiografie		6,44	7,92	7,55	< 7,75					
<b>Degenza Ordinaria per Attività Angiografica</b>	Nr. Posti-Letto		2	2	2	WH				
	Nr. Dimessi Attività Angiografica (di cui Nr. Dimessi)		121	122	152					
	Tasso di Occupazione		46,51%	38,06%	45,94%					
	Degenza Media		1,54	1,48	1,47	< 2,00				
<b>Riabilitazione</b>	Riabilitazione Neurologica (di cui Nr. Dimessi)		15	14	14					
	Degenza Media Riabilitazione Neurologica		18,87	20,57	17,57					
<b>Day Hospital e Day Service</b>	Nr. Posti-Letto DH		1	1	1					
	Nr. Dimessi DH + Nr. Cicli Aperti DH		75	71	57					
	Tasso di Occupazione DH		98,82%	82,61%	71,31%					
	% Ricoveri DH Medico diagnostico (RT)	2,5	78,38%	70,42%	83,33%	< 14,62%				
Nr. Pazienti Day Service	5	1.193	652	484	> 500					
<b>Copertura Domanda di Salute della Popolazione di riferimento</b>	Indice di Copertura Problematica "Neurologia MED" (Zona Senese)	10		91,61%	>90%					
<b>Appropriatezza Ricovero</b>	DRG Medici Ord ad alto rischio inappr (RT)	2,5	56	64	61	Riduzione				
<b>Prestazioni Ambulatoriali per Esterni</b>	Nr. Visite		6.050	5.325	4.819	> 5.500				
	Nr. Altre Prestazioni		17.774	15.610	14.680					
	Nr. Esami Laboratorio		880	452	482	Riorganizzaz				
	Totale Nr. Prestazioni per Esterni in regime istituz		24.704	21.387	19.981					
	Nr. Prestazioni in regime ALP (RT)		885	637	576	< Nr. Istituz.				
	% Prenotazione CUP Prime Visite (RT)	5	26,3%	40,7%	38,1%	> 90%				
	E-Prescription: % Ricette elettroniche / Tot Ricette	5	36,5%	27,2%	24,9%	> 90% > 50%				
<b>Progetto "L'Ospedale senza Tempi di Attesa" (Residenti Zona Senese)</b>	Agende CUP separate tra 1^ Visite Neurologiche e Controlli successivi					Attivazione				
	% 1^ Visite Neurolog prenotate CUP su Tot Erogate	7,5				> 90%				
	% 1^ Visite Neurolog Erogate entro 7 gg da prenotaz					> 90%				
<b>Prestazioni per Interni</b>	Nr. Visite e Consulenze		509	497	738					
	Nr. Esami Laboratorio		1.456	1.756	1.316					
	Nr. Altre Prestazioni		6.917	6.852	6.653					
	Totale Nr. Prestazioni su ricoverati		8.882	9.105	8.707					



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

UOC NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA CLINICA

Obiettivi	Punti Attrib	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Budget 2018	Confronto su dati 2017	Consuntivo Gen-Mar 2018	Budget Gen-Mar 2018	Scarto	Scarto %
<b>Attività di Laboratorio Indicatori di sintesi</b>	Totale Nr. Prestazioni (Esterni + Interni)		2.336	2.208	1.798					
	Totale Ricavi Prestazioni (Esterni + Interni)		€ 216.057	€ 200.736	€ 159.520					
	Incidenza % Ricavi Prestazioni Interni su Totale		61%	80%	70%					
	Valore Medio per Prestazione		€ 92,49	€ 90,91	€ 88,72					
	Costo Medio Diagnostici per Prestazione		€ 15,09	€ 17,96	€ 20,27					
Incidenza % Costo Diagnostici / Valore Prestazione	2,5	16,3%	19,8%	22,8%	< 20,0%					
<b>Altri Obiettivi</b>	Agenzie di Continuità Ospedale-Territorio (ACOT)	2,5				Sk Multidimens su PLEIADE				
	Gestione Percorsi H-T (AOUS-ASL TSE) (Piano AV)									
<b>Attività di Ricerca Scientifica</b>	Ig Vena riduzione Grammi	2,5				-10% vs 2017				
	Nr. Pubblicazioni Scientifiche ISI Triennali (RT)		76	72						
	Nr. Studi Clinici Interventistici Approvati		1	1	5	Monitoraggio				
<b>Obiettivi di Qualità</b>		<b>30</b>								
<b>SDO e Flussi</b>	Tempestività Chiusura e Completezza (RT)	10	91,83%	88,06%	86,84%	>98% >90%				
<b>Rischio Clinico</b>	Nr. Audit (RT)	10	5	0	3	>= 3				
	Nr. Rassegne Mortalità / Morbilità (RT)		6	0	4	>= 6				
<b>Accreditamento/Qualità</b>	Report Monitoraggio PDTA con verbali riunione con il personale e azioni di miglioramento	5				Azioni di Miglioramento				
	Doc Liste B-C requisiti autorizzativi All A DGR 79/2016		Liste B-C NO			verifica 31/12				
	Piano di Miglioramento Qualità: Redazione Piano (Giu) ed Analisi Andamento Piano (Dic)					Redaz (Giu) Analisi (Dic)				
<b>Formazione</b>	Corso Responsabilità Professionale	5				% partecipaz				
<b>Obiettivi di Efficienza / Utilizzo Risorse</b>		<b>20</b>								
<b>Costi Beni di Consumo</b>	Farmaci		€ 181.195	€ 125.826	€ 145.362	€ 138.094				
	Farmaci soggetti a Rimborso RT		€ 1.380.193	€ 1.509.230	€ 1.590.595	€ 1.511.065				
	Materiali Sanitari e Protesici	20	€ 56.494	€ 53.211	€ 55.518	€ 52.742				
	Prodotti Diagnostici		€ 35.249	€ 39.656	€ 36.443	€ 34.621				
	Totale Reparto		€ 1.653.131	€ 1.727.923	€ 1.827.918	€ 1.736.522	Totale Rep			
<b>Andamento Gestionale</b>	Primo Margine Operativo (Ricavi vs Costi Diretti)	(**)	-41,4%	-47,1%		da 20% a -20%				
	Analisi Trimestrale Andamento Budgetario con verbale incontri UO	(**)	Verb Trim 3/4 (n.1 oltre trim)	Verb Trim 3/4	Verb Trim 1/3 (n.2 oltre trim)	n.4 invii (entro trim success)				

Totale 100



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

UOC NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA CLINICA

Obiettivi Personale del Comparto	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
1 DEG (51100-61500-72200): INF - OSS - AUS	50	Valutazione Multidimensionale e Pianificazione dei Rischi Assistenziali	Ob.A	Partecipazione Incontri di Informazione / Formazione con il Coordinatore, almeno 90% del Personale per Linea Assistenziale e Individuazione n°1 Diagnosi Infermieristica di Rischio per Linea Assistenziale (Giu); Compilazione da parte del personale infermieristico e di supporto per quanto di competenza della scheda fornita dalla UOC Assistenza Infermieristica; Partecipazione n°1 incontro per condivisione degli interventi tra i gruppi di lavoro individuati all'interno della Linea Assistenziale; Corretta compilazione di almeno 30% delle schede (Dic)	% previste (fasce)						
	50	Assistenza Paziente Ischemico	Ob.A	Redazione I.O. Verbale presenze riunioni lavoro Infermieri e Oss (Giu); Formazione del personale infermieristico su sito Università della Sapienza con attestato personale per poter somministrare scheda di Ranking (Dic)	% previste (fasce)						
1 AMB (61500): TECN - TECN NFP	100	Standardizzazione Utilizzo Apparecchi EEG	Ob.A	Standardizzazione n.3 EEG portatili (Giu); Standardizzazione n.3 EEG fissi (Dic)	% previste (fasce)						
1 DAI (61500): AMM	50	Gestione Quota Budget (2% DAI)	Ob.A	Invio n.3 Verbali Consiglio DAI (Giu, Set, Dic) con valutazioni su assegnazione economica (Quota 2% DAI) alle singole Strutture	% previste (fasce)						
	50	Corretta compilazione Modulo Privacy Pazienti Ambulatoriali	Ob.A	N° moduli correttamente compilati / N° Totale Pazienti ambulatoriali	% previste (fasce)						
<b>Obiettivi COMPARTO: Successivamente alla definizione degli Obiettivi assegnati, avvenuta negli appositi incontri di Budget ed entro 30 gg dalla loro formalizzazione, le rispettive figure di Coordinamento sono tenute a comunicare adeguatamente gli Obiettivi assegnati a tutto il Personale del Comparto da loro coordinato (tramite apposito incontro con VERBALE sottoscritto da tutto il Personale coinvolto, eventualmente da ripetere più volte).</b>					<b>FASCE:</b>						
<b>Il mancato invio del VERBALE comporterà per il COORDINATORE un RAGGIUNGIMENTO degli OBIETTIVI ANNUI pari a ZERO</b>					>=90% (100%) >=75% (90%) >=60% (75%) >=40% (60%) < 40% (0%)						

**SOTTOSCRIZIONE**

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Maria Luisa Ferri) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) \_\_\_\_\_

IL REFERENTE UOP DIAGN LAB (Morena Venturini) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DAI (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

IL COORD. TECNICI NFP \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE UO (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

IL REFERENTE AMM.VO (Claudia Chesi) \_\_\_\_\_

## Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

## DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

## UOC STROKE UNIT

Obiettivi		Punti Attrib	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Budget 2018	Confronto su dati 2017	Consuntivo Gen-Mar 2018	Budget Gen-Mar 2018	Scarto	Scarto %
<b>Obiettivi di Produzione / Appropriatezza / Organizzazione</b>		<b>55</b>									
<b>Degenza Ordinaria</b>	Nr. Posti-Letto		14	14	14						
	Nr. Dimessi		451	408	422						
	di cui % Attrazione da Extra RT		9%	10%	10%						
	Casi Trattati		504	452	456						
	Tasso di Occupazione		84,41%	80,35%	78,97%						
	Peso Medio DRG (DGRT 947/2016)			2,12	2,35						
	Degenza Media (RT)	5	8,70	9,33	8,91	< 9,10					
<b>Copertura Domanda di Salute della Popolazione di riferimento</b>	Indice di Copertura Problematica "Neurologia MED" (Zona Senese)	10		91,61%		>90%					
<b>Prestazioni Ambulatoriali per Esterni</b>	Nr. Visite		546	495	515						
	Nr. Ecocolordoppler ed Altre Prestazioni		1.874	1.795	1.698						
	Totale Nr. Prestazioni per Esterni in regime istituz	5	2.420	2.290	2.213	> 2.250					
	Nr. Prestazioni in regime ALP (RT)		354	334	344	< Nr. Istituz.					
	E-Prescription: % Ricette elettroniche / Tot Ricette	5	86,7%	19,1%	100,0%	> 90% > 50%					
<b>Progetto "L'Ospedale senza Tempi di Attesa" (Residenti Zona Senese)</b>	Agende CUP separate tra 1^ Visite Neurologiche e Controlli successivi	5				Attivazione					
	% 1^ Visite Neurolog prenotate CUP su Tot Erogate					> 90%					
	% 1^ Visite Neurolog Erogate entro 7 gg da prenotaz					> 90%					
<b>Prestazioni per Interni</b>	Nr. Visite e Consulenze		992	853	1.047						
	Nr. Ecocolordoppler ed Altre Prestazioni		2.508	2.217	3.127						
	Totale Nr. Prestazioni su ricoverati		3.500	3.070	4.174						
<b>Altri Obiettivi</b>	Nr. Fibrinolisi Endovenose		74	56	74						
	Nr. Fibrinolisi + Proced Endovasc Trombectomia		44	41	33						
	Nr. Altre Proced Endovasc Trombectomia		31	38	97						
	Totale Nr. Fibrinolisi + Trombectomie	12,5	149	135	204	> 175					
	Piano Operativo Rete Clinica per ICTUS (AOUS-ASL TSE) (Piano AV)	5				Rispetto Azioni previste					
	Agenzie di Continuità Ospedale-Territorio (ACOT) Gestione Percorsi H-T (AOUS-ASL TSE) (Piano AV)	2,5				Sk Multidimens su PLEIADE					
	% Esami Laboratorio richiesti in Routine / Urgenza	5	1,6	3,1	1,8	> 2,0					
<b>Attività di Ricerca Scientifica</b>	Nr. Pubblicazioni Scientifiche ISI Triennali (RT)		21	24							
	Nr. Studi Clinici Interventistici Approvati		0	0	2	Monitoraggio					
<b>Obiettivi di Qualità</b>		<b>30</b>									
<b>SDO e Flussi</b>	Tempestività Chiusura e Completezza (RT)	10	100,00%	100,00%	100,00%	>98% >90%					
<b>Rischio Clinico</b>	Nr. Audit (RT)	10	4	3	3	>= 3					
	Nr. Rassegne Mortalità / Morbilità (RT)		6	7	7	>= 6					
<b>Accreditamento/Qualità</b>	Report Monitoraggio PDTA con verbali riunione con il personale e azioni di miglioramento	5				Azioni di Miglioramento					
	Piano di Miglioramento Qualità: Redazione Piano (Giu) ed Analisi Andamento Piano (Dic)					Redaz (Giu) Analisi (Dic)					
<b>Formazione</b>	Corso Responsabilità Professionale	5				% partecipaz					



## Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

## DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

## UOC STROKE UNIT

Obiettivi Personale del Comparto	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
1  DEG (51100-72200): INF - OSS - AUS	50	Valutazione Multidimensionale e Pianificazione dei Rischi Assistenziali	Ob.A	Partecipazione Incontri di Informazione / Formazione con il Coordinatore, almeno 90% del Personale per Linea Assistenziale e Individuazione n°1 Diagnosi Infermieristica di Rischio per Linea Assistenziale (Giu); Compilazione da parte del personale infermieristico e di supporto per quanto di competenza della scheda fornita dalla UOC Assistenza Infermieristica; Partecipazione n°1 incontro per condivisione degli interventi tra i gruppi di lavoro individuati all'interno della Linea Assistenziale; Corretta compilazione di almeno 30% delle schede (Dic)	% previste (fasce)						
	50	Assistenza Paziente Ischemico	Ob.A	Redazione I.O. Verbale presenze riunioni lavoro Infermieri e Oss (Giu); Formazione del personale infermieristico su sito Università della Sapienza con attestato personale per poter somministrare scheda di Ranking (Dic)	% previste (fasce)						
1  AMB (61500): TECN - TECN NFP	100	Standardizzazione Utilizzo Apparecchi EEG	Ob.A	Standardizzazione n.3 EEG portatili (Giu); Standardizzazione n.3 EEG fissi (Dic)	% previste (fasce)						
<b>Obiettivi COMPARTO: Successivamente alla definizione degli Obiettivi assegnati, avvenuta negli appositi incontri di Budget ed entro 30 gg dalla loro formalizzazione, le rispettive figure di Coordinamento sono tenute a comunicare adeguatamente gli Obiettivi assegnati a tutto il Personale del Comparto da loro coordinato (tramite apposito incontro con VERBALE sottoscritto da tutto il Personale coinvolto, eventualmente da ripetere più volte).</b>  Il mancato invio del VERBALE comporterà per il COORDINATORE un RAGGIUNGIMENTO degli OBIETTIVI ANNUI pari a ZERO					<b>FASCE:</b> >=90% (100%) >=75% (90%) >=60% (75%) >=40% (60%) < 40% (0%)						

## SOTTOSCRIZIONE

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Maria Luisa Ferri) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) \_\_\_\_\_

IL REFERENTE UOP DIAGN LAB (Morena Venturini) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DAI (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

IL COORD. TECNICI NFP \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE UO (Prof. Giuseppe MARTINI) \_\_\_\_\_





# SCHEDA DI BUDGET 2018



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

**Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese**

UOC Controllo di Gestione

**DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI**

**TOTALE AREA CHIRURGICA SPECIALISTICA**

**SOTTOSCRIZIONE**

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DAI (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE AREA (Dr. Giuseppe OLIVERI) \_\_\_\_\_



## Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

## DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

## UOC ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA NEUROCHIRURGICA

Obiettivi	Punti Attrib	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Budget 2018	Confronto su dati 2017	Consuntivo Gen-Mar 2018	Budget Gen-Mar 2018	Scarto	Scarto %	
<b>Obiettivi di Produzione / Appropriatezza / Organizzazione</b>		<b>45</b>									
Degenza Ordinaria	Nr. Posti-Letto		10	10	10						
	Nr. Dimessi		64	45	40						
	- di cui Nr. Dimessi deceduti		29	27	18						
	Casi Trattati		501	452	421						
	% Nr. Deceduti / Nr. Casi Trattati		5,79%	5,97%	4,28%						
	- di cui Nr. Casi Trattati con Degenza >30gg			21	29						
	Tasso di Occupazione		91,90%	93,40%	94,42%						
	Peso Medio DRG (DGRT 947/2016)			6,54	7,28						
Degenza Media		7,13	7,16	8,63							
Preospedalizzazione	N. Visite in Preospedalizzazione			5.282	Monitoraggio	stima ATINch					
Altri Obiettivi	% Esami Laboratorio richiesti in Routine / Urgenza	5	0,1	0,1	0,1	> 2,0					
Altri Obiettivi: Pannello Indicatori Terapia Intensiva	Monitoraggio pannello indicatori Terapia Intensiva (in collaborazione con UOC Controllo di Gestione)	20	Definiz SI Pannello SI	Invio SI	Invio 3/4	Invio Flusso dati trimestrali					
	Intervallo di Turn Over		14h 09m	12h 57m	11h 51m						
	N° Giornate inappropriate in Terapia Intensiva	10			105	Monitoraggio					
	N° Giornate inappropriate in Terapia SubIntensiva				541	Monitoraggio					
	% Infezioni liquorali da device / n° device impiantati	5			12 / 31	Monitoraggio					
	% Infezioni da germi multiresistenti	5				Monitoraggio					
	GG medie pre-Tracheost.percutanea (Glasgow <8)		5,9	6,8	7,3						
Attività di Ricerca Scientifica	Nr. Pubblicazioni Scientifiche ISI Triennali (RT)		1	1							
	Nr. Studi Clinici Interventistici Approvati		0	0	0	Monitoraggio					
<b>Obiettivi di Qualità</b>		<b>35</b>									
SDO e Flussi	Tempestività Chiusura e Completezza (RT)	10	98,44%	91,11%	97,50%	>98% >90%					
Rischio Clinico	Nr. Audit (RT)	10	3	4	4	>= 3					
	Nr. Rassegne Mortalità / Morbilità (RT)		6	6	7	>= 6					
Accreditamento/Qualità	Report Monitoraggio PDTA con verbali riunione con il personale e azioni di miglioramento	5				Azioni di Miglioramento					
	Piano di Miglioramento Qualità: Redazione Piano (Giu) ed Analisi Andamento Piano (Dic)					Redaz (Giu) Analisi (Dic)					
Formazione	Corso Sepsi e Corso Infezioni Ospedaliere	5				% partecipaz					
	Corso Responsabilità Professionale	5				% partecipaz					
<b>Obiettivi di Efficienza / Utilizzo Risorse</b>		<b>20</b>									
Costi Beni di Consumo	Farmaci	20	€ 251.072	€ 205.821	€ 211.680	€ 181.096					
	Materiali Sanitari, Protesici e Diagnostici		€ 152.720	€ 138.746	€ 152.467	€ 144.844					
	Totale Reparto		€ 403.792	€ 344.567	€ 364.147	€ 325.940	Totale Rep				
Andamento Gestionale	Analisi Trimestrale Andamento Budgetario con verbale incontri UO	(**)	Verb Trim 4/4	Verb Trim 3/4 (n.1 oltre trim)	Verb Trim 3/3	n.4 invii (entro trim success)					

Totale 100



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

UOC ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA NEUROCHIRURGICA

Obiettivi Personale del Comparto	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
1	50	Isolamento Funzionale (Dati forniti da UOC IOSO)	Ob.A	Alert 1 o 2 Check List correttamente compilate 60% (Giu); Alert 1 o 2 Check List correttamente compilate (Dic)	% previste (fasce)						
2	50	Implementazione buona pratica Rischio Clinico Handover	Ob.A	N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede 60% (Giu); N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede (Dic)	% previste (fasce)						
<b>Obiettivi COMPARTO: Successivamente alla definizione degli Obiettivi assegnati, avvenuta negli appositi incontri di Budget ed entro 30 gg dalla loro formalizzazione, le rispettive figure di Coordinamento sono tenute a comunicare adeguatamente gli Obiettivi assegnati a tutto il Personale del Comparto da loro coordinato (tramite apposito incontro con VERBALE sottoscritto da tutto il Personale coinvolto, eventualmente da ripetere più volte).</b>  <b>Il mancato invio del VERBALE comporterà per il COORDINATORE un RAGGIUNGIMENTO degli OBIETTIVI ANNUI pari a ZERO</b>					<b>FASCE:</b> >=90% (100%) >=75% (90%) >=60% (75%) >=40% (60%) < 40% (0%)						

**SOTTOSCRIZIONE**

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Roberta Del Bravo) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DAI (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE AREA (Dr. Giuseppe OLIVERI) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE UO (Dr. Cesare VITTORI) \_\_\_\_\_

Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

UOC CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE

Obiettivi	Punti Attrib	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Budget 2018	Confronto su dati 2017	Consuntivo Gen-Mar 2018	Budget Gen-Mar 2018	Scarto	Scarto %
<b>Obiettivi di Produzione / Appropriatezza / Organizzazione</b>		<b>50</b>								
<b>Degenza Ordinaria</b>	Nr. Posti-Letto		4						dal 2016 utilizzo n.28 PPLL Testa-Collo (Ord + WS/DS)	
	Nr. Dimessi		285	272	267					
	di cui Nr. Dimessi Chirurgia Infantile (Testa-Collo 4° Lotto)			1	5	Monitoraggio				
	di cui % Attrazione da Extra RT		51%	39%	33%					
	Tasso di Occupazione ORD (Testa-Collo 7°p.)		42,28%	39,10%	40,50%					
	Peso Medio DRG (DGRT 947/2016)			1,05	1,02					
	Degenza Media (RT)	7,5	2,59	2,11	2,00	< 2,25				
Tasso Operatività		93,94%	92,31%	92,45%						
Degenza Media pre-operat Casi >1g (RT)	5	1,02	0,89	0,75	< 1,00					
<b>Day Hospital</b>	Nr. Dimessi DH + Nr. Cicli Aperti DH		14	18	25					
	Tasso di Occupazione DH (Testa-Collo 7°p.)				52,50%					
<b>Copertura Domanda di Salute della Popolazione di riferimento</b>	Indice di Copertura Problematica "ORL CHIR" (Zona Senese)	10		74,41%		>90%				
<b>Appropriatezza Ricovero</b>	% nr. Day Surgery/DRG rischio inappr (RT)	7,5	25,00%	16,55%	23,28%	> 60,00%				
	<i>Best Performance Anno 2016</i>						AOUS=72,7%	AOUC=80,5%	AOUP=74,5%	
<b>Prestazioni Ambulatoriali per Esterni</b>	DRG Medici Ord ad alto rischio inappr (RT)		12	6	8					
	Nr. Visite		1.186	1.194	1.428					
	Nr. Altre Prestazioni		33	63	93					
	Totale Nr. Prestazioni per Esterni in regime istituz	10	1.219	1.257	1.521	> 1.300				
	% Prenotazione CUP Prime Visite (RT)	5	60,6%	63,2%	67,4%	> 90%				
<b>Attività di Ricerca Scientifica</b>	E-Prescription: % Ricette elettroniche / Tot Ricette	5		0,0%	1,4%	> 90% > 50%				
	Nr. Pubblicazioni Scientifiche ISI Triennali (RT)		22	16						
	Nr. Studi Clinici Interventistici Approvati		0	0	0	Monitoraggio				
<b>Obiettivi di Qualità</b>		<b>35</b>								
<b>SDO e Flussi</b>	Tempestività Chiusura e Completezza (RT)	10	98,60%	95,96%	94,76%	>98% >90%				
<b>Rischio Clinico</b>	Nr. Audit (RT)	10	1	0	0	>= 3				
	Nr. Rassegne Mortalità / Morbilità (RT)		0	0	0	>= 6				
<b>Accreditamento/Qualità</b>	Report Monitoraggio PDTA con verbali riunione con il personale e azioni di miglioramento					Azioni di Miglioramento				
	Regolamento Casistica Chirurgica GOM (CORD): Modalità Discussione Casi e Definiz Criteri Calcolo					Redaz entro Giu 2018				
	% Nr. Casi discussi GOM / Nr. Casi Chir in AOUS	10		14,3%	57,1%	>90% >50%				
	Doc Liste B-C requisiti autorizzativi All A DGR 79/2016					Liste B-C NO	verifica 31/12			
<b>Formazione</b>	Piano di Miglioramento Qualità: Redazione Piano (Giu) ed Analisi Andamento Piano (Dic)					Redaz (Giu) Analisi (Dic)				
	Corso Responsabilità Professionale	5				% partecipaz				



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

UOC CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE

Obiettivi Personale del Comparto	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
1 DEG (02000-02100-72000): INF - OSS - AUS	50	Valutazione Multidimensionale e Pianificazione dei Rischi Assistenziali	Ob.A	Partecipazione Incontri di Informazione / Formazione con il Coordinatore, almeno 90% del Personale per Linea Assistenziale e Individuazione n°1 Diagnosi Infermieristica di Rischio per Linea Assistenziale (Giu); Compilazione da parte del personale infermieristico e di supporto per quanto di competenza della scheda fornita dalla UOC Assistenza Infermieristica; Partecipazione n°1 incontro per condivisione degli interventi tra i gruppi di lavoro individuati all'interno della Linea Assistenziale; Corretta compilazione di almeno 30% delle schede (Dic)	% previste (fasce)						
	50	Implementazione buona pratica Rischio Clinico Handover	Ob.A	N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede 60% (Giu); N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede (Dic)	% previste (fasce)						
1 SO (12400) INF - OSS - AUS	50	Attivazione Infermiere e O.S.S in Pronta Disponibilità	Ob.A	Formazione 80% in aula e 50% on the job (Giu); Formazione 100% in aula e 100% on the job (Dic)	% previste (fasce)						
	50	Cartella Infermieristica di SO Informatizzata Ormaweb	Ob.A	Formazione al Personale (Giu) Corretta e completa compilazione della Cartella Infermieristica SO e Inserimento in Cartella Clinica (Dic)	% previste (fasce)						
<b>Obiettivi COMPARTO: Successivamente alla definizione degli Obiettivi assegnati, avvenuta negli appositi incontri di Budget ed entro 30 gg dalla loro formalizzazione, le rispettive figure di Coordinamento sono tenute a comunicare adeguatamente gli Obiettivi assegnati a tutto il Personale del Comparto da loro coordinato (tramite apposito incontro con VERBALE sottoscritto da tutto il Personale coinvolto, eventualmente da ripetere più volte).</b>  Il mancato invio del VERBALE comporterà per il COORDINATORE un RAGGIUNGIMENTO degli OBIETTIVI ANNUALI pari a ZERO					<b>FASCE:</b> >=90% (100%) >=75% (90%) >=60% (75%) >=40% (60%) < 40% (0%)						

**SOTTOSCRIZIONE**

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Patrizia Bianchi) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. SO (Laura Magrini) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DAI (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE AREA (Dr. Giuseppe OLIVERI) \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE UO (Prof. Paolo GENNARO) \_\_\_\_\_

Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

UOC CHIRURGIA OTOLOGICA E DELLA BASE CRANICA

Obiettivi		Punti Attrib	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Budget 2018	Confronto su dati 2017	Consuntivo Gen-Mar 2018	Budget Gen-Mar 2018	Scarto	Scarto %
<b>Obiettivi di Produzione / Appropriatezza / Organizzazione</b>		<b>50</b>									
<b>Degenza Ordinaria</b>	Nr. Posti-Letto		4								dal 2016 utilizzo n.28 PPLL Testa-Collo (Ord + WS/DS)
	Nr. Dimessi		418	346	316						
	di cui Nr. Dimessi Chirurgia Infantile (Testa-Collo 4° Lotto)			12	39	Monitoraggio					
	di cui % Attrazione da Extra RT		61%	45%	34%						
	Tasso di Occupazione ORD (Testa-Collo 7°p.)		42,28%	39,10%	40,50%						
	Peso Medio DRG (DGRT 947/2016)			0,63	0,65						
	Degenza Media (RT)	5	1,35	1,32	1,36	< 1,60					
	Tasso Operatività		95,97%	97,49%	98,74%						
<b>Day Hospital</b>	Degenza Media pre-operat Casi >1g (RT)	5	0,20	0,26	0,29	< 0,50					
	Nr. Dimessi DH + Nr. Cicli Aperti DH		45	44	71						
<b>Copertura Domanda di Salute della Popolazione di riferimento</b>	Tasso di Occupazione DH (Testa-Collo 7°p.)				52,50%						
	Indice di Copertura Problematica "ORL CHIR" (Zona Senese)	10		74,41%		>90%					
<b>Appropriatezza Ricovero</b>	% nr. Day Surgery/DRG rischio inappr (RT)	5	59,59%	42,04%	71,79%	> 60,00%					
	Best Performance Anno 2016						AOUS=72,7%	AOUC=80,5%	AOUP=74,5%		
<b>Prestazioni Ambulatoriali per Esterni</b>	Nr. Visite		857	1.010	1.134						
	Nr. Altre Prestazioni		953	1.173	1.320						
	Totale Nr. Prestazioni per Esterni in regime istituz		1.810	2.183	2.454						
	Nr. Prestazioni in regime ALP (RT)		1.938	1.243	504	< Nr. Istituz.					
	- di cui Nr. Visite ALP (RT) (**)		1.294	811	335						
	% Prenotazione CUP Prime Visite (RT)	5	82,4%	67,0%	65,8%	> 90%					
	E-Prescription: % Ricette elettroniche / Tot Ricette	5		2,2%	9,2%	> 90% > 50%					
<b>Progetto "L'Ospedale senza Tempi di Attesa" (Residenti Zona Senese)</b>	Agende CUP separate tra 1^ Visite ORL e Controlli successivi					Attivazione					
	% 1^ Visite ORL prenotate CUP su Tot Erogate	7,5				> 90%					
	% 1^ Visite ORL Erogate entro 7 gg da prenotaz					> 90%					
<b>Altri Obiettivi</b>	Nr. Impianti cocleari AOUS (DRG 049.2-049.3)	7,5	37	32	46	< n.50					
<b>Attività di Ricerca Scientifica</b>	Nr. Pubblicazioni Scientifiche ISI Triennali (RT)		11	5							
	Nr. Studi Clinici Interventistici Approvati		0	0	1	Monitoraggio					
<b>Obiettivi di Qualità</b>		<b>30</b>									
<b>SDO e Flussi</b>	Tempestività Chiusura e Completezza (RT)	10	99,52%	98,55%	95,57%	>98% >90%					
<b>Rischio Clinico</b>	Nr. Audit (RT)	10	3	3	3	>= 3					
	Nr. Rassegne Mortalità / Morbilità (RT)		6	6	7	>= 6					
<b>Accreditamento/Qualità</b>	Report Monitoraggio PDTA con verbali riunione con il personale e azioni di miglioramento					Azioni di Miglioramento					
	Piano di Miglioramento Qualità: Redazione Piano (Giu) ed Analisi Andamento Piano (Dic)	5				Redaz (Giu) Analisi (Dic)					
<b>Formazione</b>	Corso Responsabilità Professionale	5				% partecipaz					





## Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

## DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

## UOC CHIRURGIA OTOLOGICA E DELLA BASE CRANICA

Obiettivi Personale del Comparto	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
1 DEG (02000-02100-72000): INF - OSS - AUS	50	Valutazione Multidimensionale e Pianificazione dei Rischi Assistenziali	Ob.A	Partecipazione Incontri di Informazione / Formazione con il Coordinatore, almeno 90% del Personale per Linea Assistenziale e Individuazione n°1 Diagnosi Infermieristica di Rischio per Linea Assistenziale (Giu); Compilazione da parte del personale infermieristico e di supporto per quanto di competenza della scheda fornita dalla UOC Assistenza Infermieristica; Partecipazione n°1 incontro per condivisione degli interventi tra i gruppi di lavoro individuati all'interno della Linea Assistenziale; Corretta compilazione di almeno 30% delle schede (Dic)	% previste (fasce)						
	50	Implementazione buona pratica Rischio Clinico Handover	Ob.A	N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede 60% (Giu); N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede (Dic)	% previste (fasce)						
1 AMB (02109-73500): INF - OSS - AUS	100	Piani di Attività Assistenziale e di Supporto dei Singoli Setting	Ob.A	Redazione I.O. (Giu); Monitoraggio mensile degli indicatori della I.O. (Dic)	% previste (fasce)						
1 SO (13400-72500) INF - OSS - AUS	50	Attivazione Infermiere e O.S.S in Pronta Disponibilità	Ob.A	Formazione 80% in aula e 50% on the job (Giu); Formazione 100% in aula e 100% on the job (Dic)	% previste (fasce)						
	50	Cartella Infermieristica di SO Informatizzata Ormaweb	Ob.A	Formazione al Personale (Giu) Corretta e completa compilazione della Cartella Infermieristica SO e Inserimento in Cartella Clinica (Dic)	% previste (fasce)						
1 RIAB (14900-02100) TECN AUDIOM	100	Gestione, Monitoraggio e Ottimizzazione del Percorso di Impiantologia Cocleare	Ob.A	Formazione 100% del personale su impianti cocleari. Corretta compilazione file di monitoraggio esami audiometrici in pazienti sottoposti a impianto cocleare (Giu); Inserimento dell'80% delle prestazioni audiometriche erogate a pazienti con impianti cocleari (totale esami nel file allegato / esami inseriti estrazione da gestione tiket (Dic)	% previste (fasce)						
<b>Obiettivi COMPARTO: Successivamente alla definizione degli Obiettivi assegnati, avvenuta negli appositi incontri di Budget ed entro 30 gg dalla loro formalizzazione, le rispettive figure di Coordinamento sono tenute a comunicare adeguatamente gli Obiettivi assegnati a tutto il Personale del Comparto da loro coordinato (tramite apposito incontro con VERBALE sottoscritto da tutto il Personale coinvolto, eventualmente da ripetere più volte).</b>					<b>FASCE:</b>						
<b>Il mancato invio del VERBALE comporterà per il COORDINATORE un RAGGIUNGIMENTO degli OBIETTIVI ANNUI pari a ZERO</b>					>=90% (100%) >=75% (90%) >=60% (75%) >=40% (60%) < 40% (0%)						

**Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese**

UOC Controllo di Gestione

**DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI****UOC CHIRURGIA OTOLOGICA E DELLA BASE CRANICA****SOTTOSCRIZIONE**

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Patrizia Bianchi) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. AMB (Gianni Vaccarella) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DAI (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. SO (Laura Magrini) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE AREA (Dr. Giuseppe OLIVERI) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE UO (Dr. Marco MANDALA') \_\_\_\_\_

Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

UOC NEUROCHIRURGIA OSPEDALIERA

Obiettivi	Punti Attrib	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Budget 2018	Confronto su dati 2017	Consuntivo Gen-Mar 2018	Budget Gen-Mar 2018	Scarto	Scarto %
<b>Obiettivi di Produzione / Appropriatezza / Organizzazione</b>		<b>50</b>								
<b>Degenza Ordinaria</b>	Nr. Posti-Letto		36	36	36				+utilizzo PPLL Ortop Progr C	
	Nr. Dimessi		2.061	1.947	1.898					
	di cui % Attrazione da Extra RT		16%	15%	15%					
	- di cui Nr. Dimessi Neurochirurgia del Rachide		300	250	242					
	Tasso di Occupazione		79,63%	87,45%	89,37%					
	Tasso di Occupazione PPLL Ortop Programmata C		68,52%	69,28%	71,74%					
	% Ricoveri Medici Brevi (RT)	5	46,58%	47,08%	52,46%	< 13,00%				
	Peso Medio DRG (DGRT 947/2016)			1,77	1,80					
	Degenza Media (RT)	7,5	5,36	5,65	6,17	< 5,30				
	Tasso Operatività		77,11%	73,32%	72,98%					
Degenza Media pre-operat Casi >1g (RT)	7,5	1,35	1,59	1,53	< 1,00					
<b>Day Hospital</b>	Nr. Posti-Letto DH								utilizzo PPLL Day Surgery / Chir Progr A	
	Nr. Dimessi DH + Nr. Cicli Aperti DH		101	115	96					
	di cui % Attrazione da Extra RT		10%	16%	17%					
	Tasso Occupazione DH/Day Surgery (Chir Progr A)		63,61%	64,05%	63,42%					
<b>Copertura Domanda di Salute della Popolazione di riferimento</b>	Indice di Copertura Funzione Specialistica Regionale "Neurochirurgia" (Area Vasta Sud Est)	10		86,19%		>90%				
<b>Appropriatezza Ricovero</b>	DRG Medici Ord ad alto rischio inappr (RT)	7,5	98	127	120	Riduz -20%				
<b>Prestazioni Ambulatoriali per Esterni</b>	Nr. Visite		1.767	1.795	1.792					
	Nr. Altre Prestazioni		327	268	487					
	Totale Nr. Prestazioni per Esterni in regime istituz		2.094	2.063	2.279					
	Nr. Prestazioni in regime ALP (RT)		2.903	2.866	2.968	< Nr. Istituz.				
	- di cui Nr. Visite ALP (RT)	(**)	2.869	2.834	2.891					
	% Prenotazione CUP Prime Visite (RT)	2,5	89,7%	93,9%	95,5%	> 90%				
	E-Prescription: % Ricette elettroniche / Tot Ricette	5	3,7%	3,3%	15,4%	> 90% > 50%				
<b>Altri Obiettivi</b>	% Esami Laboratorio richiesti in Routine / Urgenza	5	1,0	1,2	1,4	> 2,0				
<b>Attività di Ricerca Scientifica</b>	Nr. Pubblicazioni Scientifiche ISI Triennali (RT)		3	4						
	Nr. Studi Clinici Interventistici Approvati		0	0	0	Monitoraggio				
<b>Obiettivi di Qualità</b>		<b>30</b>								
<b>SDO e Flussi</b>	Tempestività Chiusura e Completezza (RT)	10	100,00%	99,85%	100,00%	>98% >90%				
<b>Rischio Clinico</b>	Nr. Audit (RT)	10	2	0	2	>= 3				
	Nr. Rassegne Mortalità / Morbilità (RT)	10	1	0	6	>= 6				
<b>Accreditamento/Qualità</b>	Report Monitoraggio PDTA con verbali riunione con il personale e azioni di miglioramento					Azioni di Miglioramento				
	Doc Liste B-C requisiti autorizzativi All A DGR 79/2016	5			Liste B-C NO	verifica 31/12				
	Piano di Miglioramento Qualità: Redazione Piano (Giu) ed Analisi Andamento Piano (Dic)					Redaz (Giu) Analisi (Dic)				
<b>Formazione</b>	Corso Sepsi e Corso Infezioni Ospedaliere	5				% partecipaz				
	Corso Responsabilità Professionale	5				% partecipaz				



## Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

## DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

## UOC NEUROCHIRURGIA OSPEDALIERA

Obiettivi Personale del Comparto	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
1 DEG + AMB (03100-72100): INF - OSS - AUS - TECN	50	Isolamento Funzionale (Dati forniti da UOC IOSO)	Ob.A	Alert 1 o 2 Check List correttamente compilate 60% (Giu); Alert 1 o 2 Check List correttamente compilate (Dic)	% previste (fasce)						
2	50	Implementazione buona pratica Rischio Clinico Handover	Ob.A	N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede 60% (Giu); N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede (Dic)	% previste (fasce)						
1 AMM (03112)	100	Supporto al Responsabile della Privacy per adempimenti di competenza	Ob.B	Relazione annuale	% previste (fasce)						
1 SO (12400) INF - OSS - AUS	50	Attivazione Infermiere e O.S.S in Pronta Disponibilità	Ob.A	Formazione 80% in aula e 50% on the job (Giu); Formazione 100% in aula e 100% on the job (Dic)	% previste (fasce)						
2	50	Cartella Infermieristica di SO Informatizzata Ormaweb	Ob.A	Formazione al Personale (Giu) Corretta e completa compilazione della Cartella Infermieristica SO e Inserimento in Cartella Clinica (Dic)	% previste (fasce)						
<b>Obiettivi COMPARTO: Successivamente alla definizione degli Obiettivi assegnati, avvenuta negli appositi incontri di Budget ed entro 30 gg dalla loro formalizzazione, le rispettive figure di Coordinamento sono tenute a comunicare adeguatamente gli Obiettivi assegnati a tutto il Personale del Comparto da loro coordinato (tramite apposito incontro con VERBALE sottoscritto da tutto il Personale coinvolto, eventualmente da ripetere più volte).</b>					<b>FASCE:</b> >=90% (100%) >=75% (90%) >=60% (75%) >=40% (60%) < 40% (0%)						
Il mancato invio del VERBALE comporterà per il COORDINATORE un RAGGIUNGIMENTO degli OBIETTIVI ANNUALI pari a ZERO											

**SOTTOSCRIZIONE**

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Roberta Del Bravo) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. SO (Laura Magrini) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DAI (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

IL REFERENTE AMM.VO (Claudia Chesi) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE AREA (Dr. Giuseppe OLIVERI) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE UO (Dr. Giuseppe OLIVERI) \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese**

UOC Controllo di Gestione

**DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI**
**UOC OCULISTICA**

Obiettivi	Punti Attrib	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Budget 2018	Confronto su dati 2017	Consuntivo Gen-Mar 2018	Budget Gen-Mar 2018	Scarto	Scarto %
<b>Obiettivi di Produzione / Appropriatezza / Organizzazione</b>		<b>50</b>								
<b>Degenza Ordinaria</b>	Nr. Posti-Letto		5							dal 2016 utilizzo n.28 PPLL Testa-Collo (Ord + WS/DS)
	Nr. Dimessi		270	219	255					
	di cui Nr. Dimessi Chirurgia Infantile (Testa-Collo 4° Lotto)			2	3	Monitoraggio				
	di cui % Attrazione da Extra RT		24%	23%	27%					
	Tasso di Occupazione ORD (Testa-Collo 7°p.)		42,28%	39,10%	40,50%					
	Peso Medio DRG (DGRT 947/2016)			0,40	0,42					
	Degenza Media (RT)	5	1,26	1,13	1,15	< 1,50				
	Tasso Operatività		93,04%	96,92%	95,80%					
<b>Day Hospital e Day Service</b>	Degenza Media pre-operat Casi >1g (RT)		0,78	0,60	0,88	< 1,00				
	Nr. Dimessi DH + Nr. Cicli Aperti DH		20	75	93					
	di cui % Attrazione da Extra RT			16%	34%					
	Tasso di Occupazione DH (Testa-Collo 7°p.)				52,50%					
<b>Copertura Domanda di Salute della Popolazione di riferimento</b>	Nr. Pazienti Day Service	2,5	131	92	176	> 150				
	Indice di Copertura Problematica "Oculistica CHIR" (Zona Senese)	10		59,26%		>90%				
<b>Appropriatezza Ricovero</b>	% nr. Day Surgery/DRG rischio inappr (RT)	2,5	12,51%	33,64%	34,78%	> 50,00%				
	<i>Best Performance Anno 2016</i>						AOUS=72,7%	AOUC=80,5%	AOUP=74,5%	
<b>Prestazioni Ambulatoriali per Esterni</b>	DRG Medici Ord ad alto rischio inappr (MeS)			4	9	Monitoraggio				
	Nr. Visite + PS Oculistico	5	12.775	12.418	9.942	> 11.000				
	Nr. Interventi di Cataratta		1.025	1.040	993					
	Nr. Altre Prestazioni		10.873	9.997	8.951					
	Totale Nr. Prestazioni per Esterni in regime istituz		24.673	23.455	19.886					
	Nr. Prestazioni in regime ALP (RT)		1.400	891	1.039	< Nr. Istituz.				
	% Prenotazione CUP Prime Visite (RT)	5	78,9%	74,9%	77,5%	> 90%				
<b>Progetto "L'Ospedale senza Tempi di Attesa" (Residenti Zona Senese)</b>	E-Prescription: % Ricette elettroniche / Tot Ricette	5		13,7%	29,2%	> 90% > 50%				
	Agende CUP separate tra 1^ Visite Oculistiche e Controlli successivi	7,5				Attivazione				
	% 1^ Visite Oculist prenotate CUP su Tot Erogate					> 90%				
<b>Altri Obiettivi</b>	% 1^ Visite Oculist Erogate entro 7 gg da prenotaz					> 90%				
	Farmaci Intravitreali: % Avastin vs Totale	7,5				> 50%				
<b>Attività di Ricerca Scientifica</b>	Nr. Accessi Pronto Soccorso Oculistico			1.417	6.332					
	Nr. Pubblicazioni Scientifiche ISI Triennali (RT)		28	30						
	Nr. Studi Clinici Interventistici Approvati		0	0	0	Monitoraggio				
<b>Obiettivi di Qualità</b>		<b>30</b>								
<b>SDO e Flussi</b>	Tempestività Chiusura e Completezza (RT)	10	100,00%	99,54%	99,61%	>98% >90%				
	<b>Rischio Clinico</b>	Nr. Audit (RT)	10	3	4	3	>= 3			
Nr. Rassegne Mortalità / Morbilità (RT)			7	7	7	>= 6				
<b>Accreditamento/Qualità</b>	Report Monitoraggio PDTA con verbali riunione con il personale e azioni di miglioramento	5				Azioni di Miglioramento				
	Piano di Miglioramento Qualità: Redazione Piano (Giu) ed Analisi Andamento Piano (Dic)					Redaz (Giu) Analisi (Dic)				
<b>Formazione</b>	Corso Responsabilità Professionale	5				% partecipaz				



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

UOC OCULISTICA

Obiettivi Personale del Comparto	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
1 DEG (02000-02100-72000): INF - OSS - AUS	50	Valutazione Multidimensionale e Pianificazione dei Rischi Assistenziali	Ob.A	Partecipazione Incontri di Informazione / Formazione con il Coordinatore, almeno 90% del Personale per Linea Assistenziale e Individuazione n°1 Diagnosi Infermieristica di Rischio per Linea Assistenziale (Giu); Compilazione da parte del personale infermieristico e di supporto per quanto di competenza della scheda fornita dalla UOC Assistenza Infermieristica; Partecipazione n°1 incontro per condivisione degli interventi tra i gruppi di lavoro individuati all'interno della Linea Assistenziale; Corretta compilazione di almeno 30% delle schede (Dic)	% previste (fasce)						
2	50	Implementazione buona pratica Rischio Clinico Handover	Ob.A	N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede 60% (Giu); N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede (Dic)	% previste (fasce)						
1 DH + AMB (02048-02009-02099): INF - OSS - AUS	100	Percorso Clinico Assistenziale del Bambino affetto da Retinoblastoma	Ob.A	n° esami diagnostici eseguiti all'interno del percorso di Retinoblastoma / n° esami totali diagnostici eseguiti per Retinoblastoma	% previste (fasce)						
1 AMM (02000-02099)	100	Supporto al Responsabile della Privacy per adempimenti di competenza	Ob.B	Relazione annuale	% previste (fasce)						
1 SO (35700-53300) INF - OSS - AUS	50	Attivazione Infermiere e O.S.S in Pronta Disponibilità	Ob.A	Formazione 80% in aula e 50% on the job (Giu); Formazione 100% in aula e 100% on the job (Dic)	% previste (fasce)						
2	50	Cartella Infermieristica di SO Informatizzata Ormaweb	Ob.A	Formazione al Personale (Giu) Corretta e completa compilazione della Cartella Infermieristica SO e Inserimento in Cartella Clinica (Dic)	% previste (fasce)						
1 RIAB (14900-02000-02009) ORTOTT	100	Aggiornamento Modulistica, Procedure, Protocolli o Istruzioni Operative di struttura	Ob.A	Stesura o revisione di almeno 1 documento di struttura (Giu); Stesura o revisione di almeno 1 ulteriore documento di struttura rispetto al primo semestre (Dic)	% previste (fasce)						
<b>Obiettivi COMPARTO: Successivamente alla definizione degli Obiettivi assegnati, avvenuta negli appositi incontri di Budget ed entro 30 gg dalla loro formalizzazione, le rispettive figure di Coordinamento sono tenute a comunicare adeguatamente gli Obiettivi assegnati a tutto il Personale del Comparto da loro coordinato (tramite apposito incontro con VERBALE sottoscritto da tutto il Personale coinvolto, eventualmente da ripetere più volte).</b>  <b>Il mancato invio del VERBALE comporterà per il COORDINATORE un RAGGIUNGIMENTO degli OBIETTIVI ANNUI pari a ZERO</b>						<b>FASCE:</b> >=90% (100%) >=75% (90%) >=60% (75%) >=40% (60%) < 40% (0%)					



**Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese**

UOC Controllo di Gestione

**DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI****UOC OCULISTICA****SOTTOSCRIZIONE**

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Patrizia Bianchi) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. AMB (Elisa Sorbino) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DAI (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. SO (Letizia Maestrini) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE AREA (Dr. Giuseppe OLIVERI) \_\_\_\_\_

IL COORD. ORTOTT (Sabrina Taddei) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE UO (Dr. GianMarco TOSI) \_\_\_\_\_

IL REFERENTE AMM.VO (Claudia Chesi) \_\_\_\_\_

Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

UOC OFTALMOLOGIA

Obiettivi	Punti Attrib	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Budget 2018	Confronto su dati 2017	Consuntivo Gen-Mar 2018	Budget Gen-Mar 2018	Scarto	Scarto %
<b>Obiettivi di Produzione / Appropriatelyzza / Organizzazione</b>		<b>45</b>								
<b>Degenza Ordinaria</b>	Nr. Posti-Letto		5							dal 2016 utilizzo n.28 PPLL Testa-Collo (Ord + WS/DS)
	Nr. Dimessi		322	316	301					
	di cui Nr. Dimessi Chirurgia Infantile (Testa-Collo 4° Lotto)			1	12	Monitoraggio				
	di cui % Attrazione da Extra RT		37%	33%	38%					
	Tasso di Occupazione ORD (Testa-Collo 7°p.)		42,28%	39,10%	40,50%					
	Peso Medio DRG (DGRT 947/2016)			0,57	0,57					
	Degenza Media (RT)	2,5	1,83	1,79	1,64	< 1,85				
	Tasso Operatività		87,61%	95,25%	94,22%					
Degenza Media pre-operat Casi >1g (RT)	2,5	0,99	0,92	0,96	< 1,00					
<b>Day Hospital e Day Service</b>	Nr. Posti-Letto DH		1							
	Nr. Dimessi DH + Nr. Cicli Aperti DH		729	789	621					
	di cui % Attrazione da Extra RT		92%	88%	88%					
	- di cui Nr. Retinoblastomi età <18 anni (Diagn.1905)		605	612	518					
	Tasso di Occupazione DH (Testa-Collo 7°p.)				52,50%					
Nr. Pazienti Day Service		345	1	0						
<b>Copertura Domanda di Salute della Popolazione di riferimento</b>	Indice di Copertura Problematica "Oculistica CHIR" (Zona Senese)	10		59,26%		>90%				
<b>Appropriatelyzza Ricovero</b>	% nr. Day Surgery/DRG rischio inappr (RT)	2,5	30,82%	44,59%	47,64%	> 50,00%				
	<i>Best Performance Anno 2016</i>						AOUS=72,7%	AOUC=80,5%	AOUP=74,5%	
<b>Prestazioni Ambulatoriali per Esterni</b>	DRG Medici Ord ad alto rischio inappr (RT)		14	8	7	Monitoraggio				
	Nr. Visite + PS Oculistico	5	10.510	10.586	7.472	> 9.000				
	Nr. Interventi di Cataratta		959	1.067	903					
	Nr. Altre Prestazioni		10.012	8.423	6.734					
	Totale Nr. Prestazioni per Esterni in regime istituz		21.481	20.076	15.109					
	Nr. Prestazioni in regime ALP (RT)		1.045	3	1	< Nr. Istituz.				
	% Prenotazione CUP Prime Visite (RT)	2,5	89,2%	89,1%	88,1%	> 90%				
E-Prescription: % Ricette elettroniche / Tot Ricette	5		4,5%	7,6%	> 90% > 50%					
<b>Progetto "L'Ospedale senza Tempi di Attesa" (Residenti Zona Senese)</b>	Agende CUP separate tra 1^ Visite Oculistiche e Controlli successivi					Attivazione				
	% 1^ Visite Oculist prenotate CUP su Tot Erogate	7,5				> 90%				
	% 1^ Visite Oculist Erogate entro 7 gg da prenotaz					> 90%				
<b>Altri Obiettivi</b>	Farmaci Intravitreali: % Avastin vs Totale	7,5				> 50%				
	Nr. Accessi Pronto Soccorso Oculistico			1.417	6.481					
<b>Attività di Ricerca Scientifica</b>	Nr. Pubblicazioni Scientifiche ISI Triennali (RT)		24	27						
	Nr. Studi Clinici Interventistici Approvati		1	1	0	Monitoraggio				



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

UOC OFTALMOLOGIA

Obiettivi Personale del Comparto	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
1 DEG (02000-02100-72000): INF - OSS - AUS	50	Valutazione Multidimensionale e Pianificazione dei Rischi Assistenziali	Ob.A	Partecipazione Incontri di Informazione / Formazione con il Coordinatore, almeno 90% del Personale per Linea Assistenziale e Individuazione n°1 Diagnosi Infermieristica di Rischio per Linea Assistenziale (Giu); Compilazione da parte del personale infermieristico e di supporto per quanto di competenza della scheda fornita dalla UOC Assistenza Infermieristica; Partecipazione n°1 incontro per condivisione degli interventi tra i gruppi di lavoro individuati all'interno della Linea Assistenziale; Corretta compilazione di almeno 30% delle schede (Dic)	% previste (fasce)						
	50	Implementazione buona pratica Rischio Clinico Handover	Ob.A	N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede 60% (Giu); N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede (Dic)	% previste (fasce)						
1 DH + AMB (02048-02009-02099): INF - OSS - AUS	100	Percorso Clinico Assistenziale del Bambino affetto da Retinoblastoma	Ob.A	n° esami diagnostici eseguiti all'interno del percorso di Retinoblastoma / n° esami totali diagnostici eseguiti per Retinoblastoma	% previste (fasce)						
1 AMM (02000-02099)	100	Supporto al Responsabile della Privacy per adempimenti di competenza	Ob.B	Relazione annuale	% previste (fasce)						
1 SO (35700-53300) INF - OSS - AUS	50	Attivazione Infermiere e O.S.S in Pronta Disponibilità	Ob.A	Formazione 80% in aula e 50% on the job (Giu); Formazione 100% in aula e 100% on the job (Dic)	% previste (fasce)						
	50	Cartella Infermieristica di SO Informatizzata Ormaweb	Ob.A	Formazione al Personale (Giu) Corretta e completa compilazione della Cartella Infermieristica SO e Inserimento in Cartella Clinica (Dic)	% previste (fasce)						
1 RIAB (14900-02000-02009) ORTOTT	100	Aggiornamento Modulistica, Procedure, Protocolli o Istruzioni Operative di struttura	Ob.A	Stesura o revisione di almeno 1 documento di struttura (Giu); Stesura o revisione di almeno 1 ulteriore documento di struttura rispetto al primo semestre (Dic)	% previste (fasce)						
<b>Obiettivi COMPARTO: Successivamente alla definizione degli Obiettivi assegnati, avvenuta negli appositi incontri di Budget ed entro 30 gg dalla loro formalizzazione, le rispettive figure di Coordinamento sono tenute a comunicare adeguatamente gli Obiettivi assegnati a tutto il Personale del Comparto da loro coordinato (tramite apposito incontro con VERBALE sottoscritto da tutto il Personale coinvolto, eventualmente da ripetere più volte).</b>					<b>FASCE:</b> >=90% (100%) >=75% (90%) >=60% (75%) >=40% (60%) < 40% (0%)						
<b>Il mancato invio del VERBALE comporterà per il COORDINATORE un RAGGIUNGIMENTO degli OBIETTIVI ANNUI pari a ZERO</b>											

**Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese**

UOC Controllo di Gestione

**DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI****UOC OFTALMOLOGIA****SOTTOSCRIZIONE**

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Patrizia Bianchi) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. AMB (Elisa Sorbino) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DAI (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. SO (Letizia Maestrini) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE AREA (Dr. Giuseppe OLIVERI) \_\_\_\_\_

IL COORD. ORTOTT (Sabrina Taddei) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE UO (Dr. GianMarco TOSI) \_\_\_\_\_

IL REFERENTE AMM.VO (Claudia Chesi) \_\_\_\_\_

Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI

UOC OTORINOLARINGOIATRIA

Obiettivi		Punti Attrib	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	Budget 2018	Confronto su dati 2017	Consuntivo Gen-Mar 2018	Budget Gen-Mar 2018	Scarto	Scarto %
<b>Obiettivi di Produzione / Appropriatezza / Organizzazione</b>		<b>45</b>									
<b>Degenza Ordinaria</b>	Nr. Posti-Letto		10								dal 2016 utilizzo n.28 PPLL Testa-Collo (Ord + WS/DS)
	Nr. Dimessi		630	699	603						
	di cui Nr. Dimessi Chirurgia Infantile (Testa-Collo 4° Lotto)			30	38	Monitoraggio					
	di cui % Attrazione da Extra RT		16%	19%	14%						
	Tasso di Occupazione ORD (Testa-Collo 7°p.)		42,28%	39,10%	40,50%						
	Peso Medio DRG (DGRT 947/2016)			0,56	0,58						
	Degenza Media (RT)	5	1,75	1,62	1,76	< 1,85					
	Tasso Operatività		95,34%	93,88%	95,77%						
<b>Day Hospital</b>	Degenza Media pre-operat Casi >1g (RT)	2,5	0,50	0,41	0,40	< 0,50					
	Nr. Dimessi DH + Nr. Cicli Aperti DH		241	203	188						
	di cui % Attrazione da Extra RT		12%	9%	14%						
<b>Copertura Domanda di Salute della Popolazione di riferimento</b>	Tasso di Occupazione DH (Testa-Collo 7°p.)				52,50%						
	Indice di Copertura Problematica "ORL CHIR" (Zona Senese)	10		74,41%		>90%					
<b>Appropriatezza Ricovero</b>	% nr. Day Surgery/DRG rischio inappr (RT)	5	59,40%	52,41%	65,78%	> 60,00%					
	Best Performance Anno 2016						AOUS=72,7%	AOUC=80,5%	AOUP=74,5%		
<b>Prestazioni Ambulatoriali per Esterni</b>	DRG Medici Ord ad alto rischio inappr (RT)		28	28	17	Monitoraggio					
	Nr. Visite		11.991	12.650	12.285						
	Nr. Altre Prestazioni		10.690	9.898	9.426						
	Totale Nr. Prestazioni per Esterni in regime istituz		22.681	22.548	21.711						
	Nr. Prestazioni in regime ALP (RT)		1.503	1.780	1.775	< Nr. Istituz.					
<b>Progetto "L'Ospedale senza Tempi di Attesa" (Residenti Zona Senese)</b>	% Prenotazione CUP Prime Visite (RT)	5	83,2%	85,1%	83,3%	> 90%					
	E-Prescription: % Ricette elettroniche / Tot Ricette	5		17,7%	23,8%	> 90% > 50%					
	Agende CUP separate tra 1^ Visite ORL e Controlli successivi	7,5				Attivazione					
<b>Altri Obiettivi</b>	% 1^ Visite ORL prenotate CUP su Tot Erogate					> 90%					
	% 1^ Visite ORL Erogate entro 7 gg da prenotaz					> 90%					
<b>Attività di Ricerca Scientifica</b>	Nr. Impianti cocleari AOUS (DRG 049.2-049.3)	5	37	32	46	< n.50					
	Nr. Pubblicazioni Scientifiche ISI Triennali (RT)		5	6							
<b>Obiettivi di Qualità</b>	Nr. Studi Clinici Interventistici Approvati		0	0	0	Monitoraggio					
	<b>SDO e Flussi</b>	Tempestività Chiusura e Completezza (RT)	10	95,87%	98,86%	96,19%	>98% >90%				
<b>Rischio Clinico</b>	Nr. Audit (RT)	10	4	3	4	>= 3					
	Nr. Rassegne Mortalità / Morbilità (RT)		7	6	7	>= 6					



**Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese**

UOC Controllo di Gestione

**DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI**
**UOC OTORINOLARINGOIATRIA**

Obiettivi Personale del Comparto	Punti Attrib	Titolo del Progetto	Tipo	Indicatore	Budget 2018	Consuntivo Gen-Giu '18	Consuntivo Lug-Dic '18	Punti Ob Raggiunti 1° sem	Punti TOT Raggiunti 1° sem	Punti Ob Raggiunti 2° sem	Punti TOT Raggiunti 2° sem
1 DEG (02000-02100-72000): INF - OSS - AUS	50	Valutazione Multidimensionale e Pianificazione dei Rischi Assistenziali	Ob.A	Partecipazione Incontri di Informazione / Formazione con il Coordinatore, almeno 90% del Personale per Linea Assistenziale e Individuazione n°1 Diagnosi Infermieristica di Rischio per Linea Assistenziale (Giu); Compilazione da parte del personale infermieristico e di supporto per quanto di competenza della scheda fornita dalla UOC Assistenza Infermieristica; Partecipazione n°1 incontro per condivisione degli interventi tra i gruppi di lavoro individuati all'interno della Linea Assistenziale; Corretta compilazione di almeno 30% delle schede (Dic)	% previste (fasce)						
	50	Implementazione buona pratica Rischio Clinico Handover	Ob.A	N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede 60% (Giu); N° Schede correttamente compilate / N° Totale Schede (Dic)	% previste (fasce)						
1 AMB (02109-73500): INF - OSS - AUS	100	Piani di Attività Assistenziale e di Supporto dei Singoli Setting	Ob.A	Redazione I.O. (Giu); Monitoraggio mensile degli indicatori della I.O. (Dic)	% previste (fasce)						
1 AMM (02100)	100	Supporto al Responsabile della Privacy per adempimenti di competenza	Ob.B	Relazione annuale	% previste (fasce)						
1 SO (13400-72500) INF - OSS - AUS	50	Attivazione Infermiere e O.S.S in Pronta Disponibilità	Ob.A	Formazione 80% in aula e 50% on the job (Giu); Formazione 100% in aula e 100% on the job (Dic)	% previste (fasce)						
	50	Cartella Infermieristica di SO Informatizzata Ormaweb	Ob.A	Formazione al Personale (Giu) Corretta e completa compilazione della Cartella Infermieristica SO e Inserimento in Cartella Clinica (Dic)	% previste (fasce)						
1 RIAB (14900-02100) TECN AUDIOM	100	Gestione, Monitoraggio e Ottimizzazione del Percorso di Impiantologia Cocleare	Ob.A	Formazione 100% del personale su impianti cocleari. Corretta compilazione file di monitoraggio esami audiometrici in pazienti sottoposti a impianto cocleare (Giu); Inserimento dell'80% delle prestazioni audiometriche erogate a pazienti con impianti cocleari (totale esami nel file allegato / esami inseriti estrazione da gestione tiket (Dic)	% previste (fasce)						
<b>Obiettivi COMPARTO: Successivamente alla definizione degli Obiettivi assegnati, avvenuta negli appositi incontri di Budget ed entro 30 gg dalla loro formalizzazione, le rispettive figure di Coordinamento sono tenute a comunicare adeguatamente gli Obiettivi assegnati a tutto il Personale del Comparto da loro coordinato (tramite apposito incontro con VERBALE sottoscritto da tutto il Personale coinvolto, eventualmente da ripetere più volte).</b>					<b>FASCE:</b> >=90% (100%) >=75% (90%) >=60% (75%) >=40% (60%) < 40% (0%)						
<b>Il mancato invio del VERBALE comporterà per il COORDINATORE un RAGGIUNGIMENTO degli OBIETTIVI ANNUALI pari a ZERO</b>											



**Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese**

UOC Controllo di Gestione

**DAI SCIENZE NEUROLOGICHE E NEUROSENSORIALI****UOC OTORINOLARINGOIATRIA****SOTTOSCRIZIONE**

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. UO (Patrizia Bianchi) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. AMB (Gianni Vaccarella) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DAI (Prof. Alessandro ROSSI) \_\_\_\_\_

IL COORD. INF. SO (Laura Magrini) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE AREA (Dr. Giuseppe OLIVERI) \_\_\_\_\_

IL REFERENTE AMM.VO (Claudia Chesi) \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE UO (Prof. Walter LIVI) \_\_\_\_\_