

Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI ONCOLOGICO

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 %
Obiettivi di Produzione / Appropriatezza / Organizzazione										
Degenza Ordinaria	Nr. Posti-Letto	41	43	43						+utilizzo PPLL Chir Progr/Urg (ChirOncol)
	Nr. Dimessi	2.560	2.455	2.381						
	di cui % Attrazione da Extra RT	26%	28%	27%						
	Degenza Media	8,33	7,82	7,82						
Day Hospital	Nr. Posti-Letto DH	18	18	18						+utilizzo PPLL Day Surgery / Chir Progr A
	Nr. Dimessi DH + Nr. Cicli Aperti DH	1.788	1.815	1.863						
	di cui % Attrazione da Extra RT	16%	20%	18%						
Copertura Domanda di Salute della Popolazione di riferimento	Indice di Copertura Problematiche Mediche e Chirurgiche (Zona Senese)					>90%				
Appropriatezza Ricovero	% nr. Day Surgery/DRG rischio inappr (RT) DRG Medici Ord ad alto rischio inappr (RT)					> 88,63% Riduzione				
Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Nr. Visite	37.377	39.083	40.442						
	Nr. Altre Prestazioni	156.490	158.687	166.082						
	Totale Nr. Prestazioni per Esterni in regime istituz	193.867	197.770	206.524						
Progetto "L'Ospedale senza Tempi di Attesa" (Residenti Zona Senese)	Tempestiva soddisfazione della Domanda di Salute per 9 Prime Visite Specialistiche e Prestazioni Diagnostiche									
Attività di Ricerca Scientifica	Nr. Pubblicazioni Scientifiche ISI Triennali (MeS)									
	Nr. Studi Clinici Interventistici Approvati									
Obiettivi di Qualità										
SDO e Flussi	Tempestività Chiusura e Completezza (RT)					>98% >90%				
Rischio Clinico	Nr. Audit (RT)	27	26	22		>= 24				
	Nr. Rassegne Mortalità / Morbilità (RT)	53	52	47		>= 48				
Obiettivi di Efficienza / Utilizzo Risorse										
Costi Beni di Consumo	Farmaci	€ 9.604.378	€ 9.697.992	€ 11.873.513	€ 11.077.837					
	Materiali Sanitari, Protesici e Diagnostici	€ 2.034.957	€ 2.245.503	€ 2.426.609	€ 2.335.280					
	Totale	€ 11.639.335	€ 11.943.495	€ 14.300.122	€ 13.413.117		Totale Rep			
Costi Beni di Consumo Chirurgia Progr e Urg	Beni Sanitari Chirurgia Programmata (B)	€ 225.529	€ 209.168	€ 229.560	€ 198.682					
	Beni Sanitari Chirurgia d'Urgenza (D)	€ 329.929	€ 271.335	€ 261.261	€ 198.298					
Costi Beni di Consumo Sala Operatoria	Beni Sanitari Piastra/SO Chir Programmata 1°lotto	€ 1.677.570	€ 1.646.577	€ 1.620.372	€ 1.557.261					
	Beni Sanitari SO Chirurgia d'Urgenza DEA	€ 485.672	€ 593.068	€ 578.398	€ 561.046					
	Beni Sanitari SO Chirurgia Robotica	€ 866.362	€ 1.060.026	€ 1.618.871	€ 1.570.305					
	Beni Sanitari SO Specifici (Ch.Gen.Oncol)	€ 23.701	€ 68.942	€ 78.310	€ 84.395					
	Totale Sale Operatore	€ 3.053.305	€ 3.368.613	€ 3.895.951	€ 3.773.007		Totale SO			
Risorse DAI	Quota 2% Budget DAI Oncologico				€ 287.568					
Andamento Gestionale	Primo Margine Operativo (Ricavi vs Costi Diretti)	-17,5%	-1,0%			da 20% a -20%				

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).

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

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

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

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 LAB A.Morucci	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione / richiesta dati Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019	% previste (misuraz)						
	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)						
	30	Riduzione tempi di attesa agobiopsie (riduzione liste di attesa)	Ob.A	Analisi situazione attuale (verbali incontri), statistica campioni da trattare, eventuale revisione tumistica (Giu); n°pazienti (o campioni) trattati in anticipo/n° totale pazienti sottoposti ad agobiopsia (o campioni di agobiopsia); riduzione giorni attesa 2018 -% vs 2017 = (Dic)	% previste (fasce)						
COORD INF C.Cipriani	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione / richiesta dati Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019	% previste (misuraz)						
	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)						
	30	Monitoraggio mail di segnalazione al Coord per pazienti con neurolesioni acute tramite il programma Argos e analisi dei casi	Ob.A	N° totale mail di segnalazione arrivate su Argos / N° totale di paz segnalati in PS con neurolesioni inseriti su Argos (Giu e Dic)	% previste (fasce)						



SCHEMA DI BUDGET 2018



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI ONCOLOGICO

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.Rosadini	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione / richiesta dati Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019	% previste (misuraz)						
	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)						
	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 N.Franci	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione / richiesta dati Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019	% previste (misuraz)						
	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)						
	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)						



SCHEMA DI BUDGET 2018



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI ONCOLOGICO

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 G.Satiro	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione / richiesta dati Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019	% previste (misuraz)						
	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)						
	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 S.Dinetti	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione / richiesta dati Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019	% previste (misuraz)						
	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)						
	30	PDTA (Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale) per pazienti con Lesioni Vascolari	Ob.A	Presentazione Bozza PDTA (Giu); Realizzazione PDTA (Dic)	% previste (fasce)						



SCHEMA DI BUDGET 2018



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI ONCOLOGICO

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 G. Giacomini	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione/richiesta dati Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019	% previste (misuraz)						
	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)						
	30	Tracciabilità e Monitoraggio Costi Materiale Protesico ad alto costo	Ob.A	Mappatura prodotti utilizzati per tipologia di intervento in Chirurgia Robotica per singola UO e Analisi Risultati (Giu), Aggiornamento Analisi su dati 2018 (Dic)	% previste (fasce)						
COORD INF R.Rigacci	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione/richiesta dati Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019	% previste (misuraz)						
	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)						
	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)						



SCHEDA DI BUDGET 2018



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI ONCOLOGICO

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)							
				Partecipazione n.3 Audit + n.6 Rassegne Mortalità/Morbilità Totali per ciascun Coordinatore								
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;	% previste (fasce)								
			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)									
COORD INF S.Nocentini	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)							
				Partecipazione n.3 Audit + n.6 Rassegne Mortalità/Morbilità Totali per ciascun Coordinatore								
30	Prevenzione dei rischi sui luoghi di lavoro ai sensi del D.L. 81/2008	Ob.A	Redazione di una I.O. sull'uso delle sostanze chimiche contenente la lista di quelle presenti nel singolo setting assistenziale e relative schede di sicurezza (Giu);	% previste (fasce)								
			Redazione di una I.O. sulla gestione dei dispositivi di protezione individuali (DPI) e predisposizione di relativa check list in funzione della struttura di appartenenza, del profilo professionale e della mansione svolta (Dic)									



SCHEMA DI BUDGET 2018



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI ONCOLOGICO

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 D.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 Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019	% previste (misuraz)						
	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)						
	30	Prevenzione dei rischi sui luoghi di lavoro ai sensi del D.L. 81/2008	Ob.A	Redazione di una I.O. sull'uso delle Sostanze Chimiche contenente la lista di quelle presenti nel singolo setting assistenziale e relative schede di sicurezza (Giu); Redazione di una I.O. sulla gestione dei Dispositivi di Protezione Individuali (DPI) e predisposizione di relativa Check List in funzione della struttura di appartenenza, del profilo professionale e della mansione svolta (Dic)	% previste (fasce)						
COORD INF R.D'Arino	30	Misurazione ed Analisi semestrale dell'andamento degli Obiettivi	Ob.A	Rilevazione ed Invio semestrale Dati entro 15 gg dalla ricezione campione / richiesta dati Invio semestrale Relazione con scheda di monitoraggio entro 10.09.2018 e 10.04.2019	% previste (misuraz)						
	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)						
	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)						


Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI ONCOLOGICO
TOTALE DIPARTIMENTO
SOTTOSCRIZIONE

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI)

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU)

IL DIRETTORE DAI (Prof. Franco ROVIELLO)

IL DIRETTORE INF (Dr. Gianluca BUGNOLI)

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

IL COORD. INF. LINEA (Stefania Parlange)

IL COORD. INF. LINEA (Giovanna Millozzi)

IL COORD. INF. OUPATIENTS (Lorenzo Vegni)

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

IL COORD. TECNICI LAB (Alessandra Morucci)

IL COORD. INF. UO (Cristina Cipriani)

IL COORD. INF. UO (Mirko Rosadini)

IL COORD. INF. UO (Nadia Franci)

IL COORD. INF. UO (Gina Satiro)

IL COORD. INF. AMB (Stefania Dinetti)

IL COORD. INF. SO (Giovanni Giacomini)

IL COORD. INF. UO (Roberta Rigacci)

IL COORD. TECNICI RX (Gianfranco Pau)

IL COORD. INF. UO (Cinzia Grassi)

IL COORD. TECNICI LAB (Enzo Bracciali)

IL COORD. INF. UO (Elisa Sorbino)

IL COORD. INF. AMB (Simona Nocentini)

IL COORD. INF. UO (Daniele Vittori)

IL COORD. INF. UO (Rosa D'Arino)

IL COORD. INF. UO (Manola Maffei)

IL COORD. TECNICI RX (Massimo Costantini)



SCHEDA DI BUDGET 2018



3

Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI ONCOLOGICO**UOC ANATOMIA PATOLOGICA**

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 ANATPAT-MEDLEG (05800-05803-05823-05913-72600): INF - OSS - AUS	50	Rispetto Tempi di refertazione Standard e Max sui casi dei 4 Settori di Anatomia Patologica	Ob.A	n°Settori con tempi di refertaz < a Tempi Std o Max previsti per Settore / n. Tot 8 Settori (4 T.Std + 4 T.Max) con verifica e monitoraggio tempo tecnico solo nei casi di mancato rispetto tempi refertazione (Giu e Dic)	% previste (fasce)						
2	50	Controllo Documentazione Decessi in AOUS	Ob.A	N° Ceck List Correttamente Compilate / N° Totale Decessi in AOUS (Giu e Dic)	% previste (fasce)						
1 LAB (05800-05803-05812-05823): TECN LAB	20	Rispetto Tempi di refertazione Standard e Max sui casi dei 4 Settori di Anatomia Patologica	Ob.A	n°Settori con tempi di refertaz < a Tempi Std o Max previsti per Settore / n. Tot 8 Settori (4 T.Std + 4 T.Max) con verifica e monitoraggio tempo tecnico solo nei casi di mancato rispetto tempi refertazione (Giu e Dic)	% previste (fasce)						
2	80	Riduzione tempi di attesa agobiopsie (riduzione liste di attesa)	Ob.A	Analisi situazione attuale (verbali incontri), statistica campioni da trattare, eventuale revisione tumistica (Giu); n°pazienti (o campioni) trattati in anticipo/n° totale pazienti sottoposti ad agobiopsia (o campioni di agobiopsia) (Dic)	% previste (fasce)						
1 AMM (05800-05803-05812)	100	Rispetto Tempi di refertazione Standard e Max sui casi dei 4 Settori di Anatomia Patologica	Ob.A	n°Settori con tempi di refertaz < a Tempi Std o Max previsti per Settore / n. Tot 8 Settori (4 T.Std + 4 T.Max) con verifica e monitoraggio tempo tecnico solo nei casi di mancato rispetto tempi refertazione (Giu e Dic)	% previste (fasce)						
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).					FASCE: >=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 (Cristina Cipriani) _____

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) _____

IL REFERENTE UOP DIAGN LAB (Morena Venturini) _____

IL DIRETTORE DAI (Prof. Franco ROVIELLO) _____

IL COORD. TECNICI LAB (Alessandra Morucci) _____

IL DIRETTORE UO (Prof. Lorenzo LEONCINI) _____

IL REFERENTE AMM.VO (Claudia Chesi) _____



SCHEDA DI BUDGET 2018



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI ONCOLOGICO

UOC CHIRURGIA GENERALE AD INDIRIZZO ONCOLOGICO

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 %
-----------	--------------	-----------------	-----------------	-----------------	-------------	------------------------	-------------------------	---------------------	--------	----------

Obiettivi di Produzione / Appropriatezza / Organizzazione		50									
Degenza Ordinaria	Nr. Posti-Letto									utilizzo PPLL Chir Progr B / Chir Urgenza D	
	Nr. Dimessi		1.259	1.113	1.066						
	di cui % Attrazione da Extra RT		26%	23%	23%						
	- di cui DRG Chirurgici		1.015	889	852						
	- di cui DRG Medici		244	224	214						
	Tasso di Occupazione PPLL Chir Programmata B		63,26%	58,51%	58,82%						
	Tasso di Occupazione PPLL Chir Urgenza D		89,17%	92,82%	90,94%						
	Peso Medio DRG (DGRT 947/2016)			1,22	1,13						
	Degenza Media (RT)	5	6,77	7,03	7,37	< 6,75					
	Tasso Operatività		75,49%	75,74%	77,66%						
	Degenza Media pre-operat Casi >1g (RT)	2,5	1,37	1,26	1,16	< 1,00					
	% Resezioni progr al colon in laparoscopia (RT)	2,5	5,38%	10,00%	26,87%	> 30,27%					
	<i>Best Performance Anno 2016</i>						AOUS=10,0%	AOUC=56,4%	AOUP=61,1%		
	% Interv Conserv/NippleSkin su T Mammella (RT)	2,5	82,74%	76,09%	80,79%	> 82,73%					
<i>Best Performance Anno 2016</i>						AOUS=76,1%	AOUC=87,5%	AOUP=89,3%			
% Colectomia laparo 0-1 gg o DS (RT)	2,5	25,51%	12,07%	13,04%	> 77,39%						
<i>Best Performance Anno 2016</i>						AOUS=48,3%	AOUC=77,0%	AOUP=65,5%			
Volumi Standard DM 70	Soglia Operativa Minima Colectomia Laparosc	7,5	117	87	102	> 90 casi					
	Soglia Operativa Minima Interventi T Mammella		114	163	178	> 150 casi					
Day Hospital	Nr. Posti-Letto DH									utilizzo PPLL Day Surgery / Chir Progr A	
	Nr. Dimessi DH + Nr. Cicli Aperti DH		296	317	309						
	di cui % Attrazione da Extra RT		6%	8%	6%						
Tasso Occupazione DH/Day Surgery (Chir Progr A)		63,61%	64,05%	63,42%							
Copertura Domanda di Salute della Popolazione di riferimento	Indice di Copertura Problematica "Chirurgia Apparato Digerente CHIR" (Zona Senese)			69,56%		>90%					
	Indice di Copertura Problematica "Cute Mammella CHIR" (Zona Senese)			70,83%		>90%					
	Indice di Copertura Problematica "Tumori App Digerente CHIR" (Zona Senese)	12,5		71,51%		>90%					
	Indice di Copertura Problematica "Tumori Maligni Mammella CHIR" (Zona Senese)			67,63%		>90%					
Appropriatezza Ricovero	% nr. Day Surgery/DRG rischio inappr (RT)	2,5	83,20%	80,63%	81,09%	> 88,63%					
	<i>Best Performance Anno 2016</i>						AOUS=72,7%	AOUC=80,5%	AOUP=74,5%		
Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	DRG Medici Ord ad alto rischio inappr (RT)	2,5	77	73	86	Riduzione					
	Nr. Visite		1.758	1.793	2.116						
	Nr. Altre Prestazioni		5.215	3.386	3.151						
	Totale Nr. Prestazioni per Esterni in regime istituz		6.973	5.179	5.267						
	Nr. Accessi Chirurgia Ambulatoriale		261	204	197						
	Nr. Prestazioni in regime ALP (RT)		713	654	666	< Nr. Istituz.					
	% Prenotazione CUP Prime Visite (RT)	2,5	77,0%	83,7%	86,1%	> 90%					
E-Prescription: % Ricette elettroniche / Tot Ricette	2,5	3,5%	18,9%	50,0%	> 90% > 50%						

Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI ONCOLOGICO

UOC CHIRURGIA GENERALE AD INDIRIZZO ONCOLOGICO

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 %
Progetto "L'Ospedale senza Tempi di Attesa" (Residenti Zona Senese)										
Agende CUP separate tra 1^ Visite Chirurgiche e Controlli successivi	2,5					Attiv azione				
% 1^ Visite Chirurg prenotate CUP su Tot Erogate						> 90%				
% 1^ Visite Chirurg Erogate entro 7 gg da prenotaz						> 90%				
Attività Robot-Assistita										
Nr. Interventi con tecnica Robot-assistita		27	45	58						
Peso Medio DRG Pazienti / Interventi Robotica		3,46	3,09	2,43	DGRT 947/2016					
Degenza Media Pazienti / Interventi Robotica		15,00	11,64	12,21		Riduzione				
Altri Obiettivi										
Agenzie di Continuità Ospedale-Territorio (ACOT)						Sk Multidimens				
Gestione Percorsi H-T (AOUS-ASL TSE) (Piano AV)						su PLEIADE				
% Esami Laboratorio richiesti in Routine / Urgenza	2,5	0,4	0,5	0,7		> 2,0				
Attività di Ricerca Scientifica										
Nr. Pubblicazioni Scientifiche ISI Triennali (RT)		61	74			Monitoraggio				
Nr. Studi Clinici Interv entistici Approvati		0	0	1						
Obiettivi di Qualità		35								
SDO e Flussi										
Tempestività Chiusura e Completezza (RT)	10	78,63%	44,12%	31,99%		>98% >90%				
Rischio Clinico										
Nr. Audit (RT)	10	2	2	0		>= 3				
Nr. Rassegne Mortalità / Morbilità (RT)		1	0	1		>= 6				
Accreditamento/Qualità										
Report Monitoraggio PDTA con verbali riunione con il personale e azioni di miglioramento	10					Azioni di				
% Partecipazione ai GOM (Mammella, Esof ago, Colon)		71,6%	92,2%	85,1%		>90% >50%				
% Partecipaz Coordinatore (GOM Mammella, Esof ago)						> 75%				
Regolamento Casistica Chirurgica GOM (CORD):						Redaz entro Giu				
Modalità Discussione Casi e Definiz Criteri Calcolo						2018				
% Nr. Casi discussi GOM / Nr. Casi Chir in AOUS		61,7%	63,4%	60,6%		>90% >50%				
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						Redaz (Giu)				
Analisi Andamento Piano (Dic)						Analisi (Dic)				
Formazione										
Corso Responsabilità Professionale	5					% partecipaz				
Obiettivi di Efficienza / Utilizzo Risorse		15								
Costi Beni di Consumo Specifici										
Farmaci		€ 1.198	€ 5.059	€ 2.789	€ 28.650					
Materiali Sanitari, Protesici e Diagnostici		€ 469	€ 817	€ 207	€ 197					
Totale Reparto		€ 1.667	€ 5.876	€ 2.996	€ 28.847	Totale Rep				
Costi Beni di Consumo Chirurgia Programmata (B)										
Farmaci		€ 145.380	€ 112.142	€ 152.424	€ 125.403					
Materiali Sanitari, Protesici e Diagnostici		€ 80.149	€ 97.026	€ 77.136	€ 73.279					
Totale Reparto		€ 225.529	€ 209.168	€ 229.560	€ 198.682	Totale Rep				
Costi Beni di Consumo Chirurgia d'Urgenza (D)										
Farmaci		€ 233.739	€ 185.595	€ 179.626	€ 120.745					
Materiali Sanitari, Protesici e Diagnostici		€ 96.190	€ 85.740	€ 81.635	€ 77.553					
Totale Reparto		€ 329.929	€ 271.335	€ 261.261	€ 198.298	Totale Rep				
Costi Beni di Consumo Sala Operatoria										
Beni Sanitari Piastra/SO Chir Programmata 1° lotto		€ 1.677.570	€ 1.646.577	€ 1.620.372	€ 1.557.261					
Beni Sanitari SO Chirurgia d'Urgenza DEA		€ 485.672	€ 593.068	€ 578.398	€ 561.046					
Beni Sanitari SO Chirurgia Robotica		€ 866.362	€ 1.060.026	€ 1.618.871	€ 1.570.305					
Totale Sale Operatorie		€ 3.029.604	€ 3.299.671	€ 3.817.641	€ 3.688.612	Totale SO				
Beni Sanitari Specifici SO Chir. Gen. Oncol.		€ 23.701	€ 68.942	€ 78.310	€ 84.395					
Costi Beni Amb Chir										
Costi Beni di Consumo Ambulatori Chir		€ 56.183	€ 58.398	€ 56.497	€ 53.672	Totale Amb				



SCHEDA DI BUDGET 2018



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI ONCOLOGICO

UOC CHIRURGIA GENERALE AD INDIRIZZO ONCOLOGICO

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
CHIR Progr A, B, C / CHIR URG D (60000-60400-70000): INF	50	Valutazione Multidimensionale e Pianificazione dei Rischi Assistenziali	Ob.A	Partecipazione Incontri di Informazione / Formazione con Coordinatore, >90% Personale per Linea Ass.le e Individuaz n°1 Diagnosi Infermieristica di Rischio per Linea Ass.le (Giu); Compilazione del personale infermieristico e di supporto per quanto di competenza della scheda fornita da UOC Assistenza Infermieristica; Partecipaz n°1 incontro per condivisione interventi tra gruppi di lavoro individuati nella Linea Ass.le; Corretta compilazione di >30% schede (Dic)	% previste (fasce)						
	50	Implementazione buona pratica Rischio Clinico Handover: al cambio turno, al trasferimento del paziente in altro reparto o alla dimissione	Ob.A	Formazione di almeno 80% del personale, Produzione di documentazione idonea al passaggio delle consegne (cambio turno, trasferimento o dimissione) (Giu); Sperimentazione e Implementazione della documentazione individuata, Monitoraggio corretta applicazione (Verifica su campione cartelle cliniche compilate correttamente), Almeno 1 audit (Dic)	% previste (fasce)						
CHIR Progr A, B, C / CHIR URG D (60000-60400-70000): AUS	100	Tracciabilità del Percorso delle Cartelle Cliniche	Ob.A	Preparazione e presentazione del registro di movimentazione delle C.C. con inserimento di data e luogo di consegna della cartella Da febbraio 2018: corretta compilazione del 100% della movimentazione delle C.C. dell'Area Chirurgica	% previste (fasce)						
AMB (37210-13600): INF - OSS - AUS	50	PDTA (Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale) per pazienti con Lesioni Vascolari	Ob.A	Presentazione Bozza PDTA (Giu); Realizzazione PDTA (Dic)	% previste (fasce)						
	50	Redazione di un opuscolo informativo o relativo all'educazione sui comportamenti /stile di vita da mantenere da parte dei Pazienti con arteriopatia degli arti inferiori	Ob.A	Presentazione Bozza opuscolo informativo (Giu); Realizzazione opuscolo Informativo (Dic)	% previste (fasce)						
SO (12300-72300) 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)						
AMM (63500)	100	Supporto al Responsabile della Privacy per adempimenti di competenza	Ob.B	Relazione annuale	% previste (fasce)						



SCHEMA DI BUDGET 2018



Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

UOC Controllo di Gestione

DAI ONCOLOGICO

UOC CHIRURGIA GENERALE AD INDIRIZZO ONCOLOGICO

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).

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

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

SOTTOSCRIZIONE

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Valtere GIOVANNINI) _____

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Roberto GUSINU) _____

IL DIRETTORE DAI (Prof. Franco ROVIELLO) _____

IL DIRETTORE UO (Prof. Franco ROVIELLO) _____

IL COORD. INF. UO (Mirko Rosadini) _____

IL COORD. INF. UO (Nadia Franci) _____

IL COORD. INF. UO (Gina Satiro) _____

IL COORD. INF. AMB (Stefania Dinetti) _____

IL COORD. INF. SO (Giovanni Giacomini) _____

IL REFERENTE AMM.VO (Claudia Chesi) _____