



Scheda di Budget 2023  
 U.O.C. Controllo di Gestione e sistemi informativi aziendali  
 Presidio Ospedaliero: G. Rodolico  
 D.A.I. delle Emergenze - Urgenze  
 Unità Operativa Semplice Dipartimentale: Complesso operatorio ED.8 - D01R09  
 Responsabile U.O.: Dott. Scuderi V.

Obiettivi di carattere generale e di efficienza								
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note
Appropriatezza d'utilizzo delle sale operatorie	Riduzione delle sedute in classe B e C	75% in classe A	N.A.	34% classe A 34% classe B 32% classe C		45%	25%	Il dato verrà calcolato in relazione all'ora di arrivo dei pazienti al blocco operatorio centrale L'obiettivo verrà riconosciuto proporzionalmente a partire dal 50% Se inferiore al 50% l'obiettivo non verrà riconosciuto
Aumento del tasso di saturazione delle sale operatorie	Numero di ore utilizzate / Numero di ore programmate	≥ 90%	N.A.	74%		74,00%	25%	
Partecipazione alla revisione piano massiccio afflusso dei feriti P.O. Rodolico	Revisione Piano	Presentazione revisione Piano entro il 30.06.2023	SI	SI		100,00%	5%	
Verifica e revisione dei piani PEVAC Aziendali	Revisione Piano	Presentazione revisione Piano entro il 30.06.2023	N.A.	SI		100,00%	5%	

Altri obiettivi collegati all'assistenza								
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note
Intubazione a paziente sveglio nei casi dei pazienti con vie aeree difficili previsti (Awake Intubation) da sottoporre ad interventi in anestesia generale per chirurgia multispecialistica	Effettuazione di "Awake Intubation"	≥ 90% per i pazienti ritenuti idonei	N.A.	100%		100,00%	10%	
Predisposizione del PDTA gestione del trasporto secondario nelle emergenze-urgenze	Predisposizione PDTA entro 30.06.2023	SI/NO	N.A.	SI		100,00%	10%	

Obiettivi collegati all'attività di ricerca								
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note

Obiettivi di qualità ed esito								
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note
Procedure di accreditamento e mantenimento dell'accREDITAMENTO istituzionale	Redazione procedure entro il 31.12.2023	N° procedure ≥ 1	N.A.	1		100,00%	5%	Obiettivo da definire con UU.OO. Qualità e Rischio Clinico

Obiettivi di digitalizzazione								
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note
Utilizzo Registro di Sala Operatoria	Rispetto del Registro	SI/NO	N.A.	SI		100,00%	15%	

Punteggio parziale 80%

Note:

Riepilogo Personale		
Profilo	Dotazione organica	Presenti
Medico	N.D.	4
Infermiere	N.D.	29
<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>33</b>

Il Responsabile dell'Unità Operativa \_\_\_\_\_  
 Il Direttore del Dipartimento \_\_\_\_\_  
 Il Direttore Generale \_\_\_\_\_