Scheda di Budget 2023
U.O.C. Controllo di Gestione e sistemi informativi aziendali
Presidio Ospedaliero: G. Rodolico
D.A.I della Diagnostica di Immagini e di Laboratorio
Unità Operativa Semplice Dipartimentale: Radiologia Cast - D04R08
Responsabile U.O.: Dott. Garretto O.



	Obiettivi di carattere generale e di efficienza										
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	I Trimestre 2023	II Trimestre 2023	III Trimestre 2023	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	Peso obiettivo	Note	
Abbattimento tempi d'attesa per esecuzione TC nei confronti dei pazienti ricoverati	Effettuazione entro 48 ore dalla richiesta	≥ 85%	34%	36%	34%				20%		
Abbattimento tempi d'attesa per esecuzione RM nei confronti dei pazienti ricoverati	Effettuazione entro 48 ore dalla richiesta	≥ 85%	46%	47%	44%				20%		
Mantenimento delle prestazioni per pazienti esterni	N° casi registrati con flusso C	= rispetto al 2022	6.337	1.380	2.780			-12%	15%		
Miglioramento qualità e coerenza dei flussi di attività sanitaria ed economici	Numero di SDO associate all'anagrafica del sistema di gestione del flusso T sul totale dei pazienti in trattamento	> 95%	N.D.	IN PROGRESS	IN PROGRESS				10%		

Altri obiettivi collegati all'assistenza										
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	I Trimestre 2023	II Trimestre 2023	III Trimestre 2023	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	Peso obiettivo	Note

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

Obiettivi di qualità ed esito										
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	I Trimestre 2023	II Trimestre 2023	III Trimestre 2023	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	Peso obiettivo	Note
Dematerializzazione consenso informato	Produzione consenso informato	Dematerializzazi one consenso entro il 31.06.2023	SI	IN PROGRESS	IN PROGRESS				10%	
Procedure di accreditamento e mantenimento dell'accreditamento istituzionale	Redazione procedure entro il 31.12.2023	N° procedure ≥ 1	N.A.	IN PROGRESS	IN PROGRESS				5%	Obiettivo da definire con UU.OO. Qualità e Rischio Clinico

1										
Obiettivi di digitalizzazione										
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	I Trimestre 2023	II Trimestre 2023	III Trimestre 2023	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	Peso obiettivo	Note
Utilizzo della cartella clinica informatizzata aziendale	Rispetto del cronoprogramma attività cartella clinica aziendale	SI/NO	N.A.	IN PROGRESS	IN PROGRESS				15%	
Incremento n° di prestazioni prenotabili tramite Sovracup/Cup	N° agende e prestazioni prenotabili	+ 5% rispetto 2022	13	10	13				5%	

0%

Note:		

Riepilogo Personale		
Profilo	Dotazione organica	Presenti
Medico	20	8
Infermiere	10	7
OSS		8
Tecnico di Radiologia	26	13
Totale	56	36

Responsabile dell'Unità Operativa	
Direttore del Dipartimento	
Direttera Canarala	