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: Radiologia - D01R06
Direttore U.O.: Prof. Basile A.



Obiettivi di carattere generale e di efficienza							
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	III Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	Peso obiettivo	Note
Riduzione tempi d'attesa per esecuzione TC nei confronti dei pazienti ricoverati	Effettuazione entro 48 ore dalla richiesta	≥ 85%	62%	49%		20%	
Riduzione tempi d'attesa per esecuzione RM nei confronti dei pazienti ricoverati	Effettuazione entro 48 ore dalla richiesta	≥ 85%	68%	70%		25%	
Mantenimento delle prestazioni per pazienti esterni	N° casi registrati con flusso C	= rispetto al 2022	12.099	7.638	-16%	5%	
Tempestività di comunicazione delle dichiarazioni di impianto	N° giorni tra data impianto e data comunicazione	< 5 giorni	N.D.	IN PROGRESS		15%	Da rilevarsi con controllo a campione della documentazione (almeno il 10% delle dichiarazioni di impianto)

		Altri obiettiv	vi collegati all'assis	stenza			
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	III Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	Peso obiettivo	Note
Appropriatezza delle prestazioni	N° prestazioni inappropriate	- 5% rispetto 2022	N.D.	IN PROGRESS		5%	

Obiettivi collegati all'attività di ricerca							
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	III Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	Peso obiettivo	Note
Pubblicazioni su riviste scientifiche	Pubblicazioni articoli su riviste scientifiche indicizzate su pubmed	Almeno 5	21	IN PROGRESS		5%	

Obiettivi di qualità ed esito							
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	III Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	Peso obiettivo	Note
Dematerializzazione consenso informato	Produzione consenso informato	Dematerializzazione consenso entro il 30.06.2023	SI	IN PROGRESS		5%	
Procedure di accreditamento e mantenimento dell'accreditamento istituzionale	Redazione procedure entro il 31.12.2023	N° procedure ≥ 1	N.A.	IN PROGRESS		5%	Obiettivo da definire con UU.OO. Qualità e Rischio Clinico

Obiettivi di digitalizzazione							
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	III 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		10%	
Incremento n° di prestazioni prenotabili tramite Sovracup/Cup	N° agende e prestazioni prenotabili	+ 5% rispetto 2022	16	22		5%	

0%

Note:			

Riepilogo Personale		
Profilo	Dotazione organica	Presenti
Medico	20	27
Infermiere	14	14
OSS		6
Tecnico di radiologia	24	35
Totale	58	82

l Direttore dell'Unità Operativa _	
l Direttore del Dipartimento	
l Direttore Generale	