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: Laboratorio Analisi - D01R05
Direttore U.O.: Prof. Scalia G.



Obiettivi di carattere generale e di efficienza									
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note	
Incremento volumi di attività ambulatoriale per esterni	N° casi registrati con flusso C	+ 10% rispetto al 2022	183.289	233.903	28%	100,00%	20%		
Razionalizzazione costi per prestazioni di laboratorio	Costo diagnostici	- 10% rispetto al 2022	8.218.250	5.257.793	-36%	100,00%	15%		

Altri obiettivi collegati all'assistenza									
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note	
Riduzione dei tempi di refertazione per: -Microbiologia -Autoimmunità	Giorno di consegna referto/giorno accettazione campione	Urinocoltura e tamponi, refertazione entro 3 giorni EMOCOLTURE Batteri refertazione 5 giorni Miceti 14 giorni Autoimmunità 90% dei campioni in 5 giorni	EMOCOLTURE refertazione 5 gg Miceti 11 gg	ANCA/P-ANCA		100,00%	20%	Report trasmesso dalla stessa U.O. Nel caso di emocoltura negativa il referto sarà disponibile entro 5 giorni per i batteri e 14 per i miceti. In caso di emocoltura positiva verrà effettuata una comunicazione via LIS (sistema informatico) entro 24 ore dal rilievo e il referto intermedio di stewardship verrà comunicato entro 5 giorni dalla positività.	
						1			

Obiettivi collegati all'attività di ricerca								
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note
Pubblicazioni su interviste scientifiche	Pubblicazioni articoli su riviste scientifiche indicizzate su pubmed		6	5		100,00%	10%	

Obiettivi di qualità ed esito								
OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note
Mantenimento certificazione UNI-EN ISO 9001:2015	Certificato	SI/NO	SI	SI		100,00%	10%	
Procedure di accreditamento e mantenimento dell'accreditamento istituzionale	Redazione procedure entro il 31.12.2023	N° procedure ≥ 1	N.A.	>50		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	
Incremento n° di prestazioni prenotabili tramite Sovracup/Cup	N° agende e prestazioni prenotabili	+ 5% rispetto 2022	N.A.	0*		N.A.	10%	*nessuna agenda/prestazione prenotabile	
Alimentazione fascicolo sanitario elettronico	N° fascicoli alimentati rispetto prestazioni erogate per esterni	> 95%	SI	97%		100,00%	10%		

Punteggio parziale	100%

note.	

Riepilogo Personale		
Profilo	Dotazione organica	Presenti
Medico	15	13
Infermiere	7	7
Biologo	15	14
Tecnico di Laboratorio Biomedico	29	24
Totale	66	58

П	Dir	ettor	e de	ell'Un	ità Op	erativ	a .

Il Direttore del Dipartimento
Il Direttore Generale