



| Obiettivi di carattere generale e di efficienza | | | | | | | | |
|---|--|--------------------|-----------|-------------------|-------------------------|----------------------------|----------------|------|
| OBIETTIVO | Indicatore | Risultato atteso | Anno 2022 | IV Trimestre 2023 | Scostamento Tendenziale | % Raggiungimento obiettivo | Peso obiettivo | Note |
| Abbattimento tempi d'attesa per esecuzione TC nei confronti dei pazienti ricoverati | Effettuazione entro 48 ore dalla richiesta | ≥ 85% | 34% | 34% | | 34,00% | 20% | |
| Abbattimento tempi d'attesa per esecuzione RM nei confronti dei pazienti ricoverati | Effettuazione entro 48 ore dalla richiesta | ≥ 85% | 46% | 42% | | 42,00% | 20% | |
| Mantenimento delle prestazioni per pazienti esterni | N° casi registrati con flusso C | = rispetto al 2022 | 6.337 | 5.762 | -9% | 91,00% | 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. | N.A | | | 10% | |

| Altri obiettivi collegati all'assistenza | | | | | | | | |
|--|------------|------------------|-----------|-------------------|-------------------------|----------------------------|----------------|------|
| OBIETTIVO | Indicatore | Risultato atteso | Anno 2022 | IV Trimestre 2023 | Scostamento Tendenziale | % Raggiungimento obiettivo | Peso obiettivo | Note |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| 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 |
| Dematerializzazione consenso informato | Produzione consenso informato | Dematerializzazione consenso informato entro il 30.06.2023 | 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. | 0 | | 0,00% | 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 della cartella clinica informatizzata aziendale | Rispetto del cronoprogramma attività cartella clinica aziendale | SI/NO | N.A. | N.A. | | N.A | 15% | Programmazione avvio e utilizzo Tabula rimodulata per l'anno 2024 |
| Incremento n° di prestazioni prenotabili tramite Sovracup/Cup | N° agende e prestazioni prenotabili | + 5% rispetto 2022 | 13 | 10 | | 75,00% | 5% | |

| | |
|--------------------|-----|
| Punteggio parziale | 53% |
|--------------------|-----|

Note:

| Riepilogo Personale | | |
|-----------------------|--------------------|-----------|
| Profilo | Dotazione organica | Presenti |
| Medico | 20 | 7 |
| Infermiere | 10 | 7 |
| OSS | | 5 |
| Tecnico di Radiologia | 26 | 12 |
| Totale | 56 | 31 |

Il Responsabile dell'Unità Operativa _____
 Il Direttore del Dipartimento _____
 Il Direttore Generale _____