

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
Riduzione della degenza media per i ricoveri ordinari	Giornate di degenza media	≤ a 16 giorni	17,59	17,7	20,1				10%	La degenza media registrata nei reparti di cardiocirurgia pubblici della Regione è di 16 gg (se considerati anche case di cura private accreditate 14,81). Il valore verrà riconosciuto proporzionalmente a partire da valori inferiori di 18,5 gg. Se la degenza media sarà superiore a 18,5 gg l'obiettivo non verrà riconosciuto. Il valore verrà riconosciuto proporzionalmente a partire dal valore dell'anno 2022.
Incremento dei ricoveri ordinari	N° ricoveri ordinari	+ 5% rispetto al 2022	452	57	188			-16,81%	10%	Se inferiore all'anno 2022 l'obiettivo non verrà riconosciuto. Dato anno 2021 = 337
Incremento peso medio ricoveri ordinari	Peso medio	> 3,8	3,67	3,78	3,84				15%	Se il PM risultasse inferiore all'anno 2022 l'obiettivo non verrà riconosciuto > di 1 e > di 1,8 è il peso medio individuato, per le specialità non di base quale elemento di ulteriore valorizzazione (rispettivamente del 3% e 4%) dei DRG delle U.O. a direzione universitaria delle Aziende Ospedaliere nell'ambito del Protocollo d'Intesa fra Università degli Studi e Regione Sicilia. Dato anno 2021 = 3,87
Riduzione dei costi per presidi	Costo presidi utilizzati	≤ rispetto al 2022	3.129.614	394.816	922.872			-41,02%	10%	In caso di incremento dei ricoveri con DRG chirurgico superiore al 10% rispetto al 2022, l'obiettivo verrà riconosciuto anche con i costi aumentati per un +5 % di margine.
Aumento del tasso di saturazione delle sale operatorie	Numero di ore utilizzate / Numero di ore programmate	≥ 90%	84%	58%	100%				15%	
Tempestività di comunicazione delle dichiarazioni di impianto	N° giorni tra data impianto e data comunicazione	< 5 giorni	N.D.	IN PROGRESS	IN PROGRESS				15%	Da rilevarsi con controllo a campione della documentazione (almeno il 10% delle dichiarazioni di impianto)

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
Revisione procedura TAVI - aggiornamento Heart Team	Adozione procedura entro 31.03.2023	SI/NO	N.A.	IN PROGRESS	SI				5%	

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
Monitoraggio avvenuta trasfusione emazie, plasma e piastrine	N° di schede avvenuta trasfusione restituite / n° sacche trasfuse	100%	23%	27%	36%				5%	L'obiettivo verrà riconosciuto proporzionalmente a partire dal 75% Se inferiore al 75% l'obiettivo non verrà riconosciuto.
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

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.	SI	SI				5%	
Utilizzo Registro di Sala Operatoria	Rispetto del Registro	SI/NO	SI	SI	SI				5%	
Incremento n° di prestazioni prenotabili tramite Sovracup/Cup	N° agende e prestazioni prenotabili	+ 5% rispetto 2022	1	1	1				5%	

0%

Note:

Riepilogo Personale		
Profilo	Dotazione organica	Presenti
Medico	16	16
Infermiere	27	24
OSS	8	7
Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria	14	6
<b>Totale</b>	<b>65</b>	<b>53</b>

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