



Scheda di Budget 2023
 U.O.C. Controllo di Gestione e sistemi informativi aziendali
 Presidio Ospedaliero: San Marco
 D.A.I. delle Chirurgie
 Unità Operativa: Urologia - D02S06
 Direttore U.O.: Dott. Bartolotta S.

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
Incremento ricoveri ordinari	N° ricoveri ordinari	+ del 5% rispetto al 2022	619	152	325			5,01%	20%	L'obiettivo verrà calcolato proporzionalmente a partire dal dato dell'anno 2022
Riduzione degenza media	Giornate di degenza media	< 6	5,79	5,32	5,46				20%	Risultato atteso determinato in funzione del valore all'anno 2022
Riduzione costi dispositivi medici (presidi)	Costo dispositivi	- 5% rispetto al 2022	283.584	94.314	186.111			31,26%	10%	In caso di incremento dei ricoveri ordinari oltre la soglia del 5% l'obiettivo verrà riconosciuto anche a costi invariati

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
Intervento chirurgico per TM prostata: volume di ricoveri	N° ricoveri	+ 5% rispetto 2022	N.D.	IN PROGRESS	IN PROGRESS				10%	
Intervento chirurgico per TM prostata: volume di ricoveri per prostatectomia radicale	N° ricoveri	+ 5% rispetto 2022	N.D.	IN PROGRESS	IN PROGRESS				10%	
Intervento chirurgico per TM vescica: volume di ricoveri	N° ricoveri	+ 5% rispetto 2022	N.D.	IN PROGRESS	IN PROGRESS				10%	

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
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	N° cartelle cliniche digitali / totale ricoveri	> 90%	SI	SI	64%				10%	
Utilizzo Registro di Sala Operatoria	Rispetto del Registro	SI/NO	SI	SI	SI				5%	

0%

Note:

Riepilogo Personale		
Profilo	Dotazione organica	Presenti
Medico	8	8
Infermiere	17	15
OSS	6	4
Totale	31	27

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