



Scheda di Budget 2023  
 U.O.C. Controllo di Gestione e sistemi informativi aziendali  
 Presidio Ospedaliero: G. Rodolico  
 D.A.I. delle Scienze Mediche, delle malattie rare e della cura della fragilità  
 Unità Operativa: Pneumologia - D08R02  
 Direttore U.O.: Prof. Vancheri C.

**Obiettivi di carattere generale e di efficienza**

OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note
Miglioramento margine di contribuzione	Margine di contribuzione	+ 5% rispetto al 2022	- 116.759	264.403	-326%	100%	20%	Lo scostamento tendenziale va interpretato a seconda del segno del margine di contribuzione dell'anno precedente. Nel caso specifico si rileva un miglioramento del margine.

**Altri obiettivi collegati all'assistenza**

OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note
Incremento ricoveri ordinari	N° ricoveri ordinari	+ 5% rispetto al 2022	451	467	4%	80%	10%	Esclusi pazienti COVID

**Obiettivi collegati all'attività di ricerca**

OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note
Pubblicazioni su riviste scientifiche	Pubblicazioni articoli su riviste scientifiche indicizzate su pubmed	Almeno 5 pubblicazioni annue	45	52		100%	5%	

**Obiettivi di qualità ed esito**

OBIETTIVO	Indicatore	Risultato atteso	Anno 2022	IV Trimestre 2023	Scostamento Tendenziale	% Raggiungimento obiettivo	Peso obiettivo	Note
Scopenso cardiaco congestizio: mortalita' a 30 giorni	Riduzione tasso mortalità	- 5% rispetto 2022	N.A.	N.A			15%	
Scopenso cardiaco congestizio: riammissioni ospedaliere a 30gg	Riduzione tasso riammissione	- 5% rispetto 2022	N.A.	N.A			10%	
BPCO riacutizzata: mortalita' a 30 giorni	Riduzione tasso mortalità	- 5% rispetto 2022	15,04%	8,29%		100%	10%	
BPCO riacutizzata: riammissioni ospedaliere a 30 giorni	Riduzione tasso riammissione	- 5% rispetto 2022	17,31%	5,20%		100%	10%	
Procedure di accreditamento e mantenimento dell'accreditamento istituzionale	Redazione procedure entro il 31.12.2023	N° procedure ≥ 1	N.A.	0		0%	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.	10%	Programmazione avvio e utilizzo Tabula rimodulata per l'anno 2024
Incremento n° di prestazioni prenotabili tramite Sovracup	N° agende e prestazioni prenotabili	+ 5% rispetto al 2022	7	12		100%	5%	

Punteggio parziale 89%

Note:

Riepilogo Personale		
Profilo	Dotazione organica	Presenti
Medico	16	13
Infermiere	24	28
OSS	8	
<b>Totale</b>	<b>48</b>	<b>41</b>

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