

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Policlinico



Documento di budget



Anno 2013



CONTROLLO DI GESTIONE

INDICE

| | |
|---|---|
| La Programmazione 2013 | 5 |
| Dipartimento Amministrativo | 7 |
| Dipartimento Tecnico e delle Tecnologie | 8 |

Schede di Budget

| | |
|---|-----------|
| Dipartimento 1 - Medicina e Specialità Mediche | 15 |
| Degenza Post-Acuzie | 19 |
| Gastroenterologia | 23 |
| Malattie Infettive | 27 |
| Malattie del Metabolismo e Nutrizione Clinica | 31 |
| Medicina I | 34 |
| Medicina II | 38 |
| Nefrologia | 42 |
| Medicina Interna presso Hsperia | 46 |
| Medicina Interna e Area Critica | 48 |
| Reumatologia | 52 |

| | |
|---|-----------|
| Dipartimento 2 - Chirurgia Generale e Specialità Chirurgiche | 59 |
| I Servizio Anestesia e Rianimazione | 64 |
| II Servizio Anestesia e Rianimazione | 68 |
| Chirurgia II | 71 |
| Chirurgia Oncologica Senologica | 76 |
| Chirurgia Toracica | 80 |
| Chirurgia dei Trapianti | 84 |
| Urologia | 88 |

| | |
|---|-----------|
| Dipartimento 3 - Materno Infantile | 95 |
| Chirurgia pediatrica | 99 |
| Genetica medica | 102 |
| Ginecologia | 104 |
| Neonatologia | 108 |
| Ostetricia | 111 |
| Pediatria | 115 |
| Pediatria ad indirizzo oncoematologico | 118 |

| | |
|--|------------|
| Dipartimento 4 - Oncologia, Ematologia e Patologie dell'Apparato Respiratorio | 123 |
| Ematologia | 128 |
| Hospice | 132 |
| Medicina Oncologica | 134 |
| Oncologia | 139 |
| Malattie dell'apparato respiratorio | 143 |
| Radioterapia | 147 |
| Immuno-Trasfusionale | 150 |
| Programma "Epidemiologia prevenzione oncologica e trials clinici" | 154 |
| Programma "Terapia oncoematologiche innovative" | 157 |

| | |
|--|------------|
| Dipartimento 5 - Chirurgie Specialistiche Testa-Collo | 163 |
| Chirurgia Plastica Ricostruttiva | 168 |
| Dermatologia | 171 |
| Malattie Oftalmologiche | 175 |
| Odontoiatria e Chirurgia Oro-Maxillo-Facciale | 179 |
| Chirurgia Cranio Maxillo-Facciale | 182 |

| | |
|--|------------|
| Otorinolaringoiatria | 186 |
| Dipartimento 6 - Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata di Diagnostici e per Immagine | 193 |
| Medicina nucleare | 197 |
| Radiologia I | 200 |
| Radiologia II | 203 |
| Dipartimento 7 - Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata di Medicina di Laboratorio | 209 |
| Anatomia ed Istologia Patologica | 213 |
| Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche | 215 |
| Microbiologia e Virologia | 217 |
| Tossicologia e Farmacologia Clinica | 220 |
| Programma "Diagnosi e studio delle patologie del sistema linfopoietico e dei tessuti molli" | 223 |
| Programma "Diagnostica avanzata delle infezioni fungine invasive" | 225 |
| Dipartimento Interaziendale | 227 |
| Dipartimento Emergenza Urgenza | 229 |
| Pronto Soccorso | 231 |
| Dipartimento 9 - Patologie dell'Apparato Locomotore | 237 |
| Chirurgia della mano | 242 |
| Ortopedia e Traumatologia | 246 |
| Riabilitazione della mano | 250 |
| Dipartimento 10 - Dipartimento Interaziendale Integrato della Cura delle Malattie Cardiache e Vascolari | 255 |
| Cardiologia | 257 |
| Dipartimento 11 - Medicina Legale | |
| Medicina Legale | 261 |
| Dipartimento Tecnico e delle Tecnologie | 265 |
| Servizio Tecnologie dell'Informazione | 266 |
| Servizio Fisica Sanitaria | 267 |
| Servizio Ingegneria Clinica | 268 |
| Servizio Attività Tecniche e Patrimoniali | 269 |
| Dipartimento Amministrativo | 270 |
| Servizio Affari Generali | 271 |
| Servizio Attività Economiche e Approvvigionamento | 272 |
| Servizio Bilancio e Finanze | 273 |
| Servizio Formazione e Aggiornamento | 274 |
| Servizio Prestazioni e Marketing | 275 |
| Servizio Gestione e sviluppo del Personale | 276 |
| Servizio Attività Amministrative nei Dipartimenti | 277 |
| Allegati al budget | 279 |
| Relazione consuntiva investimenti 2013_preventivo | 281 |
| Relazione preventiva investimenti 2013_STI | 285 |
| Interventi iniziati e ultimati nel corso del 2013 LAVORO1 | 286 |
| Glossario degli indicatori | 335 |

Prodotto da:

Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena
Sede legale: via del Pozzo, 71 – 41100 Modena
Tel. +39.059.422.2111 – Fax. +39.059.422.4905
Partita IVA 02241740360
www.policlinico.mo.it – policlinico@policlinico.mo.it

A cura di:

ing. Mirko Benuzzi
Controllo di Gestione
Tel. +39.059.422.2290
benuzzi.mirko@policlinico.mo.it

Rosario Lamparelli
Controllo di Gestione
Tel. +39.059.422.3163
Lamparelli.rosario@policlinico.mo.it

Stampato e rilegato da:

Centro Stampa
Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena

LA PROGRAMMAZIONE 2013

La programmazione per budget si colloca nel più ampio processo di pianificazione strategica, declinato dalla Direzione Generale, nel rispetto degli atti ed indirizzi nazionali, regionali e locali (Piano Sanitario Nazionale, Patto per la salute, Piano Socio Sanitario Regionale, Piano Attuativo Locale, Accordi di fornitura).

Nello specifico il budget 2013 e il bilancio preventivo, prendono a riferimento la deliberazione regionale n. 199/2013 "Linee di programmazione e di finanziamento delle aziende del servizio Sanitario Regionale per l'anno 2013", le indicazioni in essa contenute e approfondite negli incontri di concertazione, nonché gli andamenti aziendali previsti.

La definizione degli obiettivi tiene conto della specifica ed eccezionale situazione in cui si trova il Policlinico di Modena per effetto degli eventi sismici dello scorso anno e dei conseguenti cantieri di consolidamento che si sono aperti e dei criteri di finanziamento regionali.

In particolare, si fa riferimento ai seguenti eventi e documenti:

Cantieri di consolidamento post sisma di maggio e giugno 2012

L'anno 2013 si è aperto con l'emanazione dell'ordinanza n. 002 del 15 gennaio 2013 del Presidente della regione Emilia-Romagna in qualità di Commissario Delegato – "Interventi provvisori indifferibili ed urgenti di messa in sicurezza finalizzati a mitigare le conseguenze degli eventi sismici...", con la quale sono stati ammessi a finanziamento dieci interventi di ripristino, consolidamento e messa in sicurezza di reparti del Policlinico per un importo di 13,9 milioni di euro (vedi Piano degli Investimenti).

Considerati i tempi strettissimi per la realizzazione degli interventi sia auspicati e consigliati (in sede tecnica) dal Comitato Tecnico-Scientifico regionale, che richiesti (in sede amministrativa) dalla regolamentazione di erogazione dei fondi assegnati, già da gennaio si sono attivati i primi cantieri.

Complessivamente i cantieri attivi nell'anno saranno circa una trentina, con una riduzione di superfici disponibili di 9.000 mq e un impatto significativo sul bilancio dell'Ospedale sia in termini di riduzione della ricettività, sia di maggiori costi legati ai trasferimenti delle attività, solo in parte mitigati da risparmi sulle utenze e sui beni direttamente collegati alla produzione.

Criteri di finanziamento regionali

Per quanto riguarda i criteri regionali di finanziamento, essi si basano sul finanziamento dei livelli essenziali di assistenza, sull'applicazione del sistema tariffario, sul finanziamento delle funzioni e sui finanziamenti a garanzia dell'equilibrio economico - finanziario.

Complessivamente, la stima del livello di finanziamento regionale atteso per l'anno 2013, alla luce della Legge n. 135/2012 (Spending Review) e della Legge n. 228/2012 (Legge di Stabilità 2013) è pari a 7.700 milioni, con una riduzione di circa 81 milioni di euro rispetto al 2012 rideterminato alla luce della Legge n. 135/2012. Il riparto pertanto è stato fatto con un volume di risorse inferiore dell'1,05% rispetto al 2012.

Per quanto riguarda le Aziende Ospedaliere, anche nel 2013 le voci di finanziamento che dal 2011 sono confluite in quota capitolaria (oneri vari personale dipendente, esclusività di rapporto del personale universitario, specificità aziendali e funzioni di alta specialità, trascinarsi arretrati

contratto) sono state trattenute dal finanziamento per livelli delle Aziende Usl e vincolate alle Aziende Ospedaliere con gli stessi criteri applicati l'anno scorso.

Una quota del finanziamento vincolato alle Aziende Ospedaliere e a carico del FSR, è stata qualificata come attività di eccellenza, come riconoscimento degli oneri connessi alla necessità di produrre prestazioni complesse.

E' stato confermato il finanziamento del sistema integrato SSR – Università, a sostegno di tariffe non sufficientemente commisurate al costo di produzione, laddove i progetti di ricerca e la didattica rappresentano una funzione istituzionale fondamentale, e sono stati definiti e concordati con le aziende gli importi delle risorse a garanzia dell'equilibrio economico – finanziario, con un maggior impegno richiesto nel 2013 a quelle aziende che hanno beneficiato di livelli aggiuntivi di contributi.

In questo contesto di riduzione delle risorse economiche, la programmazione regionale richiede l'adozione di misure in grado di produrre nell'esercizio economie tali da contrastare sia la diminuzione del FSR, sia il tendenziale aumento di alcuni costi di produzione, in particolare l'aumento dell'aliquota Iva dal 21% al 22% a partire da luglio 2013, l'immissione in commercio di nuovi farmaci di costo rilevante, il tasso di inflazione programmata sui servizi.

Una prima misura vincolante riguarda il tema delle risorse umane. Viene fissato un obiettivo regionale di copertura media del 25% dei posti vacanti all'1/1/2013 e di quelli che si renderanno vacanti nel corso dello stesso anno. L'obiettivo medio regionale sarà perseguito non in modo uniforme, ma adeguato allo specifico contesto aziendale, previa approvazione di un piano annuale di copertura.

Una seconda indicazione riguarda i costi di produzione che, a fronte del tendenziale incremento sopra citato, combinandosi con le misure di contenimento che a livello aziendale saranno assunte, dovranno ridursi del 2% rispetto al 2012.

Per quanto riguarda in particolare i costi della Farmaceutica, in linea con gli obiettivi indicati nelle linee di programmazione regionali 2013, che indicano come prioritario il governo della spesa farmaceutica sia ospedaliera che convenzionata, sono stati definiti nei vari dipartimenti obiettivi specifici riguardanti l'andamento della spesa farmaceutica territoriale a cui gli specialistici contribuiscono con la prescrizione all'atto delle dimissioni o da visita specialistica ambulatoriale di farmaci per principio attivo, aderendo al prontuario regionale e alle Raccomandazioni Regionali prodotte per diverse aree terapeutiche (inibitori di pompa ,statine, ace inibitori e sartani).

Sulla base delle indicazioni illustrate è stato predisposto il Bilancio di Previsione, e sono state definite le proposte di obiettivi condivise con i Direttori di dipartimento, negli incontri di negoziazione che si sono svolti nel mese di marzo.

ACCORDI DI FORNITURA

Per quanto riguarda l'accordo di fornitura con l'azienda territoriale di riferimento, gli importi iscritti a bilancio sono stati concordati congiuntamente con l'Azienda Usl provinciale:

| | Accordo 2013 | Accordo 2012 | Differenza |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| Degenza | 107.500.000,00 | 107.500.000,00 | ----- |
| Ambulatoriale | 27.000.000,00 | 27.000.000,00 | ----- |
| 6%su degenza 2010 | 4.464.172,00 | 6.464.172,00 | -2.000.000,00 |
| TOTALE | 138.954.172,00 | 140.964.172,00 | -2.000.000,00 |
| Farmaci | a consuntivo | a consuntivo | ----- |

Per quanto riguarda gli accordi di fornitura con le altre aziende territoriali della regione, sono stati assegnati obiettivi in linea con i volumi di mobilità dell'anno 2011, in aderenza ai criteri generali dettati dalla delibera di finanziamento e programmazione.2013.

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO:

OBIETTIVI 2013

Nell'anno 2013, il dipartimento amministrativo ha adottato una nuova scheda di budget, impostata seguendo la struttura della scheda dell'area sanitaria.

Nello specifico, la scheda contiene una sezione informativa, che fotografa le componenti di costo dei singoli servizi: il personale, dipendente e a contratto, sia con riferimento alle presenze medie che al corrispondente costo aziendale, e i costi di gestione, tra cui utenze telefoniche, consumo beni, servizi tecnici, manutenzioni, godimento beni di terzi e ammortamenti.

A questa sezione, segue quella degli obiettivi per l'anno, suddivisi tra obiettivi di produzione e obiettivi di progetto. I primi sono strettamente correlati ai costi di produzione e puntano al miglioramento della performance dell'attività ordinaria. In modo trasversale a tutti i servizi, prevedono il contenimento dei costi di personale e la conseguente ridefinizione delle funzioni amministrative e il risparmio su uno dei costi di gestione analiticamente individuato all'interno di ogni servizio.

Gli obiettivi di progetto rendono conto di progetti specifici al di fuori della normale amministrazione, individuati in base alla loro capacità innovativa o alla loro provenienza da disposizioni regionali o aziendali. Questo percorso ha portato ad individuare tre linee di azione per l'anno 2013, condivise da tutti i servizi del dipartimento, pur con singole e diverse declinazioni: la digitalizzazione dell'attività amministrativa, l'adeguamento alla normativa nazionale sull'armonizzazione dei sistemi contabili e l'integrazione provinciale e in Area Vasta di funzioni amministrative (magazzino unico, gare e concorsi, servizio personale, servizio formazione).

In capo al Dipartimento è stato posto un obiettivo di presidio e monitoraggio del Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC), progetto nazionale, guidato e governato dalla Regione e pertanto strettamente collegato e dipendente dagli sviluppi e dalla tempistica della Regione stessa. Tutti gli obiettivi sono stati articolati in fasi e misurati da un indicatore numerico. Hanno inoltre ricevuto una "pesatura", ponderata in maniera tale che la somma dei pesi delle due aree restituisca il 100%. Dalla determinazione del singolo peso assegnato è, di conseguenza, deducibile il giudizio relativo alla strategicità che l'Azienda attribuisce all'area (produzione o progetto) e all'obiettivo di dettaglio.

Seguono le 8 schede di budget, 7 dei singoli servizi + 1 del dipartimento, nelle quali sono analiticamente riportati i singoli obiettivi.

DIPARTIMENTO TECNICO E DELLE TECNOLOGIE:

OBIETTIVI 2013

Nell'anno 2013, il dipartimento tecnico e delle tecnologie ha adottato una nuova scheda di budget, impostata seguendo la struttura della scheda dell'area sanitaria.

Nello specifico, la scheda contiene una sezione informativa, che fotografa le componenti di costo dei singoli servizi: il personale, dipendente e a contratto, sia con riferimento alle presenze medie che al corrispondente costo aziendale, e i costi di gestione, tra cui utenze telefoniche, consumo beni, servizi tecnici, manutenzioni, godimento beni di terzi e ammortamenti.

A questa sezione, segue quella degli obiettivi per l'anno, suddivisi tra obiettivi di produzione o miglioramento gestionale ed obiettivi di progetto. I primi sono strettamente correlati ai costi di produzione e puntano al miglioramento della performance dell'attività ordinaria. In modo trasversale a tutti i servizi, prevedono il contenimento dei costi di personale e la conseguente ridefinizione delle funzioni amministrative e il risparmio su uno dei costi di gestione analiticamente individuato all'interno di ogni servizio.

Gli obiettivi di progetto rendono conto di progetti specifici al di fuori della normale amministrazione, individuati in base alla loro capacità innovativa o alla loro provenienza da disposizioni regionali o aziendali.

Questo percorso ha portato ad individuare per tutto il dipartimento l'obiettivo di creare tutte le condizioni operative per attuare la firma digitale dei documenti finalizzato alla riduzione della spesa del materiale tecnico ed economale ed alla velocizzazione della trasmissione degli atti di competenza.

Progetti di rilevanza dipartimentale per il 2013 sono stati individuati nell'attivazione della nuova area degenza e terapia sub-intensiva della U.O. Malattie dell'apparato respiratorio e l'attivazione entro fine anno della nuova sede dell'attività diagnostica RX dei servizi di radiologia I e II nei locali ex Neuroradiologia.

Gli obiettivi assegnati ai servizi del dipartimento sono stati differenziati tra obiettivi di produzione e progetti specifici in funzione dell'attività aziendale programmata per l'anno 2013.

Al SATP sono stati assegnati due obiettivi, uno relativo alla redazione del piano degli investimenti conseguente ai finanziamenti derivanti dal sisma per il rinforzo statico del Policlinico e uno legato alla quota parte di realizzazione della centrale di trigenerazione prevista per il 2013.

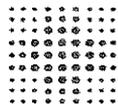
Al SFS sono stati assegnati obiettivi di produzione relativi all'elaborazione di immagini RM, ai piani di trattamento con iodio 131 in Medicina Nucleare ed alla migrazione dei piani di trattamento in radioterapia dalla metodica 3DCRT e IMRT alla metodica VMAT.

Al SIC è stato richiesto di realizzare il progetto di fornitura di tecnologie biomediche in sostituzione di analoghe apparecchiature obsolete, finanziato con fondi ex art. 20 legge 67/88'(intervento AP21), pur nella consapevolezza che la priorità dovrà essere assegnata ad investimenti derivanti dalla eventuale assegnazione di fondi dedicati alla compensazione delle conseguenze negative dell'evento sismico del 2012.

Inoltre sempre al SIC è stato chiesto di garantire un numero minimo di interventi di manutenzione nel corso del 2012 con personale a gestione diretta, per economizzare sui costi di intervento delle ditte manutentrici.

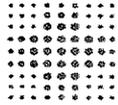
Al STI è stato richiesto di garantire celerità nell'attivazione e nel trasloco delle utenze di rete con tempi di intervento inferiori alle 48 ore. Per gli obiettivi specifici di progetto, sono 3 gli ambiti nei quali il STI è chiamato ad operare nel 2013 e precisamente: adeguamento applicativi aziendali al nuovo CUP provinciale, adeguamento della struttura al nuovo dipartimento interprovinciale delle tecnologie informative ed informatiche, ed infine adeguamento dei software aziendali di farmacia per l'attivazione del nuovo magazzino unico di area vasta.

Seguono le 5 schede di budget, 4 dei singoli servizi + 1 del dipartimento, nelle quali sono analiticamente riportati i singoli obiettivi.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Policlinico

AREA SANITARIA



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Policlinico

DIPARTIMENTO I

MEDICINE E SPECIALITA' MEDICHE



DIPARTIMENTO 1
"MEDICINE e SPECIALITA' MEDICHE"

Resp. prof. E. Villa
BUDGET 2013

| PRODUZIONE | Attività a valenza provinciale (esclusa cardiologia) | | | | | con DPA solo GG post acuti | 20.442.033 | |
|--|---|---|------------------------|---------------------|----------------------------|----------------------------|------------|------------|
| | | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | | | | |
| | | | | assoluta | % | | | |
| | Valore attività di Ricovero (DO+DH) | € 23.276.265,00 | € 21.962.927,00 | -1.313.338 | -6% | | | |
| | Numero casi dimessi (DO+DH) | 5.930 | 5.849 | -81 | -1% | | | |
| | Valore attività Ambulatoriale | € 8.215.080,00 | € 7.936.520,00 | -278.560 | -3% | | | |
| | Totale Fatturato Attività a valenza provinciale | € 31.491.345,00 | € 29.899.447,00 | -€ 1.591.898 | -5% | | | |
| | OBIETTIVI | | | | | | | Fonte dati |
| | Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | | | |
| | Valore dimessi attività provinciale | valore dimessi con DPA solo GG post acuti | | € 18.302.000 | | | | c.d.g. |
| Mantenimento valore ambulatoriale | valore ambulatoriale | | = 2012 | | | | | |
| Attività a valenza extraprovinciale (esclusa cardiologia) | | | | | con DPA solo GG post acuti | 1.053.099 3.292.494 | | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | | | | | |
| | | | assoluta | % | | | | |
| Valore Ricovero (DO + DH) Emilia Romagna (esclusa Modena) | € 1.660.224,00 | € 1.171.082,00 | -489.142,00 | -29,46% | | | | |
| Valore Ricovero (DO + DH) Altre Regioni | € 4.175.594,00 | € 3.397.453,00 | -778.141,00 | -18,64% | | | | |
| TOTALE | € 5.835.818,00 | € 4.568.535,00 | -1.267.283,00 | -21,72% | | | | |
| Numero Casi (DO + DH) Emilia Romagna (esclusa Modena) | 377 | 279 | -98 | -25,99% | | | | |
| Numero Casi (DO + DH) Altre Regioni | 1.484 | 1.054 | -430 | -28,98% | | | | |
| TOTALE | 1.861 | 1.333 | -528 | -28,37% | | | | |
| Valore attività Ambulatoriale | € 663.809,00 | € 645.389,00 | -18.420,00 | -2,77% | | | | |
| Totale Fatturato Attività a valenza extraprovinciale | € 6.499.627,00 | € 5.213.924,00 | -€ 1.285.703 | -20% | | | | |
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati | | | |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | | | | |
| Valore dimessi con residenza in Emilia Romagna (esclusa Modena) | valore dimessi con DPA solo GG post acuti | | € 1.050.000 | | | | | |
| Valore dimessi con residenza in altre regioni | valore dimessi con DPA solo GG post acuti | | € 3.230.000 | | c.d.g. | | | |
| Mantenimento valore ambulatoriale | valore ambulatoriale | | = 2012 | | | | | |

Consumo Risorse

| Razionale utilizzo delle risorse (esclusa cardiologia) | | | | |
|--|------------------------|------------------------|-------------------|---------------|
| Costi | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assol. | % |
| Costi beni sanitari | € 5.324.075,00 | € 5.063.556,00 | -260.519 | -4,9% |
| Costi personale | € 18.034.076,00 | € 17.286.476,00 | -747.600 | -4,1% |
| Costi personale dipendente | € 17.155.050,00 | € 16.485.639,00 | -669.411 | -3,9% |
| Costi personale universitario | € 628.558,00 | € 585.215,00 | -43.343 | -6,9% |
| Costi personale non dipendente | € 250.468,00 | € 215.622,00 | -34.846 | -13,9% |
| TOTALE | € 23.358.151,00 | € 22.350.032,00 | -1.008.119 | -4,32% |

| Costi | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|---|-----------|-----------|------------|--------|
| | | | assol. | % |
| Incidenza consumo beni sanitari su fatturato | 61,0% | 35,0% | -26,0% | -42,6% |

| Personale al 31 Dicembre | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|--|-----------|-----------|------------|-------|
| | | | assol. | % |
| Dirigenti medici (escluse lunghe assenze) | 52 | 50 | -2 | -3,8% |
| Dirigenti medici universitari (escluse lunghe assenze) | 19 | 20 | +1 | +5,3% |
| Dirigenti non medici (escluse lunghe assenze) | 1 | 1 | | |
| Dirigenti non medici universitari (escluse lunghe assenze) | 3 | 2 | | |
| Universitari non dirigenti (escluse lunghe assenze) | 5 | 2 | | |
| Presenze Personale Infermieristico | | | | |
| Coordinatore Infermieristico | 10 | 10 | | |
| N° turni a 24 ore | 11 | 14 | | |
| Diurnisti 7/7gg | 21 | 22 | | |
| Diurnisti 6/7gg | 81 | 65 | | |
| Presenze Personale di supporto | | | | |
| N° turni a 24 ore | 2 | 1 | | |
| Diurnisti 7/7gg | 7 | 14 | | |
| Diurnisti 6/7gg | 17 | 11 | | |
| Presenze Personale Tecnico | | | | |
| Coordinatore Tecnico | | 1 | | |
| Diurnisti 5-6/7gg | 1 | 17 | | |
| <i>Amministrativi solo dip. (escluse lunghe assenze)</i> | 8* | 8* | | |
| Contrattisti | 9 | 9 | | |

*compreso il coordinatore amm.vo di dipartimento

| OBIETTIVI | | | | |
|----------------------------------|--|------|---|----------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note |
| Costi per beni sanitari | Costi per beni sanitari | | 4.843.000 (correlato ai livelli di attività) | c.d.g. |
| | incidenza costi beni sanitari su fatturato | | < 2012 | |
| Appropriatezza utilizzo Albumina | costi | | -2% | Farmacia |

| Fonte dati |
|------------|
| c.d.g. |
| Farmacia |

| Promozione governo clinico | | | | |
|---|------------|------------|------------|------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assol. | % |
| Ricoveri potenzialmente inappropriati Modena (al netto urgenti da PS) | 175 | 162 | -13 | -7% |
| Durata media della degenza (DMD) | 9,00 | 8,00 | -1,0 | -11% |
| Valore medio del DRG | € 4.449,00 | € 4.302,00 | -147 | -3% |

| GESTIONE DEL RISCHIO E GOVERNO CLINICO | | | | | |
|--|---|--|--|------|-------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Analisi eventi avversi e proposta azioni di miglioramento | Evidenza di adozione di strumenti di gestione del rischio | | Verifica trimestrale | | Direzione Sanitaria |
| Adesione al Progetto aziendale "prescrizione informatizzata" in DO (ad esclusione nefrologia) | | | Implementazione del sistema | | |
| Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio chirurgico" (Emodinamica ed Endoscopia) | | | Effettuazione Audit annuali e Relazione di programma al DS | | |
| Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio infettivo" | Effettuazione di audit ; Partecipazione iniziative CIO | | Effettuazione Audit annuale e partecipazione CIO | | |
| SICUREZZA /SALUTE LAVORATORI | Elaborazione di Procedura per la verifica e la documentazione dell'avvenuta Informazione/Formazione dei lavoratori ed assimilati del Dipartimento ai sensi del D.Lgs. 81/08 | | Elaborazione della procedura e sua applicazione nel 4° trimestre 2013 | | |
| EFFICACIA CLINICA | ANALISI CRUSCOTTI INDICATORI OUTCOMES PERFORMANCE | Esempi: cadute, lesioni da pressione, utilizzo mezzi di contenzione, rilevazione del dolore, mortalità, ecc... Vedi elenco specifico | Almeno una verifica annuale sulle performance cliniche delle singole unità operative, (Riferimenti: Requisiti Accredittamento. Delibera 327/2004 et successive, PNE, ecc) con evidenza delle azioni correttive avviate laddove i risultati si scostino dagli sta | | Ufficio Assicurazione Qualità |

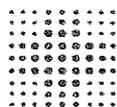
| ACCREDITAMENTO | | | | | |
|--|---|------|--|------|-------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Promozione definizione clinical competence | Presenza di stato di addestramento con definizione delle clinical competence in ogni UUOO del dipartimento e presenza di un piano di formazione | | Sorveglianza sulla definizione delle clinical competence e dello stato di addestramento per gli operatori nelle UUOO efferenti al dipartimento con definizione di un piano di formazione | | Direzione Sanitaria |
| Applicazione e mantenimento dei requisiti per l'Accreditamento regionale previsti dalla DR 327/2009 e successivi aggiornamenti | Presenza di verifica annuale in autovalutazione del Dipartimento e delle Unità Operative afferenti, superamento di verifica ispettiva interna (quando previsto) | | Svolgimento annuale di verifica in autovalutazione con approvazione del Direttore di Dipartimento e del Direttore delle Unità Operative afferenti, superamento di verifica ispettiva interna (quando previsto) | | Ufficio Assicurazione Qualità |

| APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA-INNOVAZIONE | | | | | | |
|---|--|---|------|--|------|----------------------------|
| | OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| | Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Sviluppo Percorsi Diagnostico Terapeutici PDTA | Definizione e applicazione PDTA : Percorso PDTA OrtoGeriatrica - percorso FEGATO Percorso paziente vascolare | Indicatori specifici di percorso | | valori standard per Indicatori specifici | | Direzione Sanitaria |
| Corretto Accesso alle Cure - Degenza | Monitoraggio tempi di attesa per prestazioni critiche (da monitoraggio regionale e specifiche aziendali) | tempi di attesa coronarografie, angiografie | | standard regionale | | |
| Corretto accesso alle cure: Ambulatoriale, D.H. internistico | Riduzione Attività day hospital medico tramite identificazione percorsi ambulatoriali | numero dh medici | | tendenze azzeramento | | |
| Riorganizzazione ricovero internistico urgente | Garantire l'appropriatezza dei ricoveri da Pronto Soccorso | | | | | |

| EFFICIENZA GESTIONALE-FLUSSI INFORMATIVI | | | | | | |
|--|--|--|--------------------------|--|---|---------------------------------|
| | OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| | Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| FARMACO | prescrizione farmaci con brevetto scaduto alla dimissione e a seguito di prestazione specialistica | % DDD a brevetto scaduto sul totale DDD dei farmaci | | almeno 75,5% di DDD sul totale dei consumi farmaci (dato rif 2012 64,9%) | riporta alla spesa farmaceutica convenzionata | Farmacia |
| | Costi biologici(ASL) per prescrizioni azienda ospedaliera | costi | | =2012 (5.391.000) | | |
| | Costi per farmaci HIV | costi | | =2012 (10.250.000) | | |
| | appropriatezza prescrittiva relativamente ai farmaci PPI | DDD/1000 ab/die | | 56 | dato rif 2012: 58,22 riporta alla spesa farmaceutica | |
| | appropriatezza uso antibiotici-antimicotici sistemici | ddd/100gg deg | | -5% | | |
| | STATINE-aumento prescrizione farmaci a brevetto scaduto | % | | almeno 85% dato rif 2012: 82.2% | riporta alla spesa farmaceutica convenzionata | |
| | aumento % di consumo ACE-inibitori assoc. e non sul totale classe farmaci sistema renina ang | % | | almeno 65,8% dato rif 2012: 59.3% | riporta alla spesa farmaceutica convenzionata | |
| riduzione consumo sartani | DDD/1000 ab /die | | 75,3 dato rif 2012: 82.6 | riporta alla spesa farmaceutica convenzionata | | |
| TICKET | Inserimento medici in formazione. | Evidenza della verifica della predisposizione piano di attività in base al piano formativo annuale | | 100% dei medici in formazione in servizio presso il Dipartimento | | Direzione Amministrativa |
| | Corretta gestione dei percorsi amministrativi legati alla rilevazione delle prestazioni sanitarie | secondo piano aziendale | | adesione al piano aziendale | | |

| FORMAZIONE | | | | | | |
|-----------------------------|--|--|------|---|------|--|
| | OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| | Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| HEALTH LITERACY | Partecipazione alle iniziative aziendali | presenza medici | | almeno il 20% del personale afferente al Dipartimento | | Servizio Formazione e Aggiornamento |
| INTERCULTURALITA' | | | | | | |
| EQUITA' E DIVERSITA' | Verifica della Pianificazione eventi formativi | eventi formativi realizzati/ eventi formativi proposti | | 50% | | |
| FORMAZIONE | | | | | | |

| RICERCA E SVILUPPO | | | | | | |
|--------------------|----------------------------------|--|------|--|--|---------------------------------------|
| | OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| | Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| | Monitoraggio attività di ricerca | progetti di ricerca clinica e preclinica | | invio report periodici (semestrali o annuali) al SRI sull'andamento dei progetti in corso (come da monitoraggio richiesto dal CE, se previsto) | Produzione scheda rendicontazione scientifica (data avvio sperimentazione, numero pazienti previsti ed arruolati, tempistica conduzione studio, ...) | Servizio Ricerca e Innovazione |
| | | Pubblicazioni | | invio report semestrali al SRI dell'elenco delle pubblicazioni scientifiche prodotte | Titolo del Paper; Elenco autori; Titolo della Rivista su IP | |



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena

Policlinico

DIPARTIMENTO II

**CHIRURGIA GENERALE E SPECIALITA'
CHIRURGICHE**

Resp. prof. U. Morandi
BUDGET 2013

PRODUZIONE

| Attività a valenza provinciale | | | | |
|--|------------------------|------------------------|------------------|------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Valore attività di Ricovero (DO+DH) | € 16.573.170,00 | € 16.644.798,00 | 71.628 | 0% |
| Numero casi dimessi (DO+DH) | 4.162 | 3.814 | -348 | -8% |
| Valore attività Ambulatoriale | € 525.330,00 | € 722.694,00 | 197.364 | 38% |
| Totale Fatturato Attività a valenza provinciale | € 17.098.500,00 | € 17.367.492,00 | € 268.992 | +2% |

| OBIETTIVI | | | | |
|--|----------------------|------|------------------|--|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note |
| Valore dimessi attività provinciale | valore dimessi | | € 16.638.000 | compreso fatturato atteso TIPO (1.438.000) |
| Mantenimento valore attività ambulatoriale | valore ambulatoriale | | =2012 | |

Fonte dati

c.d.g.

| Attività a valenza extraprovinciale | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|--------------------|----------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Valore Ricovero (DO + DH) Emilia Romagna (esclusa Modena) | € 2.436.020,00 | € 2.274.300,00 | -161.720,00 | -6,64% |
| Valore Ricovero (DO + DH) Altre Regioni | € 4.161.961,00 | € 3.940.668,00 | -221.293,00 | -5,32% |
| TOTALE | € 6.597.981,00 | € 6.214.968,00 | -383.013,00 | -5,81% |
| Numero Casi (DO + DH) Emilia Romagna (esclusa Modena) | 291 | 264 | -27 | -9,28% |
| Numero Casi (DO + DH) Altre Regioni | 550 | 432 | -118 | -21,45% |
| TOTALE | 841 | 696 | -145 | -17,24% |
| Valore attività Ambulatoriale | € 58.062 | € 66.264 | 8.202,00 | 14,13% |
| Totale Fatturato Attività a valenza extraprovinciale | € 6.656.043,00 | € 6.281.232,00 | -€ 374.811 | -6% |

| OBIETTIVI | | | | |
|---|----------------------|------|------------------|---|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note |
| Valore dimessi con residenza in Emilia Romagna (esclusa Modena) | valore dimessi | | € 2.238.000 | incluso fatturato previsto TIPO 327.000 |
| Valore dimessi con residenza in altre regioni | valore dimessi | | € 3.790.000 | incluso fatturato previsto TIPO 260.000 |
| Mantenimento valore attività ambulatoriale | valore ambulatoriale | | =2012 | |

Fonte dati

c.d.g.

| ATTIVITA' CHIRURGICA | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|--|-----------|-----------|------------|------|
| | | | assol. | % |
| Sedute operatorie (Blocco 1 e 2) | 1.447 | 1.382 | -65 | -4% |
| Interventi chirurgici (DO+DH) Blocco 1 e 2 | 4.225 | 4.146 | -79 | -2% |
| Interventi chirurgici (DO+DH) Esterni ai blocchi | 266 | 78 | -188 | -71% |
| Indice di Day Surgery | 67,6% | 63,5% | 0 | -6% |

CONSUMO di RISORSE

Razionale utilizzo delle risorse

| Costi | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|---------------------------------------|------------------------|------------------------|-------------------|---------------|
| | | | assol. | % |
| Costi beni sanitari | € 5.595.101,00 | € 5.195.492,00 | -399.609 | -7% |
| Costi personale | 17.424.642 | 16.467.486 | -957.156 | -5% |
| <i>Costi personale dipendente</i> | € 16.552.111,00 | € 15.710.920,00 | -841.191 | -5% |
| <i>Costi personale universitario</i> | € 714.556,00 | € 513.292,00 | -201.264 | -28% |
| <i>Costi personale non dipendente</i> | € 157.975,00 | € 243.274,00 | 85.299 | 54% |
| TOTALE | € 23.019.743,00 | € 21.662.978,00 | -1.356.765 | -5,89% |

| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|--|------------------|------------------|-------------------|----------|
| | | | assol. | % |
| <i>Incidenza consumo beni sanitari su fatturato</i> | 23,1% | 21,4% | 0 | -7% |
| Personale al 31 Dicembre | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assol. | % |
| Dirigenti medici (escluse lunghe assenze) | 52 | 59 | 7 | 13% |
| Dirigenti medici universitari (escluse lunghe assenze) | 13 | 17 | 4 | 31% |
| Dirigenti non medici (escluse lunghe assenze) | | | 0 | 0% |
| Dirigenti non medici universitari (escluse lunghe assenze) | | | 0 | 0% |
| Universitari non dirigenti (escluse lunghe assenze) | | | 0 | 0% |
| Presenze Personale Infermieristico | | | 0 | 0% |
| Coordinatore Infermieristico | | 9 | 9 | 100% |
| N° turni a 24 ore | | 13 | 13 | 100% |
| Diurnisti 7/7gg | | 6 | 6 | 100% |
| Diurnisti 6/7gg | | 116 | 116 | 100% |
| Presenze Personale di supporto | | | 0 | 0% |
| N° turni a 24 ore | | 1 | 1 | 100% |
| Diurnisti 7/7gg | | 2 | 2 | 100% |
| Diurnisti 6/7gg | | 8 | 8 | 100% |
| Amministrativi solo dip. (escluse lunghe assenze) | 7 | 5 | -2 | -29% |
| Contrattisti | 5 | 7 | 2 | 40% |

compreso il coord.amm.vo di rinvio

OBIETTIVI

| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note |
|----------------------------------|--|------|--|--------------------------------------|
| Costi per beni sanitari | Costi per beni sanitari | | 4.689.750 (correlato al livello di attività) | riduzione dispositivi ed emoderivati |
| | incidenza costi beni sanitari su fatturato | | < 2012 | |
| Appropriatezza utilizzo Albumina | costi | | -2% | |
| Riduzione costi dispositivi | costi dispositivi | | - 60.000 | |

Fonte dati

| |
|----------|
| c.d.g. |
| Farmacia |
| c.d.g. |

| Promozione governo clinico | | | | |
|---|-----------|-----------|------------|-----|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assol. | % |
| Ricoveri potenzialmente inappropriati Modena (al netto urgenti da PS) | 137 | 137 | 0 | 0% |
| Durata media della degenza (DMD) | 6,20 | 5,90 | -0,3 | -5% |
| Valore medio del DRG (Degenza ordinaria) | € 5.317 | € 5.517 | 200 | 4% |

| GESTIONE DEL RISCHIO E GOVERNO CLINICO | | | | | |
|--|--|--|---|------|-------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Analisi eventi avversi e proposta azioni di miglioramento | Evidenza di adozione di strumenti di gestione del rischio | | Verifica trimestrate | | Direzione Sanitaria |
| Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio chirurgico" | Effettuazione di audit intradipartimentale | | Relazione annuale a Direzione sanitaria | | |
| Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio infettivo" | Effettuazione di audit ; Partecipazione iniziative CIO | | relazione annuale | | |
| SICUREZZA /SALUTE LAVORATORI | Elaborazione di Procedura per la verifica e la documentazione dell'avvenuta Informazione/Formazione dei lavoratori ed assimilati del Dipartimento ai sensi del DLgs. 81/08 | Documento procedura | Applicazione nel 4° trimestre 2013 | | |
| EFFICACIA CLINICA | ANALISI CRUSCOTTI INDICATORI OUTCOMES PERFORMANCE | Incidenza di complicazioni tromboemboliche, Reinterventi, Ricoveri ripetuti, Incidenza di infezioni, Mortalità ETC Vedi elenco specifico | Almeno una verifica annuale sulle performance cliniche delle singole unità operative, (Riferimenti: Requisiti Accreditazione. Delibera 327/2004 et successive, PNE, ecc) con evidenza delle azioni correttive avviate laddove i risultati si scostino dagli sta | | Ufficio Assicurazione Qualità |

| ACCREDITAMENTO | | | | | |
|--|---|------|--|---------------------------------|-------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Azioni previste dalla Direzione | |
| Promozione definizione clinical competence | Presenza di stato di addestramento con definizione delle clinical competence in ogni UUOO del dipartimento e presenza di un piano di formazione | | Sorveglianza sulla definizione delle clinical competence e dello stato di addestramento per gli operatori nelle UUOO afferenti al dipartimento con definizione di un piano di formazione | | Ufficio Assicurazione Qualità |
| Applicazione e mantenimento dei requisiti per l'Accreditamento regionale previsti dalla DR 327/2009 e successivi aggiornamenti | Presenza di verifica annuale in autovalutazione del Dipartimento e delle Unità Operative afferenti, superamento di verifica ispettiva interna (quando previsto) | | Svolgimento annuale di verifica in autovalutazione con approvazione del Direttore di Dipartimento e del direttore delle Unità Operative afferenti; superamento di verifica ispettiva interna (quando previsto) | | |

| APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA-INNOVAZIONE | | | | | | |
|--|---|---|------------------|---|------------|---------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati | |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | | |
| Sviluppo Percorsi DiagnosticoTerapeutici PDTA | Definizione e applicazione PDTA : Percorso Frattura femore , PUNTO Mammella , Torace, Punto prostata, Percorso paziente vascolare , Percorso Broncologia. | Riorganizzazione Percorso Punto Mammella in adesione modello Breast Unit ; Indicatori specifici di percorso | | valori standard per indicatori specifici | | Direzione Sanitaria |
| Corretto Accesso alle Cure - Degenza | Monitoraggio tempi di attesa per prestazioni critiche (da monitoraggio regionale e specifiche aziendali) | tempi di attesa per int. Chirurgico per tumore protesi d'anca, tonsillectomia | | Tumori : entro 30 gg ; Protesi entro 180 gg; tonsille | | |
| Corretto accesso alle cure: Ambulatoriale, D.H. internistico | Riduzione Attività day hospital medico tramite identificazione percorsi ambulatoriali | numero dh medici | | tendenziale azzeramento | | CDG |
| Day Surgery | Implementazione day surgery nelle UUOO chirurgiche Dip 2 e 3 | Indice di day surgery | | > 2011 | | |
| attività ambulatoriale | Adesione progetto provinciale "Urgenze U da MMG" | partecipazione incontri monitoraggio | | soddisfacciamento domanda MMG | | Direzione Sanitaria |
| Modelli innovativi | Implementazione Recovery Room | Audit Anestesia /TIPO su casistica | | 2 /anno | | |

| EFFICIENZA GESTIONALE-FLUSSI INFORMATIVI | | | | | | |
|--|---|--|------------------|--|---|-----------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati | |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | NOTE | | |
| FARMACO | appropriatezza uso antibiotici-antimicotici sistemici | ddd/100gg deg | | -5% | | Farmacia |
| | Razionalizzazione utilizzo suturetrici | partecipazione al gruppo di lavoro | | stesura linee di indirizzo con Asl | | |
| | appropriatezza prescrittiva relativamente ai farmaci PPI | DDD/1000 ab/die | | 56 | dato rif 2012: 58,22 riferita alla spesa farmaceutica | |
| | prescrizione farmaci con brevetto scaduto alla dimissione e a seguito di prestazioni specialistiche | % | | almeno 75,5% di DDD sul totale dei consumi farmaci (dato rif 2012 64,9%) | riferita alla spesa farmaceutica | |
| SALE OPERATORIE | Gestione flessibile sedute operatorie nel rispetto Priorità e produttività | Tasso di Occupazione | | > 85 % | | cdg |
| | | Tempi di attesa | | riduzione tempi di attesa per priorità rispetto al 2012 | | |
| | Adozione modelli integrati per piani di lavoro attività programmata e d'urgenza | ANESTESIE | | | | Direzione Sanitaria |
| | Inserimento medici in formazione. | Evidenza della verifica della predisposizione piano di attività in base al piano formativo annuale | | 100% dei medici in formazione in servizio presso il Dipartimento | | Servizio formazione aggiornamento |
| TICKEY | Corretta gestione dei percorsi amministrativi legati alla rilevazione delle prestazioni sanitarie | secondo piano aziendale | | adesione al piano aziendale | | Direzione Amministrativa |

| FORMAZIONE | | | | | | |
|-----------------------|--|--|------------------|---|------------|-------------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati | |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | | |
| HEALTH LITERACY | | | | | | |
| INTERCULTURALITÀ | Partecipazione alle iniziative aziendali | presenza medici | | almeno il 20% del personale afferente al Dipartimento | | Servizio Formazione e Aggiornamento |
| EQUITA' E DIVERSITÀ | | | | | | |
| FORMAZIONE | Verifica della Pianificazione eventi formativi | eventi formativi realizzati/ eventi formativi proposti | | 50% | | |

| RICERCA E SVILUPPO | | | | | |
|----------------------------------|--|------|--|--|--------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Monitoraggio attività di ricerca | progetti di ricerca clinica e preclinica | | invio report periodici (semestrali o annuali) al SRI sull'andamento dei progetti in corso (come da monitoraggio richiesto dal CE, se previsto) | Produzione scheda rendicontazione scientifica (data avvio sperimentazione, numero pazienti previsti ed arruolati, tempistica conduzione studio, rapporto di safety.....) | Servizio Ricerca e Innovazione |
| | Pubblicazioni | | invio report semestrali al SRI dell'elenco delle pubblicazioni scientifiche prodotte | Indicare: Titolo del Paper; Elenco autori; IRolo della Rivista suo IF | |

DIPARTIMENTO 3 "MATERNO-INFANTILE"

Resp. prof. P. Paolucci

BUDGET 2013

| PRODUZIONE | Attività a valenza provinciale (netto NIDO) | | | | | Nido | | Totale | |
|------------------|--|------------------------|------------------------|-------------------------|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | | Anno 2011 | Anno 2012 | Anno 2011 | Anno 2012 | |
| | | | assoluta | % | | | | | |
| | Valore attività di Ricovero (DO+DH) | € 18.755.209,00 | € 17.129.194,00 | -1.626.015 | -9% | € 977.318,00 | € 926.676,00 | € 19.732.527 | € 18.055.870 |
| | Numero casi dimessi (DO+DH) | 9.322 | 8.640 | -682 | -7% | 2.839 | 2.669 | 12.151 | 11.309 |
| | Valore attività Ambulatoriale | € 1.963.687,00 | € 2.089.460,00 | 125.773 | +6% | | | | |
| | Totale Fatturato Attività a valenza provinciale | € 20.718.896,00 | € 19.218.654,00 | -€ 1.500.242 | -7% | | | | |
| OBIETTIVI | | | | | | | | | |
| | Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | | Note | | | |
| | Incremento Valore dimessi attività provinciale | valore dimessi | | € 19.650.000 | | c.d.g. | | | |
| | Mantenimento attività ambulatoriale | valore ambulatoriale | | =2012 | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | Attività a valenza extraprovinciale (netto Nido) | | | | | Nido | | Totale | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | | Anno 2011 | Anno 2012 | Anno 2011 | Anno 2012 | |
| | | | assoluta | % | | | | | |
| | Valore Ricovero (DO + DH) Emilia Romagna (esclusa Modena) | € 1.810.433,00 | € 1.387.160,00 | -€ 423.273 | -23,38% | € 40.234,00 | € 36.212,00 | € 1.850.667 | € 1.423.372 |
| | Valore Ricovero (DO + DH) Altre Regioni | € 986.477,00 | € 773.367,00 | -€ 213.110 | -21,60% | € 47.856,00 | € 30.507,00 | € 1.034.333 | € 803.874 |
| | TOTALE | € 2.796.910,00 | € 2.160.527,00 | -636.383,00 | -22,75% | | | | |
| | Numero Casi (DO + DH) Emilia Romagna (esclusa Modena) | 713 | 606 | -107 | -15,01% | 118 | 107 | 831 | 713 |
| | Numero Casi (DO + DH) Altre Regioni | 382 | 310 | -72 | -18,85% | 55 | 38 | 437 | 348 |
| | TOTALE | 1.095 | 916 | -179 | -16,35% | | | | |
| | Valore attività Ambulatoriale | € 245.616,00 | € 257.677,00 | 12.061,00 | 4,91% | | | | |
| | Totale Fatturato Attività a valenza extraprovinciale | € 3.042.526,00 | € 2.418.204,00 | -€ 624.322 | -21% | | | | |
| OBIETTIVI | | | | | | | | | |
| | Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | | Note | | | |
| | Incremento Valore dimessi con residenza in Emilia Romagna (esclusa Modena) | valore dimessi | | € 1.785.000 | | c.d.g. | | | |
| | Incremento Valore dimessi con residenza in altre regioni | valore dimessi | | € 1.015.000 | | | | | |
| | Mantenimento attività ambulatoriale | valore ambulatoriale | | =2012 | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | ATTIVITA' CHIRURGICA | | | | | Variazioni | | | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | | Anno 2011 | Anno 2012 | Anno 2011 | Anno 2012 | |
| | | | assol. | % | | | | | |
| | Sedute operatorie (Blocchi 1 e 2) | 180 | 457 | 277 | +154% | | | | |
| | Interventi chirurgici (DO+DH) (Blocchi 1 e 2) | 775 | 2.285 | 1.510 | +195% | | | | |
| | Sedute operatorie (Blocco Ostetricia e Ginecologia) | 667 | 316 | -351 | -53% | | | | |
| | Interventi chirurgici (DO+DH) (Blocco Ostetricia e Ginecologia) | 3.651 | 1.856 | -1.795 | -49% | | | | |

Razionale utilizzo delle risorse

| Costi | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|---------------------------------|---------------------|---------------------|-------------------|------------|
| | | | assol. | % |
| Costi beni sanitari | € 2.343.234,00 | € 2.105.693,00 | -237.541 | -10,1% |
| Costi personale, di cui: | € 14.533.811 | € 14.258.230 | -275.581 | -1,9% |
| <i>Personale dipendente</i> | € 13.718.895,00 | € 13.614.297,00 | -104.598 | -0,8% |
| <i>Personale universitario</i> | € 577.023,00 | € 408.832,00 | -168.191 | -29,1% |
| <i>Personale non dipendente</i> | € 237.893,00 | € 235.101,00 | -2.792 | -1,2% |
| TOTALE | € 16.877.045 | € 16.363.923 | -€ 513.122 | -3% |

| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|---|-----------|-----------|------------|-------|
| | | | assol. | % |
| <i>Incidenza consumo beni sanitari su fatturato</i> | 9,7% | 9,4% | -0,2% | -2,2% |

| Personale al 31 Dicembre | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|--|-----------|-----------|------------|--------|
| | | | assol. | % |
| Dirigenti medici (escluse lunghe assenze) | 41 | 42 | +1 | +2,4% |
| Dirigenti medici universitari (escluse lunghe assenze) | 13 | 13 | +0 | +0,0% |
| Dirigenti non medici (escluse lunghe assenze) | | 3 | | |
| Dirigenti non medici universitari (escluse lunghe assenze) | 2 | 3 | | |
| Universitari non dirigenti (escluse lunghe assenze) | 11 | 9 | -2 | -18,2% |
| Presenze Personale Infermieristico | | | | |
| Coordinatore Infermieristico | 4 | 4 | +0 | +0,0% |
| N° turni a 24 ore | 15 | 15 | | |
| Diurnisti 7/7gg | 1 | 1 | | |
| Diurnisti 6/7gg | 26 | 26 | | |
| Presenze Personale di supporto | | | | |
| N° turni a 24 ore | 4 | 4 | | |
| Diurnisti 7/7gg | 4 | 4 | | |
| Diurnisti 6/7gg | 11 | 11 | | |
| Presenze Personale Ostetriche | | | | |
| Coordinatore Ostetrica | 3 | 1 | | |
| N° turni a 24 ore | 8 | 8 | | |
| Diurnisti 7/7gg | 6 | 6 | | |
| Diurnisti 6/7gg | 6 | 6 | | |
| Presenze Personale Tecnico | | | | |
| Diurnisti 6/7gg | 2 | 2 | | |
| Amministrativi solo dip. (escluse lunghe assenze) | 11 | 10 | -1 | |
| Contrattisti | 7 | 6 | -1 | -14,3% |

Compreso il Coordinatore
Anno di dipartimento

OBIETTIVI

| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | Fonte dati |
|-----------------------------|--|------|---|---------------------------------|---------------------------|
| Costi per beni sanitari | Costi per beni sanitari | | 2.311.000 (correlato ai livelli di attività) | | c.d.g. |
| | Incidenza costi beni sanitari su fatturato | | < 2012 | | |
| FED | Importo FED | | €25.269 | obiettivo in carico a Pediatria | c.d.g. farmacia |
| Presenze comparto sanitario | Numero presenze | | =2011 | | Direzione Infermieristica |

CONSUMO DI RISORSE

| GOVERNO CLINICO | Promozione governo clinico | | | | |
|---|----------------------------|------------|-----------|------------|---|
| | ANDAMENTO 2011 | | | | |
| | | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | | assol. | % |
| Ricoveri potenzialmente inappropriati Modena (al netto urgenti da PS) | 901 | 522 | -379 | -42% | |
| Durata media della degenza (DMD) | 4,50 | 4,30 | -0,2 | -4% | |
| Valore medio del DRG (Degenza ordinaria) | € 2.335,00 | € 2.254,00 | -81 | -3% | |

| GESTIONE DEL RISCHIO E GOVERNO CLINICO | | | | |
|--|---|---|------|-------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Analisi eventi avversi e proposta azioni di miglioramento | Evidenza di adozione di strumenti di gestione del rischio | Verifica trimestrale | | |
| Analisi Adesione: Programma aziendale "gestione rischio chirurgico" | Effettuazione di audit intradipartimentale | Relazione annuale a Direzione Sanitaria | | |
| Analisi Adesione: Programma aziendale "gestione rischio infettivo" | Effettuazione di audit ; Partecipazione iniziative CIO | relazione annuale | | Direzione Sanitaria |
| Elaborazione di Procedura per la verifica e la documentazione dell'avvenuta Informazione/Formazione dei lavoratori ed assimilati del Dipartimento ai sensi del DLgs. 81/08 | approvazione documento | Elaborazione della procedura e sua applicazione nel 4° trimestre 2013 | | |
| Sviluppo dell'area di Day surgery con conversione di casistica da DO a DH | Indice di day surgery (esclusa ODS) | > 2012 | | |
| ANALISI CRUSCOTTI INDICATORI OUTCOMES PERFORMANCE | Ricoveri ripetuti per la stessa patologia entro 48 ore dalla dimissione, ricoveri con gastroenterite con disidratazione, pz. con bronchiolite che necessitano di O2, % Tagli Cesarei /Parti; Infezioni; reclami e sinistri; mortalità, ecc... Vedi elenco | Almeno una verifica annuale sulle performance cliniche delle singole unità operative, (Riferimenti: Requisiti Accreditemento, Delibera 327/2004 et successive, PNE, ecc) con evidenza delle azioni correttive avviate laddove i risultati si scostino dagli sta | | Ufficio Assicurazione Qualità |

| ACCREDITAMENTO | | | | |
|--|---|--|------|-------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Promozione definizione clinical competence | Presenza di stato di addestramento con definizione delle clinical competence in ogni UUCO del dipartimento e presenza di un piano di formazione | Sorveglianza sulla definizione delle clinical competence e dello stato di addestramento per gli operatori nelle UUCO efferenti al dipartimento con definizione di un piano di formazione | | Ufficio Assicurazione Qualità |
| Superamento Verifica Ispettiva Regionale | Risultanze della verifica regionale | superamento della verifica | | |

| APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA-INNOVAZIONE | | | | |
|--|---|---|---|---------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Sviluppo Percorsi Diagnostico/terapeutici PDTA | Definizione e applicazione PDTA : predisposizione di PDTA fra medicina prenatale-chirurgia pediatrica-nenonatalogia per counselling nelle malformazioni in epoca pre-natale | indicatori specifici di percorso | valori standard per Indicatori specifici | Direzione Sanitaria |
| Corretto Accesso alle Cure - Degenza | Monitoraggio tempi di attesa per prestazioni critiche (da monitoraggio regionale e specifiche aziendali) | tempi di attesa per intervento chirurgico per tumore | < 30 giorni | CDG |
| Corretto accesso alle cure: Ambulatoriale, D.H. internistico | Riduzione Attività "day hospital" medico tramite identificazione percorsi ambulatoriali | numero di medici ad esclusione di IVG farmacologiche ; oncoemato pediatrica e accertamenti in sedazione in età pediatrica | tendenzie azzeramento | |
| Riorganizzazione ricovero internistico urgente | Garantire l'appropriatezza dei ricoveri da Accettazione pediatrica: valutazione ricoveri secondo PRUO | indicatori PRUO | appropriatezza giornata di ammissione secondo PRUO. | Direzione Sanitaria |
| attività ambulatoriale | Adesione progetto provinciale "Urgenze U da MMG" | partecipazione incontri monitoraggio | soddisfamento domanda MMG | |
| Modelli innovativi | | | | |

| EFFICIENZA GESTIONALE-FLUSSI INFORMATIVI | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| prescrizione farmaci con brevetto scaduto alla dimissione e a seguito di prestazione specialistica | % DDD a brevetto scaduto sul totale DDD dei farmaci | almeno 75,5% di DDD sul totale dei consumi farmaci (dato rif 2012 64,9%) | riferita alla spesa farmaceutica convenzionata dato rif 2012: 58,22 riferita alla spesa farmaceutica convenzionata | Farmacia |
| appropriatezza prescrittiva relativamente ai farmaci PPI | DDD/1000 ab/die | 56 | | |
| appropriatezza uso antibiotici-antimicotici sistemici | ddd/100gg deg | -5% | | |
| Appropriatezza prescrittiva ormone somatotropo in adesioni Linee Guida | adesione gara tutti i nuovi pazienti in trattamento con biosimilare | 100% ; Audit | | Direzione Sanitaria |
| Inserimento medici in formazione | Evidenza della verifica della predisposizione piano di attività in base al piano formativo annuale | 100% dei medico in formazione in servizio presso il Dipartimento | | |
| TICKEY | Corretta gestione dei percorsi amministrativi legati alla rilevazione delle prestazioni sanitarie | secondo piano aziendale | adesione al piano aziendale | Direzione Amministrativa |

| FORMAZIONE | | | | |
|--|--|---|------|-------------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Partecipazione alle iniziative aziendali | presenza medici | almeno il 20% del personale afferente al Dipartimento | | Servizio Formazione e Aggiornamento |
| Verifica della Pianificazione eventi formativi | eventi formativi realizzati/ eventi formativi proposti | 50% | | |

| RICERCA E SVILUPPO | | | | |
|----------------------------------|--|--|---|--------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Monitoraggio attività di ricerca | progetti di ricerca clinica e preclinica | invio report periodici (semestrali o annuali) al SRI sull'andamento dei progetti in corso (come da monitoraggio richiesto dal CE, se previsto) | Produzione scheda rendicontazione scientifica (data avvio sperimentazione, numero pazienti previsti ed arruolati, tempistica conduzione studio, rapporto di safety,.....) | Servizio Ricerca e Innovazione |
| | Pubblicazioni | invio report semestrali al SRI dell'elenco delle pubblicazioni scientifiche prodotte | Indicare: Titolo del Paper; Elenco autori; Titolo della Rivista su IF | |



DIPARTIMENTO 4
"ONCOLOGIA, EMATOLOGIA
e PATOLOGIE dell'APPARATO RESPIRATORIO"

Resp. prof. L. Fabbri
BUDGET 2013

PRODUZIONE

| Attività a valenza provinciale | | | | |
|--|------------------------|------------------------|------------------|------------|
| al netto Hospice | | | | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Valore attività di Ricovero (DO+DH) | € 20.219.604,00 | € 20.269.204,00 | 49.600 | +0% |
| Numero casi dimessi (DO+DH) | 4.226 | 4.179 | -47 | -1% |
| Valore attività Ambulatoriale | € 18.190.109,00 | € 18.380.866,00 | 190.757 | +1% |
| Numero prestazioni Ambulatorio Trasfusionale | | | | |
| Prestazioni trasfusionali | 1.181 | 1.305 | 124 | +10% |
| Prestazioni infusionali (emoderivati e desferal) | 8 | 3 | -5 | -63% |
| Prestazioni aferetiche (plasmaferesi terapeutica) | 35 | 236 | 201 | +574% |
| Prestazioni aferetiche (leucaferesi terapeutica) | 10 | 30 | 20 | +200% |
| Prestazioni aferetiche (piastrino-aferesi terapeutica) | | | | |
| Prestazioni aferetiche (eritrocitoferesi) | 1 | | -1 | -100% |
| Crioconservazione cellule staminali periferiche | 1 | | -1 | -100% |
| Salassi terapeutici | 403 | 370 | -33 | -8% |
| Predepositi (prelievo autologo) | 1.285 | 1.137 | -148 | -12% |
| Prelievo venoso | 1.523 | 910 | -613 | -40% |
| Controllo emocromi | 1.595 | 2.828 | 1.233 | +77% |
| Totale Fatturato Attività a valenza provinciale | € 38.409.713,00 | € 38.650.070,00 | € 240.357 | +1% |
| Attività banca sangue | | | | |
| Quantità | 108.531 | 104.825 | -3.706 | -3% |
| Valore | 12.400.498 | 12.075.417 | -325.081 | -3% |

| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
|--|----------------------|------|------------------|--|------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Incremento Valore dimessi attività provinciale | valore dimessi | | € 20.540.000 | escluso Hospice, include previsione attività in regime ordinario dei programmi | CDG |
| Mantenimento valore ambulatoriale | valore ambulatoriale | | =2012 | | |

| Attività a valenza extraprovinciale | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|--------------------|----------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Valore Ricovero (DO + DH) Emilia Romagna (esclusa Modena) | € 1.098.589,00 | € 1.239.753,00 | 141.164,00 | 12,85% |
| Valore Ricovero (DO + DH) Altre Regioni | € 2.786.147,00 | € 2.155.131,00 | -631.016,00 | -22,65% |
| TOTALE | € 3.884.736,00 | € 3.394.884,00 | -489.852,00 | -12,61% |
| Numero Casi (DO + DH) Emilia Romagna (esclusa Modena) | 231 | 234 | 3 | 1,30% |
| Numero Casi (DO + DH) Altre Regioni | 508 | 444 | -64 | -12,60% |
| TOTALE | 739 | 678 | -61 | -8,25% |
| Valore attività Ambulatoriale | € 4.128.752,00 | € 4.666.495,00 | 537.743,00 | 13,02% |
| Totale Fatturato Attività a valenza extraprovinciale | € 8.013.488,00 | € 8.061.379,00 | € 47.891 | +1% |

| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
|---|----------------|------|------------------|------|------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Valore dimessi con residenza in Emilia Romagna (esclusa Modena) | valore dimessi | | € 1.190.000 | | CDG |
| Valore dimessi con residenza in altre regioni | valore dimessi | | € 2.290.000 | | |

Mantenimento valore ambulatoriale

valore ambulatoriale

= 2012

Razionale utilizzo delle risorse

al netto hospice

| Costi | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|---------------------------------|------------------------|------------------------|-----------------|---------------|
| | | | assol. | % |
| Costi beni sanitari | € 17.517.680,00 | € 17.675.564,00 | +157.884 | +0,9% |
| Costi personale, di cui: | € 14.354.064 | € 14.312.687 | -41.377 | -0,3% |
| <i>Personale dipendente</i> | € 13.130.865,00 | € 13.135.077,00 | +4.212 | +0,0% |
| <i>Personale universitario</i> | € 488.345,00 | € 430.070,00 | -58.275 | -11,9% |
| <i>Personale non dipendente</i> | € 734.854,00 | € 747.540,00 | +12.686 | +1,7% |
| TOTALE | € 31.871.744,00 | € 31.988.251,00 | +116.507 | +0,37% |

| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|--|--------------------------|-------------------------|---------------|----------|
| | | | assol. | % |
| Incidenza consumo beni sanitari su fatturato (al netto Immunotrasfusionale) | 35,9% | 37,6% | 1,7% | +4,7% |
| Personale al 31 Dicembre | Anno 2011 | Anno 2012 | assol. | % |
| Dirigenti medici (escluse lunghe assenze) | 49 | 47 | -2 | -4,1% |
| Dirigenti medici universitari (escluse lunghe assenze) | 17 | 17 | | |
| Dirigenti non medici (escluse lunghe assenze) | 6 | 6 | | |
| Dirigenti non medici universitari (escluse lunghe assenze) | 1 | 1 | | |
| Universitari non dirigenti (escluse lunghe assenze) | 2 | 1 | -1 | -50,0% |
| Presenze Personale Infermieristico | | | | |
| Coordinatore Infermieristico | 5 | 6 | +1 | +20,0% |
| N° turni a 24 ore | 8 | 11 | +3 | +37,5% |
| Diurnisti 7/7qa | 7 | 7 | | |
| Diurnisti 6/7qa | 35 | 35 | | |
| Presenze Personale di supporto | | | | |
| N° turni a 24 ore | 3 | 3 | | |
| Diurnisti 7/7qa | 5 | 5 | | |
| Diurnisti 6/7qa | 7 | 7 | | |
| Presenze Personale Tecnico | | | | |
| Coordinatore Tecn.San.Radiol.Medica | 1 | 1 | | |
| N° turni a 24 ore | | | | |
| Diurnisti 7/7qa | | | | |
| Diurnisti 6/7qa | 16 | 19 | +3 | +18,8% |
| Coordinatore Tecnico di laboratorio | 2 | 2 | | |
| N° turni a 24 ore | 1 | 1 | | |
| Diurnisti 7/7qa | 2 | 2 | | |
| Diurnisti 6/7qa * | 22 | | -22 | -100,0% |
| <i>Amministrativi solo dip. (escluse lunghe assenze)</i> | 26 | 23 | -3 | -11,5% |
| Contrattisti | 28+3 biologi+1 psicologo | 21+4 biologi+1psicologo | | |

> carpi

* fra i tecnici di laboratorio sono inclusi quelli del laboratorio di ematologia

aumento di 1 PL x NAT di Reggio
compreso il coordinatore amm.vo/ di cui 9 facenti funzioni

OBIETTIVI

| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
|----------------------------------|--|------|---|--|------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Costi per beni sanitari | Costi per beni sanitari | | 17.970.000 (correlato ai livelli di attività) | +3% farmaci, -80.000 emoderivati, +162.000 per riduzione raccolta sangue | CDG |
| | Incidenza costi beni sanitari su fatturato | | < 2012 | | |
| FED | costi | | | | |
| Appropriatezza utilizzo Albumina | costi | | -2% | | |

| Promozione governo clinico | | | | |
|---|------------|------------|------------|-----|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assol. | % |
| Ricoveri potenzialmente inappropriati Modena (al netto urgenti da PS) (onco + emato + pneumo + oboe) | 228 | 251 | 23 | 10% |
| Durata media della degenza (DMD) | 14,00 | 13,50 | -0,5 | -4% |
| Valore medio del DRG (Degenza ordinaria) | € 6.948,00 | € 7.037,00 | 89 | +1% |

| GESTIONE DEL RISCHIO E GOVERNO CLINICO | | | | | |
|--|---|------|--|------|-------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Analisi eventi avversi e proposta azioni di miglioramento | Evidenza di adozione di strumenti di gestione del rischio | | Verifica trimestrale | | Direzione Sanitaria |
| Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio Farmaco " | Audit | | 1 Report annuale | | |
| Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio infettivo " | Effettuazione di audit ; Partecipazione iniziative CIO | | relazione annuale | | |
| Elaborazione di Procedura per la verifica e la documentazione dell'avvenuta Informazione/Formazione dei lavoratori ed assimilati del Dipartimento ai sensi del DLgs. 81/08 | Documento procedura | | applicazione nel 4° trimestre 2013 | | |
| ANALISI CRUSCOTTI INDICATORI OUTCOMES PERFORMANCE | Esempi: cadute, lesioni da pressione, rilevazione del dolore, mortalità, ecc... Vedi elenco specifico | | Almeno una verifica annuale sulle performance cliniche delle singole unità operative, (Riferimenti: Requisiti Accreditazione. Delibera 327/2004 et successive, PNE, ecc) con evidenza delle azioni correttive avviate laddove i risultati si scostino dagli stan | | Ufficio Assicurazione Qualità |

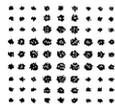
| ACCREDITAMENTO | | | | | |
|--|---|------|--|------|---------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Promozione definizione clinical competence | Presenza di stato di addestramento con definizione delle clinical competence in ogni UUOO del dipartimento e presenza di un piano di formazione | | Sorveglianza sulla definizione delle clinical competence e dello stato di addestramento per gli operatori nelle UUOO afferenti al dipartimento con definizione di un piano di formazione | | Ufficio Assicurazione e Qualità |
| Applicazione e mantenimento dei requisiti per l'Accreditamento regionale previsti dalla DR 327/2009 e successivi aggiornamenti | Presenza di verifica annuale in autovalutazione del Dipartimento e delle Unità Operative afferenti, superamento di verifica ispettiva interna (quando previsto) | | Svolgimento annuale di verifica in autovalutazione con approvazione del Direttore di Dipartimento e del Direttore delle Unità Operative afferenti; superamento di verifica ispettiva interna (quando previsto) | | Direzione Sanitaria |

| APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA-INNOVAZIONE | | | | | |
|--|---|--|------------------|--|---------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Sviluppo Percorsi DiagnosticoTerapeutici PDTA | Riorganizzazioni Percorso PUNTO Mammella in aderenza a modello Breast Unit ; Percorso Ca erdo-familiare in aderenza Delibera Regionale ; implementazione Percorso Broncologia | Definizione Assetto organizzativo ; Indicatori specifici di percorso ; Spesa per protesi | | Valori standard per Indicatori specifici | |
| Corretto Accesso alle Cure - Degenza | Monitoraggio tempi di attesa per prestazioni critiche (da monitoraggio regionale e specifiche aziendali) | tempi di attesa Prestazioni Radioterapia | | secondo standard indicatori di percorso | |
| Corretto accesso alle cure: Ambulatoriali e, D.H. internistico | Riduzione Attività day hospital medico tramite identificazione percorsi ambulatoriali | numero di medici | | tendenziale azzeramento (escl.DRG 410) | |
| Riorganizzazione area degenza | Riorganizzazione area degenza Pneumologia - Medicina | | | definizione modello integrato | Direzione Sanitaria |
| Modelli innovativi | Definizione progetto area di cura per Intensità assistenziale ed implementazione presso il COM | Documento implementazione percorso | | II semestre 2013 | |

| EFFICIENZA GESTIONALE-FLUSSI INFORMATIVI | | | | | |
|--|--|--|------------------|---|---|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| FARMACO | prescrizione farmaci con brevetto scaduto alla dimissione e a seguito di prestazione specialistica | % DDD a brevetto scaduto sul totale DDD dei farmaci | | almeno 75,5% di DDD sul totale dei consumi farmaci (dato rif 2012 64,9%) | riferita alla spesa farmaceutica convenzionata dato rif 2012: 58,22 |
| | Implementazione appropriatezza prescrittiva relativamente ai farmaci PPI | DDD/1000 ab/die | | 56 | riferita alla spesa farmaceutica convenzionata |
| | appropriatezza uso antibiotici-antimicotici sistemici | ddd/100gg deg | | -5% | |
| | Oncologici appropriatezza prescrittiva: adesione alle raccomandazioni regionali | dati adesione alle raccomandazioni Grefo | | 90% | compilazione minimum data set ed inoltro in regione |
| | Rispetto aumento regionale programmato sia per uso inetno ev che per prescrizione terapie orali | dati consumi interni e territoriali | | aumento massimo rispetto al 2012 della spesa per gruppo L area oncologica del 3% per AO e 4,1% per AUSL | DATI IN DETTAGLIO PER MOLECOLA IN CORSO DI DEFINIZIONE IN C.O.P(farmaci melanoma?) |
| RISORSE UMANE | Adozione modelli integrati per piani di lavoro attività programmata e d'urgenza | Sviluppo | | II sem 2013 | |
| | Inserimento medici in formazione. | Evidenza della verifica della predisposizione piano di attività in base al piano formativo annuale | | 100% dei medici in formazione in servizio presso il Dipartimento | Direzione Sanitaria |
| TICKET | Corretta gestione dei percorsi amministrativi legati alla rilevazione delle prestazioni sanitarie | secondo piano aziendale | | adesione al piano aziendale | Direzione Amministrativa |

| FORMAZIONE | | | | | |
|--|--|------|---|------|-------------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Partecipazione alle iniziative aziendali | presenza medici | | almeno il 20% del personale afferente al Dipartimento | | Servizio Formazione e Aggiornamento |
| Verifica della Pianificazione eventi formativi | eventi formativi realizzati/ eventi formativi proposti | | 50% | | |

| RICERCA E SVILUPPO | | | | | |
|----------------------------------|--|------|--|---|--------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Monitoraggio attività di ricerca | progetti di ricerca clinica e preclinica | | invio report periodici (semestrali o annuali) al SRI sull'andamento dei progetti in corso (come da monitoraggio richiesto dal CE, se previsto) | Produzione scheda rendicontazione scientifica (data avvio sperimentazione, numero pazienti previsti ed arruolati, tempistica conduzione studio, rapporto di safety,.....) | Servizio Ricerca e Innovazione |
| | Pubblicazioni | | invio report semestrali al SRI dell'elenco delle pubblicazioni scientifiche prodotte | Indicare: Titolo del Paper; Elenco autori; Titolo della Rivista suo IF | |



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena

Policlinico

DIPARTIMENTO V

CHIRURGIE SPECIALISTICHE TESTA COLLO

DIPARTIMENTO 5 "CHIRURGIE SPECIALISTICHE TESTA COLLO"

Resp. dr. L. Presutti
BUDGET 2013

Attività a valenza provinciale

| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|--|------------------------|------------------------|---------------------|------------|
| | | | assoluta | % |
| Valore attività di Ricovero (DO+DH) | € 8.981.204,00 | € 7.438.548,00 | -1.542.656 | -17% |
| Numero casi dimessi (DO+DH) | 4.197 | 3.086 | -1.111 | -26% |
| Valore attività Ambulatoriale | € 3.913.489,00 | € 4.263.633,00 | 350.144 | +9% |
| Totale Fatturato Attività a valenza provinciale | € 12.894.693,00 | € 11.702.181,00 | -€ 1.192.512 | -9% |

OBIETTIVI

| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Azioni previste dalla Direzione | Fonte dati |
|--|----------------------|------|---|---------------------------------|------------|
| Incremento valore dimessi attività provinciale | valore dimessi | | 7.780.000 (complessivi) | | CDG |
| Incremento valore attività ambulatoriale | valore ambulatoriale | | + 300 cataratte +285.000 | | |

Attività a valenza extraprovinciale

| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|--|-----------------------|-----------------------|--------------------|---------------|
| | | | assoluta | % |
| Valore Ricovero (DO + DH) Emilia Romagna (esclusa Modena) | € 1.491.745,00 | € 1.256.182,00 | -235.563,00 | -15,79% |
| Valore Ricovero (DO + DH) Altre Regioni | € 2.741.704,00 | € 2.637.596,00 | -104.108,00 | -3,80% |
| TOTALE | € 4.233.449,00 | € 3.893.778,00 | -339.671,00 | -8,02% |
| Numero Casi (DO + DH) Emilia Romagna (esclusa Modena) | 567 | 479 | -88 | -15,52% |
| Numero Casi (DO + DH) Altre Regioni | 772 | 743 | -29 | -3,76% |
| TOTALE | 1.339 | 1.222 | -117 | -8,74% |
| Valore attività Ambulatoriale | € 512.948,00 | € 820.505,00 | 307.557,00 | 59,96% |
| Totale Fatturato Attività a valenza extraprovinciale | € 4.746.397,00 | € 4.714.283,00 | -€ 32.114 | -1% |

OBIETTIVI

| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Azioni previste dalla Direzione | Fonte dati |
|--|----------------------|------|---------------------------|---------------------------------|------------|
| Incremento Valore dimessi con residenza in Emilia Romagna (esclusa Modena) | valore dimessi | | 1.440.000 (compl.) | | CDG |
| Incremento Valore dimessi con residenza in altre regioni | valore dimessi | | 2.965.000 (compl.) | | |
| Mantenimento valore attività ambulatoriale | valore ambulatoriale | | =2012 | | |

| PROTESI COCLEARI | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|------------------|-----------|-----------|------------|------|
| | | | assol. | % |
| Numero casi | 20 | 17 | -3 | -15% |

| ATTIVITA' CHIRURGICA escluse neurochir. e neuroradio. | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|--|-----------|-----------|------------|--------|
| | | | assol. | % |
| Sedute operatorie (blocchi 1 e 2) | 1.045 | 1.035 | -10 | -1% |
| Interventi chirurgici (DO+DH) blocchi 1 e 2 | 2.739 | 2.549 | -190 | -6,9% |
| Sedute operatorie (altri blocchi) | 926 | 846 | -80 | -9% |
| Interventi chirurgici (DO+DH) altri blocchi | 2.492 | 1.063 | -1.429 | -57,3% |
| Indice di Day Surgery | 86,1% | 87,5% | 0 | +1,6% |

PRODUZIONE

Razionale utilizzo delle risorse

| Costi | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|---------------------------------|------------------------|------------------------|-----------------|---------------|
| | | | assol. | % |
| Costi beni sanitari | € 3.087.534,00 | € 2.885.235,00 | -202.299 | -6,6% |
| Costi personale | € 9.881.160,00 | € 9.092.699,00 | -788.461 | -8,0% |
| <i>Personale dipendente</i> | € 8.884.111,00 | € 8.131.085,00 | -753.026 | -8,5% |
| <i>Personale universitario</i> | € 449.746,00 | € 480.538,00 | +30.792 | +6,8% |
| <i>Personale non dipendente</i> | € 547.303,00 | € 481.076,00 | -66.227 | -12,1% |
| TOTALE | € 12.968.694,00 | € 11.977.934,00 | -990.760 | -7,64% |

| Costi indiretti | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|--|------------------|------------------|-------------------|---------|
| | | | assol. | % |
| <i>Incidenza consumo beni sanitari su fatturato</i> | 15,8% | 15,4% | -0,4% | -2,4% |
| Personale al 31 Dicembre | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assol. | % |
| Dirigenti medici (escluse lunghe assenze) | 27 | 27 | | |
| Dirigenti medici universitari (escluse lunghe assenze) | 18 | 18 | | |
| Dirigenti non medici (escluse lunghe assenze) | | | | |
| Dirigenti non medici universitari (escluse lunghe assenze) * | 1 | 1 | | |
| Universitari non dirigenti (escluse lunghe assenze) | 5 | 5 | | |
| Presenze Personale Infermieristico | | | | |
| Coordinatore Infermieristico | 4 | 4 | | |
| N° turni a 24 ore | 4 | 4 | | |
| Diurnisti 7/7gg | | | | |
| Diurnisti 6/7gg | | | | #DIV/0! |
| Presenze Personale di supporto | | | | |
| N° turni a 24 ore | | | | |
| Diurnisti 7/7gg | | | | |
| Diurnisti 6/7gg | | | | #DIV/0! |
| Presenze Personale Tecnico | | | | |
| Coordinatore | | | | |
| N° turni a 24 ore | | | | |
| Diurnisti 7/7gg | | | | |
| Diurnisti Audiometristi e Ortottisti 6/7gg | | | | #DIV/0! |
| <i>Amministrativi solo dip. (escluse lunghe assenze)</i> | 12 | 10 | -2 | -16,7% |
| Contrattisti | 28 | 18 | -10 | -35,7% |

di cui 1 in aspettativa da
giu 2011

CONSUMO di RISORSE

| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
|-------------------------|---|------|---|---|------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Azioni previste dalla Direzione | |
| Costi per beni sanitari | Costi per beni sanitari | | 3.133.000 (correlato ai livelli di attività) | inclusi costi di + 300 lentine, riduzioni dispositivi | c.d.g. |
| | Incidenza costi beni sanitari su fatturato | | < 2012 | | |

Promozione governo clinico

| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|---|------------|------------|------------|------|
| | | | assol. | % |
| Ricoveri potenzialmente inappropriati Modena (al netto urgenti da PS) | 450 | 381 | -69 | -15% |
| Valore medio del DRG (Degenza ordinaria) | € 2.998,00 | € 3.270,00 | 272 | +9% |

GESTIONE DEL RISCHIO E GOVERNO CLINICO

| OBIETTIVI | | | | | | Fonte dati |
|---|---|------|---|---------------------------------|--|--------------------------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Azioni previste dalla Direzione | | |
| Analisi eventi avversi e proposta azioni di miglioramento | Evidenza di adozione di strumenti di gestione del rischio | | Verifica trimestrale | | | Direzione Sanitaria |
| Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio chirurgico " | Effettuazione di audit intradipartimentale | | Relazione annuale a Direzione Sanitaria | | | |
| Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio infettivo " | Effettuazione di audit ; Partecipazione iniziative CIO | | relazione annuale | | | |
| Elaborazione di Procedura per la verifica e la documentazione dell'avvenuta informazione/Formazione dei lavoratori ed assimilati del Dipartimento ai sensi del D.Lgs. 81/08 | Documento procedura | | Applicazione nel 4° trimestre 2013 | | | |
| ANALISI CRUSCOTTI INDICATORI OUTCOMES PERFORMANCE | Esempi: Incidenza di complicazioni tromboemboliche, Reinterventi, Ricoveri ripetuti , Incidenza di infezioni, Mortalità vedi elenco specifico | | Almeno una verifica annuale sulle performance cliniche delle singole unità operative, (Riferimenti: Requisiti Accreditamento. Delibera 327/2004 et successive, PNE, ecc) con evidenza delle azioni correttive avviate laddove i risultati si scostino dagli sta | | | Servizio Assicurazione Qualità |

ACCREDITAMENTO

| OBIETTIVI | | | | | | Fonte dati |
|--|---|------|--|---------------------------------|--|--------------------------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Azioni previste dalla Direzione | | |
| Promozione definizione clinical competence | Presenza di stato di addestramento con definizione delle clinical competence in ogni UUOO del dipartimento e presenza di un piano di formazione | | Sorveglianza sulla definizione delle clinical competence e dello stato di addestramento per gli operatori nelle UUOO afferenti al dipartimento con definizione di un piano di formazione | | | Servizio Assicurazione Qualità |
| Applicazione e mantenimento dei requisiti per l'Accreditamento regionale previsti dalla DR 327/2009 e successivi aggiornamenti | Presenza di verifica annuale in autovalutazione del Dipartimento e delle Unità Operative afferenti, superamento di verifica ispettiva interna (quando previsto) | | Svolgimento annuale di verifica in autovalutazione con approvazione del Direttore di Dipartimento e del Direttore delle Unità Operative afferenti; superamento di verifica ispettiva interna (quando previsto) | | | |

| APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA-INNOVAZIONE | | | | | |
|--|---|--|--|---------------------------------|---------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Azioni previste dalla Direzione | |
| Sviluppo Percorsi Diagnostico Terapeutici PDTA | Definizione e applicazione PDTA : PUNTO Testa collo , Percorso Broncologia | Indicatori specifici di percorso | Indicatori specifici di percorso | | Direzione Sanitaria |
| Corretto Accesso alle Cure Degenza | Monitoraggio tempi di attesa per prestazioni critiche (da monitoraggio regionale e specifiche aziendali) | tempi di attesa intervento chirurgico per tumore, per tonsillectomia | tempi di attesa intervento chirurgico per tumore, per tonsillectomia | | CDG |
| Corretto accesso alle cure: Ambulatoriale, D.H. internistico | Riduzione Attività day hospital medico tramite identificazione percorsi ambulatoriali | numero dh medici | riduzione 50 % | | |
| D.H. CHIRURGICO | Promozione sviluppo area di day surgery dipartimentale | Indice di day surgery | Incremento UO (ORL -Maxillo) | | |
| attività ambulatoriale | Adesione progetto provinciale "Urgenze U da MMG" | partecipazione incontri monitoraggio | soddisfaccimento domanda MMG | | Direzione Sanitaria |
| Modelli innovativi | Definizione progetto area di cura per Intensità assistenziale ed implementazione | Documento applicativo | | | |

| EFFICIENZA GESTIONALE-FLUSSI INFORMATIVI | | | | | |
|--|--|--|--|---|--------------------------|
| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Azioni previste dalla Direzione | |
| FARMACO | prescrizione farmaci con brevetto scaduto alla dimissione e a seguito di prestazione specialistica | % DDD a brevetto scaduto sul totale DDD dei farmaci | almeno 75,5% di DDD sul totale dei consumi farmaci (dato rif 2012 64,9%) | referita alla spesa farmaceutica convenzionata | Farmacia |
| | appropriatezza prescrittiva relativamente ai farmaci PPI | DDD/1000 ab/die | 56 | dato rif 2012: 58,22 referita alla spesa farmaceutica convenzionata | |
| | appropriatezza uso antibiotici-antimicotici sistemici | ddd/100gg deg | -5% | | |
| | Adesione Linee guida terapeutiche regionali psoriasi a placche | registro regionale | 95% | compilazione registri | |
| | Partecipazione alla elaborazione di protocolli antibiotico profilassi | protocollo | aggiornamento protocollo | | |
| | Rispetto del budget assegnato in termini spesa dei farmaci biologici per dermatologia | consumi interni e territoriali | budget assegnato spesa interna e ASL =2012 | | |
| SALE OPERATORIE | Gestione flessibile sedute operatorie nel rispetto Priorità e produttività | Tasso di Occupazione | > 85 % | | Direzione Sanitaria |
| | | Tempi di attesa | riduzione tempi di attesa per priorità rispetto al 2012 | | |
| RISORSE UMANE | Adozione modelli integrati per piani di lavoro attività programmata e d'urgenza | | Definizione assetto organizzativo | | Direzione Amministrativa |
| | Inserimento medici in formazione. | Evidenza della verifica della predisposizione piano di attività in base al piano formativo annuale | 100% dei medici in formazione in servizio presso il Dipartimento | | |
| TICKET | Corretta gestione dei percorsi amministrativi legati alla rilevazione delle prestazioni sanitarie | secondo piano aziendale | adesione al piano aziendale | | |

FORMAZIONE

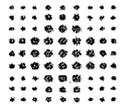
| |
|----------------------|
| HEALTH LITERACY |
| INTERCULTURALITÀ |
| EQUITA' E DIVERSITA' |
| Formazione |

| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
|--|--|------|---|---------------------------------|-------------------------------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Azioni previste dalla Direzione | |
| Partecipazione alle iniziative aziendali | presenza medici | | almeno il 20% del personale afferente al Dipartimento | | Servizio Formazione e Aggiornamento |
| Verifica della Pianificazione eventi formativi | eventi formativi realizzati/ eventi formativi proposti | | 50% | | |

RICERCA E SVILUPPO

| |
|--|
| |
|--|

| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
|----------------------------------|--|------|--|---|--------------------------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Azioni previste dalla Direzione | |
| Monitoraggio attività di ricerca | progetti di ricerca clinica e preclinica | | invio report periodici (semestrali o annuali) al SRI sull'andamento dei progetti in corso (come da monitoraggio richiesto dal CE, se previsto) | Produzione scheda rendicontazione scientifica (data avvio sperimentazione, numero pazienti previsti ed arruolati, tempistica conduzione studio, rapporto di safety,.....) | Servizio Ricerca e Innovazione |
| | Publicazioni | | invio report semestrali al SRI dell'elenco delle pubblicazioni scientifiche prodotte | Indicare: Titolo del Paper; Elenco autori; Titolo della Rivista suo IF | |



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Policlinico

DIPARTIMENTO VI

**DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE AD ATTIVITA'
INTEGRATA DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINE**

Dipartimento interaziendale ad attività integrata di diagnostica per immagini

BUDGET 2013

Volumi di attività

| | N.Prestazioni | | Valore | | Variazioni Valore | | Variazioni N.Prestazioni | |
|--|----------------|----------------|---------------------|---------------------|----------------------|------------|-----------------------------|------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Anno 2011 | Anno 2012 | assol. | % | assol. | % |
| | 125.026 | 117.513 | € 7.963.852 | € 8.349.692 | € 385.840 | 5% | -7.513 | -6% |
| Prestazioni per pazienti esterni di cui: (al netto della L.P.) | | | | | | | | |
| Ecografie | 18.513 | 15.901 | € 762.782 | € 682.571 | € 80.211 | -11% | -2.612 | -14% |
| Ecodoppler | 968 | 899 | € 39.709 | € 37.083 | € 2.627 | -7% | -69 | -7% |
| Totale T.A.C. | 12.716 | 12.754 | € 1.642.717 | € 1.714.112 | € 71.396 | 4% | 38 | 0% |
| Totale Risonanze Magnetiche | 5.059 | 4.822 | € 1.054.467 | € 1.061.017 | € 6.550 | 1% | -237 | -5% |
| Angiografie | 21 | 12 | € 2.356 | € 1.708 | € 649 | -28% | -9 | -43% |
| RX Viscerale | 22.038 | 21.488 | € 390.553 | € 434.872 | € 44.319 | 11% | -550 | -2% |
| RX Ossea | 42.076 | 41.894 | € 714.978 | € 839.201 | € 124.223 | 17% | -182 | 0% |
| Scintigrafie | 4.526 | 4.002 | € 797.128 | € 738.772 | € 58.356 | -7% | -524 | -12% |
| PET | 1.531 | 1.758 | € 1.950.280 | € 2.249.443 | € 289.163 | 15% | 227 | 15% |
| Mammografie | 6.098 | 5.514 | € 204.732 | € 184.863 | € 19.869 | -10% | -584 | -10% |
| Manovre interventzionistiche | 58 | 25 | € 5.947 | € 1.072 | € 4.876 | -82% | -33 | -57% |
| Biopsie | 1.141 | 903 | € 117.691 | € 103.654 | € 14.037 | -12% | -238 | -21% |
| Prime Visite | 2.887 | 43 | € 828 | € 989 | € 161 | 19% | -2.844 | -99% |
| DEXA | 7.358 | 7.432 | € 266.073 | € 295.074 | € 29.001 | 11% | 74 | 1% |
| Terapie | 35 | 66 | € 3.601 | € 5.263 | € 1.662 | 46% | 31 | 89% |
| Altre Prestazioni | 1 | | € 11 | € - | € 11 | -100% | -1 | -100% |
| Prestazioni per pazienti interni di cui: | 45.063 | 42.431 | € 2.466.295 | € 2.364.128 | € 102.167 | -4% | -2.632 | -6% |
| Ecografie | 5.921 | 5.130 | € 298.452 | € 266.227 | € 32.225 | -11% | -791 | -13% |
| Ecodoppler | 962 | 846 | € 39.484 | € 35.111 | € 4.373 | -11% | -116 | -12% |
| Totale T.A.C. | 6.508 | 6.094 | € 893.927 | € 850.148 | € 43.779 | -5% | -414 | -6% |
| Totale Risonanze Magnetiche | 1.126 | 1.062 | € 243.727 | € 241.681 | € 2.046 | -1% | -64 | -6% |
| Angiografie | 804 | 762 | € 59.617 | € 59.180 | € 437 | -1% | -42 | -5% |
| RX Viscerale | 20.218 | 19.494 | € 344.864 | € 383.104 | € 38.240 | 11% | -724 | -4% |
| RX Ossea | 7.701 | 7.401 | € 137.884 | € 156.341 | € 18.457 | 13% | -300 | -4% |
| Scintigrafie | 465 | 365 | € 82.499 | € 69.566 | € 12.933 | -16% | -100 | -22% |
| PET | 270 | 219 | € 346.743 | € 281.475 | € 65.268 | -19% | -51 | -19% |
| Mammografie | 110 | 139 | € 3.158 | € 3.695 | € 537 | 17% | 29 | 26% |
| Manovre interventzionistiche | 654 | 615 | € 1.834 | € 1.697 | € 137 | -7% | -39 | -6% |
| Biopsie | 200 | 223 | € 10.783 | € 12.856 | € 2.073 | 19% | 23 | 12% |
| Prime Visite | 20 | | € - | € - | € - | - | -20 | -100% |
| DEXA | 104 | 81 | € 3.324 | € 3.047 | € 277 | -8% | -23 | -22% |
| Altre Prestazioni | | | € - | € - | € - | - | - | - |
| Consulenze P.S. e O.B.I. di cui: (già conteggiate tra esterni ed Interni) | 50.243 | 50.111 | € 995.498 | € 1.138.783 | € 143.285 | 14% | -132 | 0% |
| Prestazioni in Day Service (già conteggiate tra gli esterni) | 212 | 194 | € 83.743 | € 80.596 | € 3.147 | -4% | -18 | -8% |
| Totale Attività (Netto attività L.P.) | 170.089 | 159.944 | € 10.430.147 | € 10.713.820 | € 283.673 | 3% | -10.145 | -6% |
| Valore medio prestazione | | | € 61,32 | € 66,98 | € 5,66 | 9% | | |

OBIETTIVI

| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note |
|-----------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Mantenimento attività | valore attività | | = 2012 | |

Fonte dati

CDG

Razionale utilizzo delle risorse

| Costi | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------|------------|
| | | | assol. | % |
| Costi beni sanitari | € 1.772.610,00 | € 1.655.315,00 | -117.295 | -7% |
| Costi personale | € 5.084.665,00 | € 4.745.654,00 | -339.011 | -7% |
| <i>Personale dipendente</i> | € 4.895.834,00 | € 4.615.042,00 | -280.792 | -6% |
| <i>Personale universitario</i> | € 178.831,00 | € 116.199,00 | -62.632 | -35% |
| <i>Personale non dipendente</i> | € 10.000,00 | € 14.413,00 | +4.413 | 44% |
| TOTALE | € 6.857.275,00 | € 6.400.969,00 | -456.306 | -7% |

| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|---|-----------|-----------|------------|-----|
| | | | assol. | % |
| <i>Incidenza consumo beni sanitari su fatturato</i> | 16,9% | 15,44% | -1,4% | -8% |

| Personale al 31 Dicembre | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|--|-----------|-----------|------------|---|
| | | | assol. | % |
| Dirigenti medici <i>(escluse lunghé assenze)</i> | 19 | 19 | | |
| Dirigenti medici universitari <i>(escluse lunghé assenze)</i> | 3 | 3 | | |
| Dirigenti non medici <i>(escluse lunghé assenze)</i> | | | | |
| Dirigenti non medici universitari <i>(escluse lunghé assenze)</i> | 1 | 1 | | |
| Universitari non dirigenti <i>(escluse lunghé assenze)</i> | 1 | 1 | | |
| Presenze Personale Infermieristico | | | | |
| Coordinatore Infermieristico | | | | |
| N° turni a 24 ore | | | | |
| Diurnisti 7/7gg | | | | |
| Diurnisti 6/7gg | 8 | 8 | | |
| Presenze Personale di supporto | | | | |
| N° turni a 24 ore | | | | |
| Diurnisti 7/7gg | | | | |
| Diurnisti 6/7gg | 5 | 5 | | |
| Presenze Personale Tecnico | | | | |
| Coordinatore Tecnico Sanit. Radiol. Medica | 3 | 3 | | |
| N° turni a 24 ore | 1 | 1 | | |
| Diurnisti 7/7gg | 3 | 3 | | |
| Diurnisti 6/7gg | 25 | 25 | | |
| Amministrativi solo dip. <i>(escluse lunghé assenze)</i> | 10 | 10 | | |
| Contrattisti | 1 | | | |

*Compreso il Coordinatore Universitario integrato

OBIETTIVI

| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note |
|---|--|------|---|--|
| Costi beni sanitari | Costi per beni sanitari | | 1.600.000 (correlato ai livelli di attività) | -2% sui costi di dispositivi e protesi (-15.000) |
| | incidenza costi beni sanitari su fatturato | | < 2012 | |
| Mantenimento costi prestazioni aggiuntive | Costi prestazioni aggiuntive | | = 350.000 | consuntivo 2012 |
| Mantenimento presenze comparto sanitario | Numero presenze | | = 2011 | |

Fonte dati

c.d.g.

servizio
Marketing
direzione
infermieristica

CONSUMO DI RISORSE

| GESTIONE DEL RISCHIO E GOVERNO CLINICO | | | | |
|--|---|---|--|------|
| OBIETTIVI | | | | |
| | Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note |
| AREA RISCHIO CLINICO | Analisi eventi avversi e proposta azioni di miglioramento con monitoraggio delle azioni già avviate | Evidenza di adozione di strumenti di gestione del rischio | Verifica trimestrale | |
| | Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio RADIOLOGICO" (ex. DGR 1706/2009 e quaderni della salute del Ministero 2012) | Effettuazione di audit | Effettuazione Audit annuale e Relazione di programma al DS | |
| | Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio chirurgico" in ambito di radiologia interventistica con adozione scheda SOS.net | n. schede compilate/ n. interventi effettuati | Implementazione scheda SOS.net con copertura 100% interventi non urgenti | |
| SICUREZZA /SALUTE LAVORATORI | Elaborazione di Procedura per la verifica e la documentazione dell'avvenuta Informazione/Formazione dei lavoratori ed assimilati del Dipartimento ai sensi del D.Lgs. 81/08 | approvazione documento | Elaborazione della procedura e sua applicazione nel 4° trimestre 2013 | |
| EFFICACIA CLINICA | ANALISI CRUSCOTTI INDICATORI OUTCOMES PERFORMANCE | Tempi di attesa per pazienti interni; presenza di reclami; presenza di richieste di risarcimento; Complicanze per tipo di procedura, es. PTC-Drenaggio biliare-stent-colecistostomia: accettabile complicanze <10% PTC successo >95% se vie biliari dilatate | Almeno una verifica annuale sulle performance cliniche delle singole unità operative, (Riferimenti: Requisiti Accreditamento, Delibera 327/2004 et successive, PNE, ecc) con evidenza delle azioni correttive avviate laddove i risultati si scostino dagli stan | |

Fonte dati

Direzione Sanitaria

CDG

Direzione Sanitaria

Ufficio Assicurazioni e Qualità

| ACCREDITAMENTO | | | | |
|----------------|--|---|--|------|
| OBIETTIVI | | | | |
| | Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note |
| | Promozione definizione clinical competence | Presenza di stato di addestramento con definizione delle clinical competence in ogni UO del dipartimento e presenza di un piano di formazione | Sorveglianza sulla definizione delle clinical competence e dello stato di addestramento per gli operatori nelle UO afferenti al dipartimento e definizione di un piano di adeguamento di tipo dipartimentale | |
| | Applicazione e mantenimento dei requisiti per l'Accreditamento regionale previsti dalla DR 327/2009 e successivi aggiornamenti | Svolgimento di verifica annuale in autovalutazione del Dipartimento e delle Unità Operative afferenti. | Svolgimento annuale di verifica in autovalutazione con approvazione del Direttore di Dipartimento e del Direttore delle Unità Operative afferenti. | |

Fonte dati

Ufficio Assicurazioni e Qualità

| APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA-INNOVAZIONE | | | | |
|---|--|---------------------------------------|---|------|
| OBIETTIVI | | | | |
| | Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note |
| Sviluppo Percorsi DiagnosticoTerapeutici PDTA | Definizione e applicazione PDTA: Frattura femore, PUNTO Mammella, PUNTO Testa collo, Torace, Punto prostata, Percorso paziente vascolare, Radiologia interventistica | Vedi Indicatori specifici di percorso | vedi valori standard per Indicatori specifici | |
| Corretto Accesso alle Cure - Degenza | Monitoraggio tempi di attesa per prestazioni critiche per interni (da monitoraggio regionale e specifiche aziendali) | tempi di attesa | angiografie | |
| attività ambulatoriale | Adesione progetto provinciale "Urgenze U da MMG" | partecipazione incontri monitoraggio | soddisfaccimento domanda MMG | |

Fonte dati

Direzione Sanitaria

| EFFICIENZA GESTIONALE-FLUSSI INFORMATIVI | | | | |
|--|---|--|--|------|
| OBIETTIVI | | | | |
| | Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note |
| RISORSE UMANE | Inserimento medici in formazione | Evidenza della verifica della predisposizione piano di attività in base al piano formativo annuale | 100% dei medici in formazione in servizio presso il Dipartimento | |
| TICKET | Corretta gestione dei percorsi amministrativi legati alla rilevazione delle prestazioni sanitarie | secondo piano aziendale | adesione al piano aziendale | |

Fonte dati

Direzione Sanitaria

Direzione Amministrativa

| FORMAZIONE | | | |
|--|--|---|------|
| OBIETTIVI | | | |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note |
| Partecipazione alle iniziative aziendali | presenza medici | almeno il 20% del personale afferente al Dipartimento | |
| Verifica della Pianificazione eventi formativi | eventi formativi realizzati/ eventi formativi proposti | 50% | |

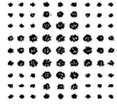
Fonte dati

Servizio
Formazione e
Aggiornamen
to

| RICERCA E SVILUPPO | | | |
|----------------------------------|--|--|---|
| OBIETTIVI | | | |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note |
| Monitoraggio attività di ricerca | progetti di ricerca clinica e preclinica | invio report periodici (semestrali o annuali) al SRI sull'andamento dei progetti in corso (come da monitoraggio richiesto dal CE, se previsto) | Produzione scheda rendicontazione scientifica (data avvio sperimentazione, numero pazienti previsti ed arruolati, tempistica conduzione studio, rapporto di safety,.....) |
| | Pubblicazioni | invio report semestrali al SRI dell'elenco delle pubblicazioni scientifiche prodotte | Indicare: Titolo del Paper; Elenco autori; Titolo della Rivista suo IF |

Fonte dati

Servizio
Ricerca e
Innovazione



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Policlinico

DIPARTIMENTO VII

**DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE AD ATTIVITA'
INTEGRATA DI MEDICINA DI LABORATORIO**

Dipartimento Interaziendale ad attività integrata di Medicina di Laboratorio

Resp. Dr. T. Trenti
BUDGET 2013

Volumi di attività

| NUMERO PRESTAZIONI | Interni | | Esterni + Day Service (Al netto L.P.) | | Attività PS (già conteggiata tra interni ed esterni) | | TOTALE | | Variazione | |
|--------------------|-----------|-----------|--|-----------|---|---------|-----------|-----------|------------|-----|
| | 2011 | 2012 | 2011 | 2012 | 2011 | 2012 | 2011 | 2012 | assoluta | % |
| | 2.341.621 | 2.281.441 | 1.610.921 | 1.600.721 | 394.025 | 384.783 | 3.952.542 | 3.882.162 | -70.380 | -2% |

| VALORE PRESTAZIONI | Interni | | Esterni + Day Service (Al netto L.P.) | | Attività PS (già conteggiata tra interni ed esterni) | | TOTALE | | Variazione | |
|--------------------|----------------|-----------------|--|-----------------|---|-----------|------------|------------|------------|-----|
| | 2011 | 2012 | 2011 | 2012 | 2011 | 2012 | 2011 | 2012 | assoluta | % |
| | € 8.899.322,71 | € 10.286.912,10 | € 12.483.652,06 | € 13.323.964,58 | 1.015.478 | 1.229.888 | 21.382.975 | 23.610.877 | 2.227.902 | 10% |

| PROVENIENZA | Valore | | Variazione | |
|--------------------------------|-----------------|-----------------|------------|----|
| | 2011 | 2012 | assoluta | % |
| <i>Prestazioni per esterni</i> | | | | |
| Modena | € 10.178.292,66 | € 10.925.185,10 | 746.892 | 7% |
| Fuori Modena | € 2.305.359,40 | € 2.398.779,48 | 93.420 | 4% |

in base tariffe da febbraio 2012 sui attività per esterni = 675.000 (15%)

PRODUZIONE

OBIETTIVI

| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | Fonte dati |
|---|-----------------------------------|------|------------------|------|------------|
| Mantenimento attività | valore attività esterni e interni | | = 2012 | | |
| Valore dimessi attività provinciale | valore dimessi | | € 150.000 | | CDG |
| Valore dimessi con residenza in Emilia Romagna (esclusa Modena) | valore dimessi | | € 50.000 | | |
| Valore dimessi con residenza in altre regioni | valore dimessi | | € 80.000 | | |

Razionale utilizzo delle risorse

| Costi | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|---------------------------------------|------------------------|------------------------|-----------------|------------|
| | | | assol. | % |
| Costi beni sanitari | € 5.963.435,79 | € 6.030.007,49 | +66.572 | +1% |
| Costi personale | € 7.804.040,40 | € 7.182.674,30 | -621.366 | -8% |
| <i>Costi personale dipendente</i> | € 7.223.022,07 | € 6.654.322,69 | -568.699 | -8% |
| <i>Costi personale universitario</i> | € 338.674,89 | € 240.778,66 | -97.896 | -29% |
| <i>Costi personale non dipendente</i> | € 242.343,44 | € 287.572,95 | +45.230 | +19% |
| TOTALE | € 13.767.476,19 | € 13.212.681,79 | -554.794 | -4% |

| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|--|------------------|------------------|---------------|----------|
| | | | assol. | % |
| <i>Incidenza consumo beni sanitari su fatturato</i> | 26,7% | 24,0% | -2,7% | -10,1% |
| Personale ai 31 Dicembre | Anno 2011 | Anno 2012 | assol. | % |
| Dirigenti medici (escluse lunghe assenze) | 24 | 22 | -2 | -8,3% |
| Dirigenti medici universitari (escluse lunghe assenze) | 10 | 10 | | |
| Dirigenti non medici (escluse lunghe assenze) | 10 | 10 | | |
| Dirigenti ambulatoriali convenzionati | 2 | 2 | | |
| Dirigenti non medici universitari (escluse lunghe assenze) | 3 | 3 | | |
| Universitari non dirigenti (escluse lunghe assenze) | 7 | 6 | -1 | -14,3% |
| Presenze Personale Tecnico | | | | |
| Coordinatore Tecnico di Laboratorio | 4 | 4 | | |
| N° turni a 24 ore | 1 | 1 | | |
| Diurnisti 7/7gg | 1 | 1 | | |
| Diurnisti 6/7gg | 71 | 65 | -6 | -8,5% |
| Presenze Personale di supporto | | | | |
| N° turni a 24 ore | | | | |
| Diurnisti 7/7gg | 2 | 2 | | |
| Diurnisti 6/7gg | 12 | 12 | | |
| Amministrativi solo dip. (escluse lunghe assenze) | 17 | 15 | -2 | -11,8% |
| Contrattisti | 5 | 10 | +5 | +100,0% |

compreso coord. Amm.vo dip.to

CONSUMO di RISORSE

OBIETTIVI

| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | Fonte dati |
|--|--|------|---|---|---------------------------|
| Costi per beni sanitari | Costi per beni sanitari | | 5.730.000 (correlato ai livelli di attività) | -115.000 riduzione del 2% dei costi dei service diagnostici | c.d.g. |
| | incidenza costi beni sanitari su fatturato | | < 2012 | | |
| Mantenimento presenze comparto sanitario | numero presenze | | = 2011 | | direzione infermieristica |

| GESTIONE DEL RISCHIO E GOVERNO CLINICO | | | | |
|--|---|---|------|---------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Promozione azioni di miglioramento per governo appropriatezza delle richieste di diagnostica di laboratorio | promozione e applicazione regole inserite nella proposta di documento elaborato dal dipartimento | elaborazione piano controlli | | Direzione Sanitaria |
| Analisi e sviluppo del progetto di acquisizione di un unico LIS di laboratorio a livello provinciale | attivazione | entro il 2013 | | |
| Definizione del livello di garanzia e offerta delle prestazioni di diagnostica di laboratorio al Policlinico nell'ambito della riqualificazione strutturale | sviluppo e approvazione progetto | giugno 2013 | | |
| Organizzazione accettazione campioni di emocolture per indagini microbiologiche h24 | attivazione accettazione campioni | attivazione accettazione campioni | | |
| Definizione PDTA di terapia del dolore interaziendale sulla cefalea | PDTA | stesura ed attuazione del protocollo | | |
| Analisi eventi avversi e proposta azioni di miglioramento | Evidenza di adozione di strumenti di gestione del rischio | Verifica trimestrale | | |
| Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio infettivo" | Effettuazione di audit; Partecipazione iniziative CIO | relazione annuale | | Ufficio Assicurazione e Qualità |
| Elaborazione di Procedura per la verifica e la documentazione dell'avvenuta Informazione/Formazione dei lavoratori ed assimilati del Dipartimento ai sensi del Dlgs. 81/08 | approvazione documento | Elaborazione della procedura e sua applicazione nel 4° trimestre 2013 | | |
| ANALISI CRUSCOTTI INDICATORI OUTCOMES PERFORMANCE | Esempi: esami richiesti e non eseguiti per cause interne al laboratorio, esami ripetuti per cause interne, % esami referlati entro i tempi concordati, ecc... Vedi elenco specifico | almeno una verifica annuale sulle performance cliniche delle singole unità operative, (Riferimenti: Requisiti Accreditamento. Delibera 327/2004 et successive, PNE, ecc) con evidenza delle azioni correttive avviate laddove i | | |

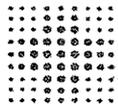
| ACCREDITAMENTO | | | | |
|--|---|--|------|----------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Promozione definizione clinical competence | Presenza di stato di addestramento con definizione delle competenze in ogni UUOO del dipartimento e presenza di un piano di formazione | Sorveglianza sulla definizione delle competenze e dello stato di addestramento nelle UUOO efferenti al dipartimento con definizione di un piano di formazione | | Servizio Assicurazione e Qualità |
| Applicazione e mantenimento dei requisiti per l'Accreditamento regionale previsti dalla DR 327/2009 e successivi aggiornamenti | Presenza di verifica annuale in autovalutazione del Dipartimento e delle Unità Operative afferenti, superamento di verifica ispettiva interna (quando previsto) | Svolgimento annuale di verifica in autovalutazione con approvazione del Direttore di Dipartimento e del Direttore delle Unità Operative afferenti; superamento di verifica ispettiva interna (quando previsto) | | |

| APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA-INNOVAZIONE | | | | |
|---|--|---------------------------------------|---|---------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Sviluppo Percorsi Diagnostico-terapeutici PDTA | Definizione e applicazione PDTA : PUNTO Mammella ,PUNTO Testa collo , Torace, Punto prostata, Percorso Broncologia , etc | Vedi Indicatori specifici di percorso | vedi valori standard per Indicatori specifici | Direzione Sanitaria |
| Corretto accesso alle cure: Ambulatoriali e D.H. internistico | Riduzione Attività day hospital medico tramite identificazione percorsi ambulatoriali | numero di medici | tendenzie azzerramento | CDG |

| EFFICIENZA GESTIONALE-FLUSSI INFORMATIVI | | | | | |
|--|--|--|--|---|--------------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati | |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | | |
| FARMACO | Prescrizione farmaci con brevetto scaduto alla dimissione e a seguito di prestazione specialistica | % DDD a brevetto scaduto sul totale DDD dei farmaci | almeno 75,5% di DDD sul totale dei consumi farmaci (dato rif 2012 64,9%) | riferita alla spesa farmaceutica convenzionata | Farmacia |
| | Appropriatezza buon uso antibiotici-antimicotici sistemici | definizione protocolli e procedure | | | |
| | Appropriatezza prescrittiva relativamente ai farmaci PPI | DDD/1000 ab/die | 56 | dato rif 2012: 58,22 riferita alla spesa farmaceutica convenzionata | |
| | Inserimento medici in formazione | Evidenza della verifica della predisposizione piano di attività in base al piano formativo annuale | 100% dei medici in formazione in servizio presso il Dipartimento | | Direzione Sanitaria |
| TICKET | Corretta gestione dei percorsi amministrativi legati alla rilevazione delle prestazioni sanitarie | secondo piano aziendale | adesione al piano aziendale | | Direzione Amministrativa |

| FORMAZIONE | | | | | |
|---|--|--|---|------------|-------------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati | |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | | |
| HEALTH LITERACY INTERCULTURALITA' EQUITA' E FORMAZIONE | Partecipazione alle iniziative aziendali | presenza medici | almeno il 20% del personale afferente al Dipartimento | | Servizio Formazione e Aggiornamento |
| | Verifica della Pianificazione eventi formativi | eventi formativi realizzati/ eventi formativi proposti | 50% | | |

| RICERCA E SVILUPPO | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Monitoraggio attività di ricerca | progetti di ricerca clinica e preclinica | invio report periodici (semestrali o annuali) al SRI sull'andamento dei progetti in corso (come da monitoraggio richiesto dal CE, se previsto) | Produzione scheda rendicontazione scientifica (data avvio sperimentazione, numero pazienti previsti ed arruolati, tempistica conduzione studio, rapporto di safety.....) | Servizio Ricerca e Innovazione |
| | Pubblicazioni | invio report semestrali al SRI dell'elenco delle pubblicazioni scientifiche prodotte | Indicare: Titolo del Paper; Elenco autori; Titolo della Rivista suo IF | |



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Policlinico

DIPARTIMENTO

INTERAZIENDALE

PRONTO SOCCORSO (compreso OBI)

Resp. Dr. A. Luciani
BUDGET 2013

Volumi di attività

| ACCESSI e RICOVERI | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|---|---------------|---------------|------------|-------|
| | | | assoluta | % |
| Accessi PS Generale | 62.206 | 62.321 | 115 | +0% |
| di cui Accessi PS Ortopedia | 18.127 | 18.028 | -99 | -1% |
| Accessi PS Generale, esclusi accessi ortopedia | 44.079 | 44.293 | 214 | +0% |
| <i>di cui (senza esclusioni) codice rosso</i> | 685 | 894 | 209 | +31% |
| <i>codice giallo</i> | 8.993 | 9.439 | 446 | +5% |
| <i>codice verde</i> | 43.593 | 43.232 | -361 | -1% |
| <i>codice bianco</i> | 8.877 | 8.694 | -183 | -2% |
| <i>non specificato</i> | 58 | 62 | 4 | +7% |
| <i>di cui (senza esclusioni) ambulanze</i> | 9.082 | 9.542 | 460 | +5% |
| Ricoveri PS Generale | 8.872 | 8.891 | 19 | +0% |
| di cui Ricoveri PS Ortopedia | 816 | 876 | 60 | +7% |
| % ricoveri su accessi | 14,3% | 14,3% | 0,0% | +0,0% |
| % ricoveri su accessi, esclusi accessi ortopedia | 18,28% | 18,10% | -0,2% | -1,0% |

| OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|------------------------------------|-----------|-----------|------------|------|
| | | | assoluta | % |
| Numero OBI | 2.829 | 2.232 | -597 | -21% |
| % OBI su accessi | 4,5% | 3,6% | -1,0% | -21% |
| % OBI dimessi su totale OBI | 86,6% | 88,3% | 1,7% | 1,9% |
| Numero OBI seguite da ricovero | 379 | 262 | -117 | -31% |

| | | | | |
|--|-----|-----|-----|------|
| Ricoveri urg da ps di 1 e 2 gg nei reparti di Medicina (med1,2,med e area critica). Esclusi deceduti, trasferiti ad altri ospedali per acuti, dimessi volontari. | 311 | 414 | 103 | +33% |
|--|-----|-----|-----|------|

OBIETTIVI

| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | Fonte dati |
|-----------------------|------------|------|--|------|------------|
| Incremento n° OBI | n. OBI | | > 2012 sulla base disponibilità Struttura | | cdg |

PRODUZIONE Peso 40%

| Razionale utilizzo delle risorse | | | | |
|---------------------------------------|--------------------|--------------------|-----------------|------------|
| Costi | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assol. | % |
| Costi beni sanitari | € 209.115,02 | € 227.030,51 | +17.915 | +8,6% |
| Costi personale | € 5.220.619 | € 4.859.283 | -361.336 | -6,9% |
| <i>Costi Personale Dipendente</i> | € 5.178.196,05 | € 4.821.693,26 | -356.503 | -6,9% |
| <i>Costi Personale universitario</i> | | | | |
| <i>Costi Personale Non Dipendente</i> | € 42.423,00 | € 37.590,00 | -4.833 | -11% |
| TOTALE | € 5.429.734 | € 5.086.314 | -343.420 | -6% |

| Personale al 31 Dicembre | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|---|-----------|-----------|------------|------|
| | | | assol. | % |
| Dirigenti medici (escluse lunghe assenze) | 21 | 19 | -2 | -10% |
| Dirigenti non medici (escluse lunghe assenze) | | | | |
| Universitari (escluse lunghe assenze) | | | | |
| Presenze Personale Infermieristico | | | | |
| Coordinatore Infermieristico | 1 | 1 | | |
| N° turni a 24 ore | 6 | 6 | | |
| Diurnisti 7/7gg | | | | |
| Diurnisti 6/7gg | | | | |
| Presenze Personale di supporto | | | | |
| N° turni a 24 ore | | 3 | +3 | |
| Diurnisti 7/7gg | | 4 | +4 | |
| Diurnisti 6/7gg | | 5 | +5 | |
| Amministrativi (escluse lunghe assenze) | 2 | 2 | | |
| Contrattisti | 2 | 1 | -1 | |

| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
|--|---------------------|------|---|------|---------------------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Costi beni sanitari | costi beni sanitari | | 220.000 (correlato ai livelli di attività) | | c.d.g. |
| Mantenimento presenze comparto sanitario | numero presenze | | = 2011 | | Direzione Infermieristica |

* I posti lavoro sono comprensivi dell'O.B.I.

compresa sera 6 ore

CONSUMO di RISORSE Peso 35%

Promozione governo clinico

| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|--|-----------|-----------|------------|-----|
| | | | assol. | % |
| Ricoveri medici di 1-2 giorni (urgenti), Degenza Ordinaria. Dimissione ordinaria. Da PS generale | 743 | 851 | 108 | 15% |

OBIETTIVI

| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
|--|---|------|--|---------------------|---|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | | Note |
| Definizione delle clinical competence | Definizione/aggiornamento dello stato di addestramento per gli operatori dell'Unità Operativa con definizione delle clinical competence | | presenza dello stato di addestramento con definizione delle clinical competence per gli operatori della UO, aggiornato all'anno 2013 ed approvato dal direttore dell'UO. | | Ufficio Assicurazione Qualità |
| Prescrizione farmaci con brevetto scaduto alla dimissione e a seguito di prestazione specialistica | % DDD a brevetto scaduto sul totale DDD dei farmaci | | almeno 75,5% di DDD sul totale dei consumi farmaci (dato rif 2012 64,9%) | | riferita alla spesa farmaceutica convenzionata |
| Appropriatezza prescrittiva relativamente ai farmaci PPI | DDD/1000 ab/die | | 56 | | dato rif 2012: 58,22 riferita alla spesa farmaceutica convenzionata |
| Riduzione consumo sartani | DDD/1000 ab /die | | 75,3 | dato rif 2012: 82.6 | riferita alla spesa farmaceutica convenzionata |
| Appropriatezza uso antibiotici-antimicotici sistemici | ddd/100gg deg | | -5% | | |
| Implementazione appropriatezza ricovero urgente | ricoveri medici di 1-2 giorni (urgenti), Degenza Ordinaria. Dimissione ordinaria. Da PS generale | | <2012 | | cdg |
| | % di ricoveri su accessi | | <14% | | |
| Riorganizzazione PS Oculistico | Definizione protocollo | | Applicazione Protocollo | | Direzione Sanitaria |
| Interventi entro 48 h dal ricovero, per frattura del collo del femore | effettuazione attività di audit | | 1 audit/anno | | |
| Garantire l'appropriatezza dei ricoveri da Pronto Soccorso | | | | | |
| PDTA per il trattamento del paziente da sottoporre a chirurgia vascolare in emergenza-urgenza | | | adesione percorso | | |
| Adesioni al percorso diagnostico-terapeutico Polmoniti CAP / HCAP | Partecipazione ai corsi di formazione | | > 80% del personale medico e 30% infermieristico | | |
| Omogeneizzazione modalità di attribuzione dei codici di triage. | % codici assegnati | | protocollo condiviso assegnazione codici incluso triage pediatrico | | |
| | % corretta attribuzione codice giallo ai TRIAGE / totale codici gialli attribuiti | | Sovrastima <25%; Sottostima <2% | | |
| Adeguatezza della dimissione da PS | ricoveri entro 24h da dimissione da PS | | <2012 | | CDG |
| Gestione del dolore in PS | N° di pz che ricevono una valutazione del dolore al triage/pz che accedono in PS | | utilizzo scala misurazione , presenza rilevazione > 85% schede campionate II sem. | | Direzione Sanitaria |
| Miglioramento accoglienza delle donne vittime di violenza: estensione delle buone prassi di accoglienza, promozione di relazione più efficaci per creare empatia tra operatore e donna violata | Adesione al progetto ; monitoraggio dati | | Accoglienza 100% | | |
| | N° pazienti con trauma grave non sottoposti a TC encefalo entro 2 h dall'arrivo in PS/traumi non deceduti entro 2 h dall'arrivo in PS | | audit provinciale | | |
| Valutazione e miglioramento dei percorsi stroke, sca-stemi, trauma grave | N° ECG effettuati entro 10 min dall'arrivo in PS/ casi di dolore toracico | | audit provinciale | | |
| | | | Protocollo condiviso con S.Trasfusionale | | Farmacia |
| Buon uso sangue, albumina ed emoderivati | | | =15% dei decessi in totale | | Coordinatore |
| Prefievi di cornea | numero prelievi cornea | | | | Direzione Sanitaria |
| Controlli qualità tenuta documentazione clinica con scheda proposta da Dir. Sanitaria | n. audit | | almeno 1 audit annuale interno alla U.O. | | |

GOVERNO CLINICO Peso 15%

ORG. e SVIL. Peso 10%

Qualità dei dati e tempestività dei flussi informativi

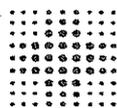
OBIETTIVI

| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note |
|--|-------------------------|------|-----------------------------|------|
| TICKET - Corretta gestione dei percorsi amministrativi legati alla rilevazione delle prestazioni sanitarie | secondo piano aziendale | | adesione al piano aziendale | |
| Corretta gestione dei percorsi amministrativi legati alla rilevazione delle prestazioni sanitarie | secondo piano aziendale | | adesione al piano aziendale | |

Fonte dati

Direzione Amministrativa

Direzione Amministrativa



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Policlinico

DIPARTIMENTO IX

PATOLOGIE dell'APPARATO LOCOMOTORE

DIPARTIMENTO 9 "PATOLOGIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE"

Resp. dott. A. Landi
BUDGET 2013

| Attività a valenza provinciale | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|--------------------|-------------|---|-------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | | | Anno 2011 |
| | | | assoluta | % | | |
| Valore attività di Ricovero (DO+DH) | € 5.590.153,00 | € 6.799.962,00 | € 1.209.809 | +22% | Valore Attività Ricovero con RIB. Ortopedia | € 7.463.666 |
| Numero casi dimessi (DO+DH) | 2.166 | 2.368 | € 202 | +9% | | |
| Valore attività Ambulatoriale | € 960.438,00 | € 978.796,00 | € 18.358 | +2% | | |
| Totale Fatturato Attività a valenza provinciale | € 6.550.591,00 | € 7.778.758,00 | € 1.228.167 | +19% | | |

| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati | |
|--|--|------|------------------------------------|------|---------------|--|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | | |
| Valore dimessi attività provinciale | valore dimessi (incluso valore DRG casi ortopedia trasferiti in DPA) | | 8.750.000 | | c.d.g. | |
| Mantenimento valore ambulatoriale | valore ambulatoriale | | = 2012 | | | |
| Rapporto prime visite / controlli (Ch. Mano) | $\frac{pv}{(pv+C)}$ | 5% | Ch. Mano: prime visite 50% | | | |
| Rapporto prime visite / controlli (Ortopedia) | $\frac{pv}{(pv+C)}$ | 5% | Ortopedia: prime visite 45% | | | |

| Attività a valenza extraprovinciale | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|----------------------|----------------|---|--------------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | | | Anno 2011 |
| | | | assoluta | % | | |
| Valore Ricovero (DO + DH) Emilia Romagna (esclusa Modena) | € 3.133.850,00 | € 2.858.612,00 | -€ 275.238,00 | -8,78% | Valore Attività Ricovero con RIB. Ortopedia | € 3.430.102 |
| Valore Ricovero (DO + DH) Altre Regioni | € 2.240.143,00 | € 1.952.707,00 | -€ 287.436,00 | -12,83% | | € 2.723.844 |
| TOTALE | € 5.373.993,00 | € 4.811.319,00 | -€ 562.674,00 | -10,47% | | € 6.153.946 |
| Numero Casi (DO + DH) Emilia Romagna (esclusa Modena) | 1.311 | 1.195 | -116 | -8,85% | | |
| Numero Casi (DO + DH) Altre Regioni | 954 | 800 | -154 | -16,14% | | |
| TOTALE | 2.265 | 1.995 | -270 | -11,92% | | |
| Valore attività Ambulatoriale | € 266.841,00 | € 264.078,00 | -€ 2.763,00 | -1,04% | | |
| Totale Fatturato Attività a valenza extraprovinciale | € 5.640.834,00 | € 5.075.397,00 | -€ 565.437 | -10% | | |

PRODUZIONE

| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
|---|--|------|------------------|------|------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Valore Dimessi con residenza in Emilia Romagna (esclusa Modena) | valore dimessi (incluso valore DRG casi ortopedia trasferiti in DPA) | | 3.180.000 | | c.d.g. |
| Valore dimessi residenti in Altre Regioni | valore dimessi (incluso valore DRG casi ortopedia trasferiti in DPA) | | 2.180.000 | | |
| Mantenimento valore ambulatoriale | valore ambulatoriale | | = 2012 | | |

| ATTIVITA' CHIRURGICA | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|---|-----------|-----------|------------|---|
| | | | assoluta | % |
| Sedute operatorie (nei blocchi 1 e 2) | | | | |
| Interventi chirurgici (DO+DH) Blocco 1 e 2 | | | | |
| Interventi chirurgici (DO+DH) fuori dai Blocchi | | | | |
| Sedute operatorie (fuori dai blocchi) | | | | |
| Indice di Day Surgery | | | | |

| OBIETTIVI SPECIFICI | | | | | Fonte dati |
|------------------------|---------------|------|------------------|-----------|------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Protesi arto inferiore | Numero protes | | | Ortopedia | c.d.g. |

| Razionale utilizzo delle risorse | | | | |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|--------------|
| Costi | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Costi beni sanitari | € 2.892.015,00 | € 2.934.061,00 | € 42.046,00 | +1,5% |
| Costi personale | € 6.755.151,34 | € 6.411.222,41 | -€ 343.928,93 | -5,1% |
| Costi Personale Dipendente | € 6.600.937,00 | € 6.270.420,00 | -€ 330.517,00 | -5,0% |
| Costi Personale Universitario | € 127.979,00 | € 90.346,00 | -€ 37.633,00 | -29,4% |
| Costi Personale Non Dipendente | € 26.235,00 | € 39.058,00 | € 12.823,00 | +48,9% |
| TOTALE | € 9.647.166,34 | € 9.345.283,41 | -€ 301.882,93 | -3,1% |

| Costi | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
|--|-----------|-----------|------------|--------|
| | | | assoluta | % |
| Incidenza consumo beni sanitari su fatturato (calcolato al lordo della valorizzazione trasferimenti in Lungodegenza) | 17,9% | 18,9% | 1,0% | +5,5% |
| Personale al 31 Dicembre | | | | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Dirigenti medici (escluse lunghie assenze) | 25 | 25 | | |
| Dirigenti medici universitari (escluse lunghie assenze) | 3 | 3 | | |
| Dirigenti non medici (escluse lunghie assenze) | | | | |
| Dirigenti non medici universitari (escluse lunghie assenze) | 1 | 1 | | |
| Presenze Personale Infermieristico | | | | |
| Coordinatore Infermieristico | 3 | 3 | | |
| N° turni a 24 ore | 4 | 4 | | |
| Diurnisti 7/7gg | 1 | 1 | | |
| Diurnisti 6/7gg | 13 | 13 | | |
| Presenze Personale di supporto | | | | |
| N° turni a 24 ore | 1 | 1 | | |
| Diurnisti 7/7gg | | | | |
| Diurnisti 6/7gg | 4 | 4 | | |
| Presenze Personale Tecnico | | | | |
| Coordinatore Terapista della Riabilitazione | 1 | 1 | | |
| N° turni a 24 ore | | | | |
| Diurnisti 7/7gg | | | | |
| Diurnisti 6/7gg | 5 | 5 | | |
| Amministrativi solo dip. (escluse lunghie assenze) | 4 | 5 | +1 | +25,0% |
| Contrattisti | | 2 | +2 | |

compreso coordinatore amm.vo

CONSUMO DI RISORSE

| OBIETTIVI | | | | | Fonte dati |
|---|--|------|---|--|---------------------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note | |
| Costi beni sanitari | Costi beni sanitari | | 2.916.000 (correlato ai livelli di attività) | | c.d.g. |
| | Incidenza costi beni sanitari su fatturato | | < 2012 | | |
| Appropriatezza utilizzo Albumina | costi | | -2% | | Farmacia |
| Adesione agli esiti delle gare per il materiale protesico | % costo prodotti in gara / totale del gruppo | | = 90% | Ortopedia | c.d.g. |
| Mantenimento presenze comparto sanitario | Numero presenze | | = 2011 | Ortopedia / Ch.Mano: la dotazione potrà essere oggetto di revisione in | Direzione Infermieristica |

| Promozione governo clinico | | | | |
|---|------------|------------|------------|------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Ricoveri potenzialmente inappropriati Modena (al netto urgenti da PS) | 110 | 91 | -19 | -17% |
| Durata media della degenza (DMD) | 4,00 | 4,00 | | |
| Valore medio del DRG (Degenza ordinaria) | € 2.833,00 | € 3.041,00 | € 208 | +7% |

| GESTIONE DEL RISCHIO E GOVERNO CLINICO | | | | | Fonte dati |
|---|---|---|------|-------------------------------|------------|
| OBIETTIVI | | | | | |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | | |
| Analisi eventi avversi e proposta azioni di miglioramento | Evidenza di adozione di strumenti di gestione del rischio | Verifica trimestrale | | Direzione Sanitaria | |
| Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio chirurgico" | Effettuazione di audit intradipartimentale | Relazione annuale a Direzione sanitaria | | | |
| Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio infettivo" | Effettuazione di audit ; Partecipazione iniziative CIO | Relazione annuale | | | |
| Elaborazione di Procedura per la verifica e la documentazione dell'avvenuta informazione/Formazione dei lavoratori ed assimilati del Dipartimento ai sensi del D.Lgs. 81/08 | presenz adocumento | Applicazione nel 4° trimestre 2013 | | Ufficio Assicurazione Qualità | |
| ANALISI CRUSCOTTI INDICATORI OUTCOMES PERFORMANCE | Reinterventi, ricoveri ripetuti, pazienti rimandati su pazienti pianificati, incidenza complicazioni tromboemboliche, incidenza infezioni del sito chirurgico, reinterventi protesi d'anca e di ginocchio, intervento chirurgico per frattura di femore entro | Almeno una verifica annuale sulle performance cliniche delle singole unità operative, (Riferimenti: Requisiti Accreditamento. Delibera 327/2004 et successive, PNE, ecc) con evidenza delle azioni correttive avviate laddove i risultati si scostino | | | |

| ACCREDITAMENTO | | | | |
|--|--|--|------|-------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Promozione definizione clinical competence | Presenza di stato di addestramento con definizione delle clinical competence in ogni UUOO del dipartimento e presenza di un piano di formazione | Sorveglianza sulla definizione delle clinical competence e dello stato di addestramento per gli operatori nelle UUOO afferenti al dipartimento con definizione di un piano di formazione | | Direzione Sanitaria |
| Applicazione e mantenimento dei requisiti per l'Accreditamento regionale previsti dalla DR 327/2009 e successivi aggiornamenti | Svolgimento di verifica annuale in autovalutazione del Dipartimento e delle Unità Operative afferenti, superamento di verifica ispettiva interna (quando previsto) | Svolgimento annuale di verifica in autovalutazione con approvazione del Direttore di Dipartimento e del Direttore delle Unità Operative afferenti; superamento di verifica ispettiva interna (quando previsto) | | Ufficio Assicurazione Qualità |

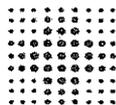
| APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA-INNOVAZIONE | | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------------------|------|---------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Definizione e applicazione PDTA :Percorso Frattura femore , | Indicatori specifici di percorso | standard per Indicatori specifici | | Direzione Sanitaria |
| Monitoraggio tempi di attesa per prestazioni critiche (da monitoraggio regionale e specifiche aziendali) | tempi di attesa protesi d'anca | inferiore a 180 giorni | | |
| Riduzione Attività day hospital medico tramite identificazione percorsi ambulatoriali | numero di medici | tendenziale azzeramento | | CDG |
| Promozione sviluppo attività di day surgery | Indice di day surgery | =2011 | | |

Sviluppo Percorsi DiagnosticoTerapeutici PDTA
 Corretto Accesso alle Cure Denegata
 Corretto accesso alle cure: Ambulatoriale, D.H. intermedico
 D.H. CHIRURGICO
 Modelli innovativi

| EFFICIENZA GESTIONALE-FLUSSE INFORMATIVI | | | | |
|--|---|--|---|--------------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| prescrizione farmaci con brevetto scaduto alla dimissione e a seguito di prestazione specialistica | % DDD a brevetto scaduto sul totale DDD dei farmaci | almeno 75,5% di DDD sul totale dei consumi farmaci (dato rif 2012: 64,9%) | ritenuta alla spesa farmaceutica convenzionata dato rif 2012: 58,22 | Farmacia |
| Appropriatezza prescrittiva relativamente ai farmaci PPI | DDD/1000 ab /die | 56 | 58,22 riferita alla spesa farmaceutica convenzionata | |
| appropriatezza uso antibiotici-antimicotici sistemici | | -5% sul 2012 | | |
| partecipazione programma di controllo di fusione MRSA | | elaborazione protocollo e monitoraggio adesione tramite tamponi nasali inviati a micro rispetto ad interventi ad alto rischio. | | |
| aggiornamento protocolli antibiotico profilassi | protocolli | protocollo aggiornato | | |
| SALE OPERATORIE | Gestione flessibile sedute operatorie nel rispetto Priorità e produttività | Tasso di occupazione | > 85 % | Direzione Sanitaria |
| | | Tempi di attesa | riduzione tempi di attesa per priorità rispetto al 2012 | |
| RISORSE Umane | Adozione modelli integrati per piani di lavoro attività programmata e d'urgenza | | in correlazione ad area 3° piano | |
| | Inserimento medici in formazione. | Evidenza della verifica della predisposizione piano di attività in base al piano formativo annuale | 100% dei medici in formazione in servizio presso il Dipartimento | |
| TICKET | Corretta gestione dei percorsi amministrativi legati alla rilevazione delle prestazioni sanitarie | secondo piano aziendale | adesione al piano aziendale | Direzione Amministrativa |

| FORMAZIONE | | | | |
|--|--|---|------|-------------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Partecipazione alle iniziative aziendali | presenza medici | almeno il 20% del personale afferente al Dipartimento | | Servizio Formazione e Aggiornamento |
| Verifica della Pianificazione eventi formativi | eventi formativi realizzati/ eventi formativi proposti | 50% | | |

| RICERCA E SVILUPPO | | | | |
|----------------------------------|--|--|---|--------------------------------|
| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Monitoraggio attività di ricerca | progetti di ricerca clinica e preclinica | invio report periodici (semestrali o annuali) al SRI sull'andamento dei progetti in corso (come da monitoraggio richiesto dal CE, se previsto) | Produzione scheda rendicontazione scientifica (data avvio sperimentazione, numero pazienti previsti ed arruolati, tempistica conduzione studio, rapporto di safety,.....) | Servizio Ricerca e Innovazione |
| | | Pubblicazioni | invio report semestrali al SRI dell'elenco delle pubblicazioni scientifiche prodotte | |



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena

Policlinico

DIPARTIMENTO

**DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE INTEGRATO
DELLE CURE DELLE MALATTIE CARDIACHE E
VASCOLARI**

Dipartimento interaziendale integrato della cura delle malattie cardiache e vascolari

Resp. Prof. **Giacchino Coppi**
BUDGET 2013

PRODUTTIVITA'

| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
|---|----------------|------------------|------|------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Mantenimento Valore dimessi | valore dimessi | 7.600.000 | | cdg |
| Valore Dimessi con residenza in Emilia Romagna (esclusa Modena) | valore dimessi | 150.000 | | |
| Mantenimento Valore dimessi con residenza in Altre Regioni | valore dimessi | 550.000 | | |

CONSUMO DI RISORSE

| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
|-----------------------|--|--|------|------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Costi beni sanitari | costi beni sanitari | 2.390.000 (correlato ai livelli di attività) | | cdg |
| | incidenza costi beni sanitari su fatturato | < 2012 | | |

GESTIONE DEL RISCHIO E GOVERNO CLINICO

| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
|--|--|--|------|--------------------------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Analisi eventi avversi e proposta azioni di miglioramento | Evidenza di adozione di strumenti di gestione del rischio | Verifica trimestrale | | Direzione Sanitaria |
| Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio chirurgico" | | Effettuazione Audit annuale e Relazione di programma al DS | | |
| Analisi Adesione Programma aziendale "gestione rischio infettivo" | Effettuazione di audit ; Partecipazione iniziative CIO | Relazione annuale | | |
| Elaborazione di Procedura per la verifica e la documentazione dell'avvenuta Informazione/Formazione dei lavoratori ed assimilati del Dipartimento ai sensi del DLgs. 81/08 | | Elaborazione della procedura e sua applicazione nel 4° trimestre 2013 | | Servizio Assicurazioni Qualità |
| CRUSCOTTI INDICATORI OUTCOMES PERFORMANCE | Esempi: mortalità a 30 e 180 gg per IMA, % rricoveri entro 30gg, mortalità ospedaliera per infarto, mortalità post intervento, complicanze, ecc..... | Almeno una verifica annuale sulle performance cliniche delle singole unità operative, (Riferimenti: Requisiti Accreditazione. Delibera 327/2004 et successive, PNE, ecc) con evidenza delle azioni correttive avviate laddove i risultati si scostino dagli sta | | |

ACCREDITAMENTO

| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
|--|---|---|------|--------------------------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | Note | |
| Promozione definizione clinical competence | Presenza di stato di addestramento con definizione delle clinical competence in ogni UUOO del dipartimento e presenza di un piano di formazione | Sorveglianza sulla definizione delle clinical competence e dello stato di addestramento per gli operatori nelle UUOO efferenti al dipartimento con definizione di un piano di formazione | | Direzione Sanitaria |
| Applicazione e mantenimento dei requisiti per l'Accreditamento regionale previsti dalla DR 327/2009 e successivi aggiornamenti | Presenza di verifica annuale in autovalutazione del Dipartimento e delle Unità Operative afferenti, superamento di verifica ispettiva interna (quando previsto) | Svolgimento annuale di verifica in autovalutazione con approvazione del Direttore di Dipartimento e del Direttore delle Unità Operative afferenti; superamento di verifica ispettiva interna (quando previsto) | | Servizio Assicurazioni Qualità |

APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA-INNOVAZIONE

| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
|---|---------------------------------------|--|--|---------------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | | Note |
| Definizione e applicazione PDTA : es.: Percorso paziente vascolare, percorso IMA rete provinciale STEMI | Vedi Indicatori specifici di percorso | vedi valori standard per Indicatori specifici | | Direzione Sanitaria |
| Monitoraggio tempi di attesa per prestazioni critiche (da monitoraggio regionale e specifiche aziendali) | tempi di attesa | coronarografie, angiografie, interventi di chirurgia vascolare, impianto di pace maker, ecc. | | CDG |
| Riduzione Attività day hospital medico tramite identificazione percorsi ambulatoriali | numero dh medici | tendenziale azzeramento | | |
| Garantire l'appropriatezza dei ricoveri da Pronto Soccorso | | | | Direzione Sanitaria |

EFFICIENZA GESTIONALE-FLUSSI INFORMATIVI

| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
|--|--|--|----------------------|---|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | | Note |
| prescrizione farmaci con brevetto scaduto alla dimissione e a seguito di prestazione specialistica | % DDD a brevetto scaduto sul totale DDD dei farmaci | almeno 75,5% di DDD sul totale dei consumi farmaci (dato rif 2012 64,9%) | | riferita alla spesa farmaceutica convenzionata |
| appropriatezza prescrittiva relativamente ai farmaci PPI | DDD/1000 ab/die | 56 | | dato rif 2012: 58,22 riferita alla spesa farmaceutica convenzionata |
| appropriatezza uso antibiotici-antimicotici sistemici | ddd/100gg deg | -5% | | |
| STATINE-aumento prescrizione farmaci a brevetto scaduto | % | almeno 85% | dato rif 2012: 82.2% | riferita alla spesa farmaceutica convenzionata |
| aumento % di consumo ACE-inibitori assoc e non sul totale classe farmaci sistema renina ang | % | almeno 65,8% | dato rif 2012: 59.3% | riferita alla spesa farmaceutica convenzionata |
| riduzione consumo sartani | DDD/1000 ab /die | 75,3 | dato rif 2012: 82.6 | riferita alla spesa farmaceutica convenzionata |
| Adozione modelli integrati per piani di lavoro attività programmata e d'urgenza | | | | |
| Inserimento medici in formazione. | Evidenza della verifica della predisposizione piano di attività in base al piano formativo annuale | 100% dei medici in formazione in servizio presso il Dipartimento | | Direzione sanitaria |
| Corretta gestione dei percorsi amministrativi legati alla rilevazione delle prestazioni sanitarie | secondo piano aziendale | adesione al piano aziendale | | Direzione Amministrativa |

FORMAZIONE

| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
|--|--|---|--|-------------------------------------|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | | Note |
| Partecipazione alle iniziative aziendali | presenza medici | almeno il 20% del personale afferente al Dipartimento | | Servizio Formazione e Aggiornamento |
| Verifica della Pianificazione eventi formativi | eventi formativi realizzati/ eventi formativi proposti | 50% | | |

RICERCA E SVILUPPO

| OBIETTIVI | | | | Fonte dati |
|----------------------------------|--|--|--|---|
| Definizione obiettivo | Indicatore | Valore obiettivo | | Note |
| Monitoraggio attività di ricerca | progetti di ricerca clinica e preclinica | invio report periodici (semestrali o annuali) al SRI sull'andamento dei progetti in corso (come da monitoraggio richiesto dal CE, se previsto) | | Produzione scheda rendicontazione scientifica (data avvio sperimentazione, numero pazienti previsti ed arruolati, tempistica conduzione studio, rapporto di safety,.....) |
| | Publicazioni | invio report semestrali al SRI dell'elenco delle pubblicazioni scientifiche prodotte | | Indicare: Titolo del Paper; Elenco autori; Titolo della Rivista suo IF |

MEDICINA LEGALE

Resp. prof. E. Silingardi
BUDGET 2013

Volumi di attività

| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazione | |
|--|---------------------|---------------------|----------------|--------------|
| | | | assoluta | % |
| Svolgimento dell'attività di medicina necroscopica intra-aziendale (soggetti deceduti nei reparti) | 1.040 | 988 | -52 | -5% |
| Gestione camere ardenti: | | | | |
| n. certificati di cremazione | 356 | 449 | 93 | 26% |
| n. parti anatomiche riconoscibili e feù smaltiti | 33 | 75 | 42 | 127% |
| Attività ausiliaria di Polizia giudiziaria | 19 | 28 | 9 | 47% |
| Partecipazione alle Commissioni per accertamento di morte (ex L.578/93 e DM 582/94), con compiti di coordinamento delle Commissioni stesse: | | | | |
| partecipazione commissioni Policlinico | | 3 | | |
| partecipazione commissioni per AUSL Carpi - Baggiovara | | | | |
| Controllo e gestione dati sanitari ex L. 675/96 (privacy); n° pareri scritti | 3 | 5 | 2 | 67% |
| Valutazione medico-legale stragiudiziale di reclami e contenzioso (Ufficio legale - Ufficio rapporti con il pubblico): | | | | |
| Casi per URP: consulenze | 74 | 59 | -15 | -20% |
| Casi per U.L.: relazioni in forma scritta | 65 | 24 | -41 | -63% |
| Indagine emogenetica su donatore e ricevente in trapianto di midollo osseo; n° di campioni per chimerismi | 490 | 526 | 36 | 7% |
| Partecipazione alla Commissione di valutazione dei donatori viventi di organi (midollo osseo, fegato, rene); n° commissioni con verbalizzazione scritta | 3 | 4 | 1 | 33% |
| Attività di medicina necroscopica provinciale: | | | | |
| visite territoriali | 3.069 | 3.351 | 282 | 9% |
| Attività Azienda USL Modena | | | | |
| Riscontri Diagnostici (R. D.) | 71 | 62 | -9 | -13% |
| preparati istologici x tot R. D. | 710 | 620 | -90 | -13% |
| Indagini chimico-tossicologiche per R. D. (n. compl. analisi effettuate) | 170 | 80 | -90 | -53% |
| Attività Azienda USL Reggio Emilia | | | | |
| Riscontri Diagnostici (R. D.) | 20 | 21 | 1 | 5% |
| preparati istologici x tot R. D. | 200 | 210 | 10 | 5% |
| Indagini chimico-tossicologiche per R. D. (n. compl. analisi effettuate) | 60 | 110 | 50 | 83% |
| Indagini chimico-tossicologiche a valenza medico-legale a richiesta degli istituti penitenziari; n° analisi | 345 | 372 | 27 | 8% |
| Indagini chimico-tossicologiche per AUSL RE (campioni biologi e non biologi) | 436 | 211 | -225 | -52% |
| Valutazione medico-legale delle richieste di periodi di astensione dal lavoro ex lege | 16 | 13 | -3 | -19% |
| Consulenze per i reparti | 60 | 88 | 28 | 47% |
| Linee guida: n° linee guida o procedure organizzative corrette/validate | 18 | 28 | 10 | 56% |
| Valorizzazione convenzione con Azienda USL Reggio Emilia per Riscontri Diagnostici | € 11.299,40 | € 14.790,38 | 3.491 | 31% |
| Valorizzazione convenzione con ASL per il Servizio di Guardia Medica necroscopica | € 293.381,11 | € 306.907,95 | 13.607 | 5% |
| Test di conferma per droghe d'abuso - AOSP RE | € 22.517,75 | € 12.074,75 | -10.443 | -46% |
| Consulenze di Medicina Legale rese per Assicurazioni Aziendali (FARO) | € 7.650,00 | | -7.650 | -100% |

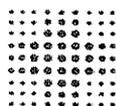
PRODUZIONE Peso 45%

OBIETTIVI

| Definizione obiettivo | Indicatore | Peso | Valore obiettivo | Note |
|---------------------------------|--------------------|------|------------------|------|
| Mantenimento numero prestazioni | numero prestazioni | | =2011 | |

Fonte dati

c.d.g.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Policlinico

DIPARTIMENTO

**DIPARTIMENTO TECNICO E DELLE
TECNOLOGIE**



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena

Policlinico

DIPARTIMENTO TECNICO E DELLE TECNOLOGIE

Resp: ing. M. Lugli
BUDGET 2013

| PERSONALE | | | | |
|---|----------------------------------|-------------|-------------|--------------|
| | Unità medie assegnate (al 31/12) | | Variazione | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | assoluta | % |
| Dirigenza, di cui | 13,8 | 13,0 | -0,8 | -6,0% |
| ruolo amministrativo | | | | |
| ruolo tecnico e professionale | 7,0 | 7,0 | | |
| ruolo sanitario | 6,8 | 6,0 | -0,8 | -12,2% |
| Comparto, di cui | 59,0 | 56,8 | -2,2 | -3,7% |
| ruolo amministrativo | 11,5 | 11,2 | -0,3 | -2,9% |
| ruolo tecnico e professionale | 44,5 | 42,7 | -1,8 | -4,1% |
| ruolo sanitario | 3,0 | 3,0 | | |
| Contrattisti | 3,3 | 4,9 | 1,6 | 49,1% |
| TOTALE UNITA' MEDIE di PERSONALE | 76,1 | 74,7 | -1,4 | -1,8% |

| | | | | |
|--|-------------|-------------|----------|-------|
| TOTALE COSTO del PERSONALE (compresi contrattisti ed universitari integrati) | € 3.783.633 | € 3.543.579 | -240.054 | -6,3% |
|--|-------------|-------------|----------|-------|

| COSTI di GESTIONE | | | | |
|---|--------------------|--------------------|-----------------|--------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Consumo di Beni | € 95.251 | € 91.286 | -3.965 | -4,2% |
| Servizi tecnici | € 1.022.126 | € 955.806 | -66.319 | -6,5% |
| Utenze telefoniche | € 5.778 | € 5.157 | -621 | -10,7% |
| Manutenzioni | € 284.728 | € 280.766 | -3.962 | -1,4% |
| Godimento beni di terzi (noleggi, leasing, service) | € 165.142 | € 162.671 | -2.470 | -1,5% |
| Ammortamenti | € 212.651 | € 170.764 | -41.887 | -19,7% |
| TOTALE COSTI di GESTIONE | € 1.785.676 | € 1.666.451 | -119.224 | -6,7% |

| | | | | |
|---------------------|-------------|-------------|----------|-------|
| TOTALE COSTI | € 5.569.309 | € 5.210.030 | -359.278 | -6,5% |
|---------------------|-------------|-------------|----------|-------|

| OBIETTIVI DI PRODUZIONE | | | | |
|---|-------------|------|--|--------------|
| Definizione Obiettivo | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Introduzione del sistema di firma digitale forte dei documenti amministrativi con riduzione del consumo di carta e conseguente riduzione spazi di archiviazione | 1/6 - 31-12 | 15% | Evidenza di documenti firmati digitalmente riconducibili al almeno 3 tipologie di processo (i.e. contratti, collaudi, schede dosimetriche) | Donati |

| OBIETTIVI 2013 | | | | | |
|---|------|------------------|------|--|--------------|
| OBIETTIVO | | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Definizione | Fasi | | | | |
| Attivazione degenza Pneumologia in termini strutturali, impiantistici e tecnologici in conformità alle norme di accreditamento (intervento H12) | | entro 31.05.2013 | 50% | Realizzazione condizioni tecniche e tecnologiche per occupazione nuova degenza per trasferimento da sedi attuali con certificazione SATP | Bertacchi |
| Attivazione nuova radiologia in locali ex neuroradiologia in termini strutturali, impiantistici e tecnologici in conformità alle norme di accreditamento (intervento n. 69) | | entro 31.12.2013 | 35% | Realizzazione condizioni tecniche e tecnologiche per attivazione diagnostiche TC, RX digitale, Telecomandato con certificazione SATP | Lugli |



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Policlinico

SERVIZIO TECNOLOGIE DELL'INFORMAZIONE

Resp: dr. F. Donati

BUDGET 2013

| PERSONALE | | | | |
|---|----------------------------------|-------------|-------------|--------------|
| | Unità medie assegnate (al 31/12) | | Variazione | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | assoluta | % |
| Dirigenza, di cui | 2,0 | 2,0 | | |
| ruolo amministrativo | | | | |
| ruolo tecnico e professionale | 2,0 | 2,0 | | |
| ruolo sanitario | | | | |
| Comparto, di cui | 19,2 | 18,9 | -0,3 | -1,7% |
| ruolo amministrativo | 1,0 | 1,0 | | |
| ruolo tecnico e professionale | 18,2 | 17,9 | -0,3 | -1,8% |
| ruolo sanitario | | | | |
| Contrattisti (Nel 2011 e nel 2012: 1 finanziato AVEN al 100% ed 1 finanziato Università al 29%) | 1,8 | 2,0 | 0,2 | 11,1% |
| TOTALE UNITA' MEDIE di PERSONALE | 23,0 | 22,9 | -0,1 | -0,6% |

| | | | | |
|--|-------------|-----------|---------|-------|
| TOTALE COSTO del PERSONALE (compresi contrattisti ed universitari integrati) | € 1.029.703 | € 958.553 | -71.151 | -6,9% |
|--|-------------|-----------|---------|-------|

| COSTI di GESTIONE | | | | |
|---|--------------------|--------------------|-----------------|--------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Consumo di Beni | € 14.283 | € 22.325 | 8.041 | 56,3% |
| Servizi tecnici | € 959.788 | € 912.455 | -47.333 | -4,9% |
| Utenze telefoniche | € 2.047 | € 1.700 | -347 | -17,0% |
| Manutenzioni | € 260.554 | € 225.886 | -34.668 | -13,3% |
| Godimento beni di terzi (noleggi, leasing, service) | € 155.606 | € 156.576 | 970 | 0,6% |
| Ammortamenti | € 138.361 | € 109.191 | -29.170 | -21,1% |
| TOTALE COSTI di GESTIONE | € 1.530.639 | € 1.428.133 | -102.506 | -6,7% |

| | | | | |
|---------------------|-------------|-------------|----------|-------|
| TOTALE COSTI | € 2.560.342 | € 2.386.685 | -173.657 | -6,8% |
|---------------------|-------------|-------------|----------|-------|

| OBIETTIVI DI PRODUZIONE | | | | |
|--|-------------|------|--|--------------|
| Definizione Obiettivo | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| 1. garantire attivazioni e traslochi di utenze di rete | 1/1 - 31-12 | 20% | 90% di movimentazioni entro 48 ore dalla richiesta | Donati |

| OBIETTIVI SPECIFICI di PROGETTO | | | | | |
|---|------|----------------|------|--|--------------|
| OBIETTIVO | | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Definizione | Fasi | | | | |
| Adeguamento applicativi aziendali per la ricezione automatica dei piani di lavoro dal nuovo cup provinciale | - | 1/1 - 31/12 | 35% | arrivo automatico al software aziendali dei piani di lavoro cup certificato da documento STI | Donati |
| Attivazione Dipartimento Interprovinciale (ICT) finalizzato all'integrazione con Azienda USL e Reggio Emilia | - | entro il 31/12 | 10% | redazione e pubblicazione della Delibera di Istituzione entro il 31/12/2013 | Donati |
| Adeguamento SW aziendali di Farmacia per garantire collegamento e avvio del magazzino unico di area vasta per gli approvvigionamenti di farmaci e presidi | - | entro il 31/12 | 35% | avvio a regime dei sistemi informatici necessari al processo di approvvigionamento secondo il modello previsto dal magazzino unico di area vasta evidenziato da trasmissione ordini certificato da STI | Donati |



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Policlinico

SERVIZIO FISICA SANITARIA

Resp: dr.ssa T. Costi
BUDGET 2013

SEZIONE INFORMATIVA

| PERSONALE | | | | |
|---|----------------------------------|-------------|-------------|---------------|
| | Unità medie assegnate (al 31/12) | | Variazione | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | assoluta | % |
| Dirigenza, di cui | 6,8 | 6,0 | -0,8 | -12,2% |
| ruolo amministrativo | | | | |
| ruolo tecnico e professionale | | | | |
| ruolo sanitario | 6,8 | 6,0 | -0,8 | -12,2% |
| Comparto, di cui | 8,8 | 9,0 | 0,3 | 2,9% |
| ruolo amministrativo | 1,8 | 2,0 | 0,3 | 14,3% |
| ruolo tecnico e professionale | 4,0 | 4,0 | | |
| ruolo sanitario | 3,0 | 3,0 | | |
| Contrattisti (Nel 2011: 1 contratto per 6 mesi, finanziato AUSL. Nel 2012: 2 contratti, di cui 1, per 1 anno, finanziato AUSL.) | 0,5 | 1,9 | 1,4 | 284,0% |
| TOTALE UNITA' MEDIE di PERSONALE | 16,1 | 16,9 | 0,8 | 5,2% |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------|
| TOTALE COSTO del PERSONALE (compresi contrattisti ed universitari integrati) | € 870.898 | € 896.997 | 26.099 | 3,0% |
|--|-----------|-----------|--------|------|

| COSTI di GESTIONE | | | | | |
|---|-----------------|-----------------|----------------|---------------|--|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | | |
| | | | assoluta | % | |
| Consumo di Beni | € 15.090 | € 12.126 | -2.964 | -19,6% | |
| Servizi tecnici | € 12.177 | € 5.675 | -6.502 | -53,4% | |
| Utenze telefoniche | € 422 | € 410 | -12 | -2,7% | |
| Manutenzioni | € 9.648 | € 12.087 | 2.439 | 25,3% | |
| Godimento beni di terzi (noleggi, leasing, service) | € 618 | € 583 | -36 | -5,8% | |
| Ammortamenti | € 29.378 | € 26.088 | -3.291 | -11,2% | |
| TOTALE COSTI di GESTIONE | € 67.333 | € 56.968 | -10.364 | -15,4% | |

| | | | | |
|---------------------|-----------|-----------|--------|------|
| TOTALE COSTI | € 938.231 | € 953.965 | 15.735 | 1,7% |
|---------------------|-----------|-----------|--------|------|

SEZIONE PROGETTUALE

| OBIETTIVI DI PRODUZIONE | | | | | |
|--|----------|-------------|------|---|-----------------|
| OBIETTIVO | | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Definizione | Fasi | | | | |
| Aumento referti per elaborazioni immagini di RM entro 7 gg lavorativi (90% delle richieste, limite precedente 85%) | fase I | 1/1 - 30/3 | 25% | tempistica gg di refertazione entro nuovo limite | dr. Nocetti L. |
| | fase II | entro 30/6 | | | |
| | fase III | entro 30/9 | | | |
| | faseIV | entro 31/12 | | | |
| Nuova attività: Piani di Trattamento con Iodio 131 per Medicina Nucleare elaborati entro 42 h dalla richiesta per il 95% delle richieste | fase I | 1/1 - 30/3 | 35% | tempistica ore di elaborazione entro limite di 42h | dr. Franzoni B. |
| | fase II | entro 30/6 | | | |
| | fase III | entro 30/9 | | | |
| | faseIV | entro 31/12 | | | |
| settore RT Miglioramento della qualità dei trattamenti dei pazienti con tumori su organi in movimento mediante migrazione del 25% dei piani di trattamento 3DCRT e IMRT versus tecniche VMAT | fase I | 1/1 - 30/3 | 40% | almeno 25% dei piani di trattamento 3DCRT e IMRT migrati verso tecnica VMAT | dr. Guidi G. |
| | fase II | entro 30/6 | | | |
| | fase III | entro 30/9 | | | |
| | faseIV | entro 31/12 | | | |



SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

 Resp: ing. M. Lugli
BUDGET 2013

| PERSONALE | | | | |
|--|----------------------------------|------------------|----------------|--------------|
| | Unità medie assegnate (al 31/12) | | Variazione | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | assoluta | % |
| Dirigenza, di cui | 2,0 | 2,0 | | |
| ruolo amministrativo | | | | |
| ruolo tecnico e professionale | 2,0 | 2,0 | | |
| ruolo sanitario | | | | |
| Comparto, di cui | 14,4 | 13,8 | -0,7 | -4,6% |
| ruolo amministrativo | 3,2 | 4,0 | 0,8 | 26,3% |
| ruolo tecnico e professionale | 11,3 | 9,8 | -1,5 | -13,3% |
| ruolo sanitario | | | | |
| Contrattisti | | | | |
| TOTALE UNITA' MEDIE di PERSONALE | 16,4 | 15,8 | -0,7 | -4,1% |
| TOTALE COSTO del PERSONALE (compresi contrattisti ed universitari integrati) | € 787.439 | € 741.321 | -46.117 | -5,9% |

| COSTI di GESTIONE | | | | |
|---|------------------|------------------|----------------|--------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Consumo di Beni | € 56.591 | € 45.089 | -11.501 | -20,3% |
| Servizi tecnici | € 19.725 | € 18.938 | -787 | -4,0% |
| Utenze telefoniche | € 1.812 | € 1.583 | -229 | -12,6% |
| Manutenzioni | € 13.808 | € 41.567 | 27.759 | 201,0% |
| Godimento beni di terzi (noleggi, leasing, service) | € 1.678 | € 1.492 | -186 | -11,1% |
| Ammortamenti | € 36.095 | € 30.532 | -5.563 | -15,4% |
| TOTALE COSTI di GESTIONE | € 129.709 | € 139.202 | 9.492 | 7,3% |
| TOTALE COSTI | € 917.148 | € 880.523 | -36.625 | -4,0% |

| OBIETTIVI di PRODUZIONE | | | | |
|--|-------------|------|---|--------------|
| Definizione Obiettivo | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Mantenimento dei livelli di servizio manutentivo per guasti su apparecchiature biomediche e di laboratorio | 1/1 - 31/12 | 25% | Numero di interventi manutentivi eseguiti con successo ; > 2500 | Traldi |
| Risparmio Cancelleria, Carta e Stampati | 1/1 - 31/12 | 5% | -10% rispetto al 2012 | Lugli |

| OBIETTIVI SPECIFICI di PROGETTO | | | | | |
|--|------|------------------|------|--|--------------|
| OBIETTIVO | | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Definizione | Fasi | | | | |
| obiettivo A: Redazione progetto di fornitura per Intervento AP 21 (ex-art.20 legge 67/88) | | entro 15.11.2013 | 50% | Trasmissione al Gruppo tecnico regionale del progetto di fornitura per approvazione e conseguente attivazione gare | Lugli |
| obiettivo B: completamento intervento O4 (programma regionale investimenti IX aggiornamento) | | entro 31/12 | 20% | Emissione di tutti gli ordini di acquisto per le apparecchiature previste nell'intervento | Lugli |



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Policlinico

SERVIZIO ATTIVITA' TECNICHE E PATRIMONIALI

Resp: ing. A. Bertacchi
BUDGET 2013

| PERSONALE | | | | |
|--|----------------------------------|-------------|-------------|--------------|
| | Unità medie assegnate (al 31/12) | | Variazione | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | assoluta | % |
| Dirigenza, di cui | 3,0 | 3,0 | | |
| ruolo amministrativo | | | | |
| ruolo tecnico e professionale | 3,0 | 3,0 | | |
| ruolo sanitario | | | | |
| Comparto, di cui | 16,6 | 15,2 | -1,4 | -8,5% |
| ruolo amministrativo | 5,6 | 4,2 | -1,4 | -25,4% |
| ruolo tecnico e professionale | 11,0 | 11,0 | | |
| ruolo sanitario | | | | |
| Contrattisti | 1,0 | 1,0 | | |
| TOTALE UNITA' MEDIE di PERSONALE | 20,6 | 19,2 | -1,4 | -6,9% |
| TOTALE COSTO del PERSONALE (compresi contrattisti ed universitari integrati) | € 1.095.593 | € 946.708 | -148.885 | -13,6% |

| COSTI di GESTIONE | | | | |
|---|-------------|-----------|------------|--------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Consumo di Beni | € 9.288 | € 11.746 | 2.459 | 26,5% |
| Servizi tecnici | € 30.436 | € 18.739 | -11.698 | -38,4% |
| Utenze telefoniche | € 1.497 | € 1.464 | -33 | -2,2% |
| Manutenzioni | € 718 | € 1.226 | 508 | 70,8% |
| Godimento beni di terzi (noleggi, leasing, service) | € 7.239 | € 4.021 | -3.218 | -44,5% |
| Ammortamenti | € 8.817 | € 4.953 | -3.863 | -43,8% |
| TOTALE COSTI di GESTIONE | € 57.995 | € 42.149 | -15.846 | -27,3% |
| TOTALE COSTI | € 1.153.588 | € 988.857 | -164.731 | -14,3% |

| OBIETTIVI di PRODUZIONE | | | | |
|--|-------------|------|------------------------|-------------------|
| Definizione Obiettivo | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Risparmio Materiale Tecnico ed Economale | 1/1 - 31/12 | 5% | -5% rispetto al 2012 | Bertacchi/Corvino |

| OBIETTIVI SPECIFICI di PROGETTO | | | | | |
|---|------|------------------|------|---|--------------|
| OBIETTIVO | | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Definizione | Fasi | | | | |
| Piano degli Investimenti per la Riquilificazione del Policlinico | | entro 31.12.2013 | 45% | Documento ufficiale con indicazione di numero, tipologia e tempistica dei cantieri aperti | Bertacchi |
| obiettivo B:Costruzione nuovo impianto di trigenerazione - Completamento opere edili nuova centrale termica con predisposizioni per caldaie; Realizzazione nuova cabina elettrica punto di consegne EE MT | | entro 31.12.2013 | 50% | Verbale di rendicontazione lavori per le parti indicate da parte SATP | Frascarolo |



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena

Policlinico

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

Resp: dr.ssa M. Gualmini

BUDGET 2013

| PERSONALE | | | | |
|---|----------------------------------|--------------|-------------|--------------|
| | Unità medie assegnate (al 31/12) | | Variazione | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | assoluta | % |
| Dirigenza, di cui | 17,0 | 16,6 | -0,4 | -2,5% |
| ruolo amministrativo | 10,0 | 9,9 | -0,1 | -0,8% |
| ruolo tecnico e professionale | | | | |
| ruolo sanitario | 7,0 | 6,7 | -0,3 | -4,8% |
| Comparto, di cui | 212,3 | 212,4 | 0,2 | 0,1% |
| ruolo amministrativo | 146,8 | 143,4 | -3,3 | -2,3% |
| ruolo tecnico e professionale | 41,8 | 41,3 | -0,4 | -1,0% |
| ruolo sanitario | 23,8 | 27,7 | 3,9 | 16,5% |
| Contrattisti | 1,0 | 1,7 | 0,7 | 67,0% |
| TOTALE UNITA' MEDIE di PERSONALE | 230,3 | 230,7 | 0,4 | 0,2% |

| TOTALE COSTO del PERSONALE (compresi contrattisti ed universitari integrati) | € | 9.176.012 | € | 9.129.106 | -46.905 | -0,5% |
|---|---|-----------|---|-----------|---------|-------|
|---|---|-----------|---|-----------|---------|-------|

| COSTI di GESTIONE | | | | | |
|---|------------------|------------------|---------------|-------------|--|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | | |
| | | | assoluta | % | |
| Consumo di Beni | € 99.575 | € 91.583 | -7.991 | -8,0% | |
| Servizi tecnici | € 353.180 | € 465.925 | 112.745 | 31,9% | |
| Utenze telefoniche | € 17.619 | € 18.181 | 561 | 3,2% | |
| Manutenzioni | € 16.708 | € 6.047 | -10.661 | -63,8% | |
| Godimento beni di terzi (noleggi, leasing, service) | € 163.486 | € 170.241 | 6.754 | 4,1% | |
| Ammortamenti | € 141.620 | € 64.297 | -77.323 | -54,6% | |
| TOTALE COSTI di GESTIONE | € 792.188 | € 816.273 | 24.085 | 3,0% | |

| TOTALE COSTI | € | 9.968.199 | € | 9.945.379 | -22.820 | -0,2% |
|--------------|---|-----------|---|-----------|---------|-------|
|--------------|---|-----------|---|-----------|---------|-------|

| OBIETTIVI di PRODUZIONE | | | | |
|---|-------------|------|---|-----------------|
| Definizione Obiettivo | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| 1. Risparmio di costi del personale (15 unità cessate e 1 acquisita) e ridefinizione delle funzioni a seguito delle avvenute cessazioni | 1/1 - 31/12 | 10% | Minori costi del 2,5% rispetto al 2012 | dr.ssa Gualmini |
| 2. Dematerializzazione delle attività amministrative: risparmio costi di spedizione postale | 1/1 - 31/12 | 30% | - nr. raccomandate spedite: -25% - nr. poste prioritarie spedite: -15% - risparmio economico: -15% (pari a -9.500 € circa) | dr.ssa Gualmini |

| OBIETTIVI SPECIFICI di PROGETTO | | | | | |
|--|----------|-------------|------|---|-----------------|
| OBIETTIVO | | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Definizione | Fasi | | | | |
| 1. Percorso Attuativo di Certificabilità | fase I | 1/1 - 28/2 | 60% | Ricezione dati RER su PAC (SI/NO) | dr.ssa Gualmini |
| | fase II | entro 30/3 | | Analisi interna su proc. Amm.ve e relazione (SI/NO) | |
| | fase III | entro 31/12 | | Coordinamento dell'attuazione della programmazione regionale con riferimento ai servizi del dipartimento(SI/NO) | |

SERVIZIO AFFARI GENERALI

Resp: dr. G. Bertacchini
BUDGET 2013

| PERSONALE | | | | |
|--|----------------------------------|-------------|-------------|--------------|
| | Unità medie assegnate (al 31/12) | | Variazione | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | assoluta | % |
| Dirigenza, di cui | 2,0 | 1,9 | -0,1 | -4,2% |
| ruolo amministrativo | 2,0 | 1,9 | -0,1 | -4,2% |
| ruolo tecnico e professionale | | | | |
| ruolo sanitario | | | | |
| Comparto, di cui | 41,0 | 40,8 | -0,3 | -0,6% |
| ruolo amministrativo | 24,0 | 24,0 | | |
| ruolo tecnico e professionale | 17,0 | 16,8 | -0,3 | -1,5% |
| ruolo sanitario | | | | |
| Contrattisti | | | | |
| TOTALE UNITA' MEDIE di PERSONALE | 43,0 | 42,7 | -0,3 | -0,8% |
| TOTALE COSTO del PERSONALE (compresi contrattisti ed universitari integrati) | € 1.626.207 | € 1.606.847 | -19.360 | -1,2% |

| COSTI di GESTIONE | | | | |
|---|-------------|-------------|------------|--------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Consumo di Beni | € 10.408 | € 7.987 | -2.421 | -23,3% |
| Servizi tecnici | € 22.022 | € 108.978 | 86.955 | 394,8% |
| Utenze telefoniche | € 3.062 | € 3.189 | 127 | 4,1% |
| Manutenzioni | € 1.537 | € 3.191 | 1.654 | 107,6% |
| Godimento beni di terzi (noleggi, leasing, service) | € 145.646 | € 150.585 | 4.939 | 3,4% |
| Ammortamenti | € 88.696 | € 12.456 | -76.240 | -86,0% |
| TOTALE COSTI di GESTIONE | € 271.372 | € 286.385 | 15.013 | 5,5% |
| TOTALE COSTI | € 1.897.579 | € 1.893.232 | -4.346 | -0,2% |

| OBIETTIVI di PRODUZIONE | | | | |
|--|-------------|------|--------------------------------------|-----------------|
| Definizione Obiettivo | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| 1. Risparmio di costi del personale (1 unità cessata) e ridefinizione delle funzioni a seguito delle avvenute cessazioni | 1/1 - 31/12 | 5% | Minori costi del 4% rispetto al 2012 | dr. Bertacchini |
| 2. Risparmio Cancelleria, Carta e Stampati | 1/1 - 31/12 | 5% | -10% rispetto al 2012 | dr. Bertacchini |

| OBIETTIVI SPECIFICI di PROGETTO | | | | | |
|---|---------|-------------------|------|---|-----------------|
| OBIETTIVO | | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Definizione | Fasi | | | | |
| 1) REALIZZAZIONE di data base, nella gestione dei sinistri, per l'alimentazione di report's ad uso della Regione, del Bilancio e della Corte dei Conti. 2) REVISIONE PO39 sulla gestione delle richieste risarcitorie di terzi e lavoratori, approvata il 1° ap | fase I | entro 31 ottobre | 45% | realizzazione data base | dr. Maglitto |
| | fase II | entro 31 dicembre | | # caricamento dati sul data base (100%) # approvazione nuova procedura | |
| Richiesta, rilascio e consultazione via Web delle cartelle cliniche da parte del personale sanitario, studenti ed utenti: 1) formazione personale sanitario; 2) REVISIONE PO 01 approvata il 28 novembre 2008. | fase I | entro 30 novembre | 45% | Approvazione nuova procedura | dr. Bertacchini |
| | fase II | entro 31 dicembre | | N° 18 incontri per la formazione del personale sanitario (2 per dipartimento esclusi laboratori e Farmaceutico) | |

SERVIZIO ATTIVITA' ECONOMICHE E APPROVVIGIONAMENTO

Resp: dr.ssa S. Amerio
BUDGET 2013

| PERSONALE | | | | |
|---|----------------------------------|-------------|------------|-------------|
| | Unità medie assegnate (al 31/12) | | Variazione | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | assoluta | % |
| Dirigenza, di cui | 1,0 | 1,0 | | |
| ruolo amministrativo | 1,0 | 1,0 | | |
| ruolo tecnico e professionale | | | | |
| ruolo sanitario | | | | |
| Comparto, di cui | 25,4 | 26,3 | 0,8 | 3,3% |
| ruolo amministrativo | 16,8 | 17,3 | 0,5 | 3,0% |
| ruolo tecnico e professionale | 8,7 | 8,9 | 0,3 | 2,9% |
| ruolo sanitario | | 0,1 | 0,1 | =DIV/0! |
| Contrattisti | | | | |
| TOTALE UNITA' MEDIE di PERSONALE | 26,4 | 27,3 | 0,8 | 3,2% |

| TOTALE COSTO del PERSONALE (compresi contrattisti ed universitari integrati) | € 981.576 | € 1.010.636 | 29.060 | 3,0% |
|---|-----------|-------------|--------|------|
|---|-----------|-------------|--------|------|

| COSTI di GESTIONE | | | | |
|---|-----------------|------------------|---------------|--------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Consumo di Beni | € 3.626 | € 5.961 | 2.335 | 64,4% |
| Servizi tecnici | € 38.221 | € 86.828 | 48.607 | 127,2% |
| Utenze telefoniche | € 942 | € 1.071 | 129 | 13,7% |
| Manutenzioni | € 11.523 | € 463 | -11.060 | -104,0% |
| Godimento beni di terzi (noleggi, leasing, service) | € 11.493 | € 13.655 | 2.162 | 18,8% |
| Ammortamenti | € 5.959 | € 3.937 | -2.022 | -33,9% |
| TOTALE COSTI di GESTIONE | € 73.764 | € 110.989 | 39.225 | 54,7% |

| TOTALE COSTI | € 1.053.339 | € 1.121.625 | 68.286 | 6,5% |
|--------------|-------------|-------------|--------|------|
|--------------|-------------|-------------|--------|------|

| OBIETTIVI di PRODUZIONE | | | | |
|---|-------------|------|--|---------------|
| Definizione Obiettivo | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| 1. Risparmio di costi del personale (1 unità cessata) e ridefinizione delle funzioni a seguito delle avvenute cessazioni | 1/1 - 31/12 | 10% | Minori costi del 1% rispetto al 2012 (al netto degli incrementi di costi dovuti al trasferimento del personale ex DAF) | dr.ssa Amerio |
| 2. Risparmio costi "Godimento beni di terzi" attraverso la progressiva dismissione del software di gestione dell'albo fornitori aziendale e il contestuale progressivo ricorso alle gare on-line sul portale Consip (MEPA) e Intercenter. | 1/1 - 31/12 | 15% | -36% rispetto al 2012 | dr.ssa Amerio |

| OBIETTIVI SPECIFICI di PROGETTO | | | | | |
|--|---------|----------------|------|--|--------------|
| Definizione | Fasi | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| | | | | | |
| RISPETTO DELLA PROGRAMMAZIONE GARE DI AREA VASTA PER L'ANNO 2013 (obiettivo negoziato con il DIA) | fase I | 1/1 - 31/3 | 45% | approvazione programmazione | dr.Amerio |
| | fase II | entro 31/12 | | avvio n° gare >80% rispetto al n° gare assegnate in programmazione pari a n. 9 procedure in valore assoluto | |
| REVISIONE / RAZIONALIZZAZIONE DEI FLUSSI DI MAGAZZINO IN FUNZIONE DELL'AVVIO DELL'UNITA' LOGISTICA CENTRALIZZATA DI AREA VASTA | | 1) entro 31/3 | 15% | 1) analisi dei flussi delle merci in entrata e in uscita dal magazzino economale: si/no | dr.Amerio |
| | | 2) entro 30/6 | | 2) riprogettazione della logistica del magazzino economale in funzione dell'integrazione con il flusso di merci in arrivo da AVEN: si/no | |
| | | 3) entro 31/12 | | 3) avvio della nuova organizzazione dei processi logistici integrati: si/no | |
| AVVIO E COMPLETAMENTO DI TUTTA L'ATTIVITA' AMMINISTRATIVA PROPEDEUTICA ALLA PARTENZA (IL PRIMO GENNAIO 2013) DEL MAGAZZINO UNICO DI AREA VASTA | | entro 1/9 | 15% | Ricognizione dei dispositivi gestiti dal magazzino economale da cedere alla gestione del magazzino unico: si/no | dr. Amerio |
| | | entro 1/9 | | Ricognizione di tutti i contratti intestati all'azienda ospedaliera da cedere all'azienda usi di Reggio: si/no | |
| | | entro 20/11 | | Cessione dei contratti all'azienda di reggio e contestuale informativa a tutti i fornitori: si/no | |
| | | entro 15/12 | | Adempimenti AVCP /Sitar: si/no | |

SERVIZIO BILANCIO E FINANZE

 Resp: dr.ssa M. Gualmini
BUDGET 2013

| PERSONALE | | | | |
|---|----------------------------------|-------------|------------|--------------|
| | Unità medie assegnate (al 31/12) | | Variazione | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | assoluta | % |
| Dirigenza, di cui | 2,0 | 2,0 | | |
| ruolo amministrativo | 2,0 | 2,0 | | |
| ruolo tecnico e professionale | | | | |
| ruolo sanitario | | | | |
| Comparto, di cui | 11,5 | 12,8 | 1,3 | 10,9% |
| ruolo amministrativo | 11,2 | 11,3 | 0,2 | 1,5% |
| ruolo tecnico e professionale | 0,1 | 1,0 | 0,9 | 1100,0% |
| ruolo sanitario | 0,3 | 0,4 | 0,2 | 66,7% |
| Contrattisti | | | | |
| TOTALE UNITA' MEDIE di PERSONALE | 13,5 | 14,8 | 1,3 | 9,3% |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|-------|
| TOTALE COSTO del PERSONALE (compresi contrattisti ed universitari integrati) | € 587.863 | € 658.204 | 70.342 | 12,0% |
|--|-----------|-----------|--------|-------|

| COSTI di GESTIONE | | | | |
|---|-----------------|-----------------|---------------|--------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Consumo di Beni | € 3.602 | € 2.931 | -670 | -18,6% |
| Servizi tecnici | € 17.383 | € 32.574 | 15.191 | 87,4% |
| Utenze telefoniche | € 246 | € 236 | -10 | -4,1% |
| Manutenzioni | € - | € - | | |
| Godimento beni di terzi (noleggi, leasing, service) | € 601 | € 591 | -10 | -1,6% |
| Ammortamenti | € 433 | € 364 | -70 | -16,1% |
| TOTALE COSTI di GESTIONE | € 22.265 | € 36.697 | 14.431 | 64,8% |

| | | | | |
|---------------------|-----------|-----------|--------|-------|
| TOTALE COSTI | € 610.128 | € 694.901 | 84.773 | 13,9% |
|---------------------|-----------|-----------|--------|-------|

| OBIETTIVI di PRODUZIONE | | | | |
|---|-------------|------|------------------------|-----------------|
| Definizione Obiettivo | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| 1. Risparmio di costi del personale (3 unità cessate e 1 acquisita) e ridefinizione delle funzioni a seguito delle avvenute cessazioni | 1/1 - 31/12 | 5% | -3% rispetto al 2012 | dr.ssa Gualmini |
| 2. Risparmio costi amministrativi (nello specifico spese processuali) a seguito di negoziazione finalizzata alla diminuzione dei decreti ingiuntivi | 1/1 - 31/12 | 10% | ≤ 10.000 € | dr.ssa Gualmini |

| OBIETTIVI SPECIFICI di PROGETTO | | | | | |
|--|---------|------------|------|---|-----------------|
| OBIETTIVO | | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Definizione | Fasi | | | | |
| 1. Quadratura degli scambi di debito/credito con aziende sanitarie della Regione | fase I | 31/12 | 40% | Censimento e rilevazione scambi (n. conti patr. da esaminare 80/n. az. coinvolte 17): almeno 80% Quadratura matrice regionale: almeno 90% | dr.ssa Gualmini |
| | fase II | 30/4/2013 | | | |
| 2. Ammortamenti: ricalcolo ammortamenti e inserimento manuale delle nuove aliquote nella banca dati informatizzata | fase I | 30/04 | 45% | Ricalcolo ammortamenti in modalità extracontabile, ai fini della chiusura del bilancio (SI/NO) Inserimento nella banca dati informat. (n. 5.800 cespiti): 100% | dr.ssa Gualmini |
| | fase II | 31/3/2013 | | | |

SERVIZIO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO

Resp: dr.ssa P. Vandelli
BUDGET 2013

| PERSONALE | | | | |
|---|----------------------------------|-------------|-------------|--------------|
| | Unità medie assegnate (al 31/12) | | Variazione | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | assoluta | % |
| Dirigenza, di cui | 7,0 | 6,7 | -0,3 | -4,8% |
| ruolo amministrativo | | | | |
| ruolo tecnico e professionale | | | | |
| ruolo sanitario | 7,0 | 6,7 | -0,3 | -4,8% |
| Comparto, di cui | 41,7 | 38,5 | -3,2 | -7,6% |
| ruolo amministrativo | 14,0 | 13,0 | -1,0 | -7,1% |
| ruolo tecnico e professionale | 5,0 | 4,5 | -0,5 | -10,0% |
| ruolo sanitario | 22,7 | 21,0 | -1,7 | -7,4% |
| Contrattisti (Nel 2011: 1 contratto, per 1 anno, parzialmente finanziato. Nel 2012: 2 contratti, per 1 anno, parzialmente finanziati. Non comprende il Centro AntiFumo) | 1,0 | 1,7 | 0,7 | 67,0% |
| TOTALE UNITA' MEDIE DI PERSONALE | 49,7 | 46,8 | -2,8 | -5,7% |

| TOTALE COSTO del PERSONALE (compresi contratti ed universitari integrati) | € 2.127.434 | € 2.025.767 | -101.667 | -4,8% |
|--|-------------|-------------|----------|-------|
|--|-------------|-------------|----------|-------|

| COSTI di GESTIONE | | | | |
|---|--------------------|--------------------|-----------------|---------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Consumo di Beni | € 35.308 | € 33.698 | -1.609 | -4,6% |
| Servizi tecnici | € 92.065 | € 56.540 | -35.525 | -38,6% |
| Utenze telefoniche | € 4.843 | € 4.782 | -61 | -1,3% |
| Manutenzioni | € 2.005 | € 1.226 | -779 | -38,9% |
| Godimento beni di terzi (noleggi, leasing, service) | € -3.301 | € 2.454 | 847 | -25,7% |
| Ammortamenti | € 29.334 | € 32.230 | 2.896 | 9,9% |
| TOTALE COSTI di GESTIONE | € 166.856 | € 130.931 | -35.925 | -21,5% |
| TOTALE COSTI | € 2.294.289 | € 2.156.697 | -137.592 | -6,0% |

| OBIETTIVI di PRODUZIONE | | | | |
|---|-------------|------|--------------------------------------|-----------------|
| Definizione Obiettivo | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| 1. Risparmio costi di gestione per trasporti non sanitari e logistica a seguito di riorganizzazione spazi | 1/1 - 31/12 | 15% | Minori costi del 5% rispetto al 2012 | dr.ssa Vandelli |

| OBIETTIVI SPECIFICI di PROGETTO | | | | | |
|---|--|--------------------------------|------|--|---------------------------------|
| OBIETTIVO | | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Definizione | Fasi | | | | |
| 1. Settore Formazione: Accreditamento istituzionale della funzione di governo della formazione continua (DGR 1332/2011) e della funzione di provider ECM - OBIETTIVO BIENNALE | | 1/1 - 31/12 | 25% | Redazione / revisione delle procedure per i principali servizi erogati; - cooperazione del piano formativo; - definizione e valutazione del fabbisogno formativo; - modalità di progettazione, realizzazione, valutazione catalogo/elenco dei prodotti; - attrib | Guerra Mattia / Franca Alberoni |
| 2. Settore Formazione (obiettivo pluriennale): unificazione con AGEFOR (AUSL Modena). Fase I: stesura atto deliberativo di unificazione. | | entro 31 dicembre 2012 | 10% | Approvazione atto deliberativo | dott.ssa Paola Vandelli |
| 3. Settore Formazione (obiettivo regionale) Pianificazione ed attuazione di un piano formativo orientato ai principi dell'Health Promotion Hospital (HPH) nello specifico delle aree: Health literacy; equità, trasparenza e diversity management, Intercultura | fase I - pianificazione e formazione fase II - attuazione piano formativo | entro 31/03 entro 31/12 | 15% | Realizzazione di almeno 1 corso per ognuna delle 4 aree | dott.ssa Paola Vandelli |
| 3B. Settore Psicologia (ob. Regionale) Applicazione dei principi dell'Health Promotion Hospital (HPH) e in particolare dell'Health Literacy nell'ambito del lavoro clinico degli psicologi in ospedale: a) affiancamenti negli ambulatori medici (attività di coaching nella formazione del personale sanitario in tema di counselling); b) gruppi di educazione terapeutica con pazienti e familiari (genitori neonatologia, bambini e adolescenti diabetici, pazienti fumatori) | | 1/1 - 31/12 | 20% | N. di affiancamenti per ogni progetto (almeno 10 affiancamenti per ogni progetto) n. di gruppi attivati (attivazione/esecuzione di almeno 3 gruppi di educazione terapeutica) | Cattia Ghinelli |
| 4. Settore Comunicazione: (obiettivo regionale) Migliorare il dialogo con il cittadino applicando i principi dell'Health literacy al materiale divulgativo in uso nei percorsi oncologici: a) raccolta del materiale informativo in uso in azienda, coinvolgimento dei professionisti per la valutazione delle qualità del materiale stesso tramite check-list HL; b) identificazione aree di miglioramento; c) revisione del materiale informativo secondo i principi di HL d) traduzione del materiale in lingua straniera | | entro 31/12 | 15% | Attivazione/esecuzione di almeno 3 gruppi di analisi della documentazione per i settori oncologici individuati. Compilazione check-list. Revisione di almeno 5 documenti. Traduzione di 4 documenti in lingua inglese - arabo | Mirella Cantaroni |

SERVIZIO PRESTAZIONI E MARKETING

 Resp: dr. E. Farina
BUDGET 2013

| PERSONALE | | | | |
|---|----------------------------------|-------------|------------|-------------|
| | Unità medie assegnate (al 31/12) | | Variazione | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | assoluta | % |
| Dirigenza, di cui | 1,0 | 1,0 | | |
| ruolo amministrativo | 1,0 | 1,0 | | |
| ruolo tecnico e professionale | | | | |
| ruolo sanitario | | | | |
| Comparto, di cui | 50,3 | 52,3 | 2,0 | 4,0% |
| ruolo amministrativo | 40,8 | 39,9 | -0,8 | -2,0% |
| ruolo tecnico e professionale | 9,0 | 8,2 | -0,8 | -9,3% |
| ruolo sanitario | 0,5 | 4,2 | 3,7 | 733,3% |
| Contrattisti | | | | |
| TOTALE UNITA' MEDIE di PERSONALE | 51,3 | 53,3 | 2,0 | 3,9% |

| | | | | |
|--|-------------|-------------|--------|------|
| TOTALE COSTO del PERSONALE (compresi contrattisti ed universitari integrati) | € 1.893.341 | € 1.913.430 | 20.089 | 1,1% |
|--|-------------|-------------|--------|------|

| COSTI di GESTIONE | | | | |
|---|-----------|-----------|------------|--------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Consumo di Beni | € 38.682 | € 33.163 | -5.519 | -14,3% |
| Servizi tecnici | € 117.965 | € 98.762 | -19.204 | -16,3% |
| Utenze telefoniche | € 5.796 | € 6.106 | 310 | 5,3% |
| Manutenzioni | € 364 | € 142 | -223 | -61,2% |
| Godimento beni di terzi (<i>nolegg, leasing, service</i>) | € 940 | € 1.446 | 507 | 53,9% |
| Ammortamenti | € 10.649 | € 8.874 | -1.775 | -16,7% |
| TOTALE COSTI di GESTIONE | € 174.396 | € 148.492 | -25.903 | -14,9% |

| | | | | |
|---------------------|-------------|-------------|--------|-------|
| TOTALE COSTI | € 2.067.737 | € 2.061.923 | -5.814 | -0,3% |
|---------------------|-------------|-------------|--------|-------|

| OBIETTIVI di PRODUZIONE | | | | |
|--|-------------|------|---------------------------------------|--------------|
| Definizione Obiettivo | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Risparmio di costi del personale (1 unità cessata); ridefinizione delle funzioni a seguito delle avvenute cessazioni e riattribuzione risorse infermieristiche in aspettativa per gravidanza | 1/1 - 31/12 | 10% | Minori costi del 2% rispetto al 2012 | dr. Farina |
| 2. Risparmio-costi di per servizi informatici | 1/1 - 31/12 | 30% | Minori costi del 20% rispetto al 2012 | dr. Farina |

| OBIETTIVI SPECIFICI di PROGETTO | | | | | |
|--|----------|----------------|------|---|---------------|
| OBIETTIVO | | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Definizione | Fasi | | | | |
| 1. Estensione azione di recupero ticket per attività specialistica ambulatoriale alle prestazioni radiologiche (finora non assoggettate) | fase I | 30 maggio 2013 | 60% | pianificazione attività | Farina - Saia |
| | fase II | 31-dic-2013 | | rilevazione ticket non pagati ed invio solleciti di pagamento | |
| | fase III | 31-gen-2014 | | verifica e resoconto attività di tutte le uop (comprese radiologie) con invio sollecito di pagamento circa 50.000 € di recupero ticket complessivi entro il 31/12/2013 | |



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Policlinico

SERVIZIO GESTIONE E SVILUPPO DEL PERSONALE

Resp: dr.ssa C. Vandelli
BUDGET 2013

| PERSONALE | | | | |
|---|----------------------------------|-------------|------------|-------------|
| | Unità medie assegnate (al 31/12) | | Variazione | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | assoluta | % |
| Dirigenza, di cui | 3,0 | 3,0 | | |
| ruolo amministrativo | 3,0 | 3,0 | | |
| ruolo tecnico e professionale | | | | |
| ruolo sanitario | | | | |
| Comparto, di cui | 32,4 | 32,9 | 0,5 | 1,5% |
| ruolo amministrativo | 31,1 | 29,9 | -1,2 | -3,8% |
| ruolo tecnico e professionale | 1,0 | 1,0 | | |
| ruolo sanitario | 0,3 | 2,0 | 1,7 | 500,0% |
| Contrattisti | | | | |
| TOTALE UNITA' MEDIE di PERSONALE | 35,4 | 35,9 | 0,5 | 1,4% |

| | | | | |
|--|-------------|-------------|---------|-------|
| TOTALE COSTO del PERSONALE (compresi contrattisti ed universitari integrati) | € 1.468.589 | € 1.454.888 | -13.702 | -0,9% |
|--|-------------|-------------|---------|-------|

| COSTI di GESTIONE | | | | |
|---|-----------------|-----------------|---------------|--------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Consumo di Beni | € 7.335 | € 7.271 | -64 | -0,9% |
| Servizi tecnici | € 63.975 | € 80.389 | 16.414 | 25,7% |
| Utenze telefoniche | € 1.594 | € 1.774 | 180 | 11,3% |
| Manutenzioni | € 1.278 | € 1.952 | 674 | 52,7% |
| Godimento beni di terzi (noleggi, leasing, service) | € 1.228 | € 1.298 | 69 | 5,6% |
| Ammortamenti | € 5.798 | € 5.880 | 83 | 1,4% |
| TOTALE COSTI di GESTIONE | € 81.208 | € 98.565 | 17.356 | 21,4% |

| | | | | |
|---------------------|-------------|-------------|-------|------|
| TOTALE COSTI | € 1.549.798 | € 1.553.452 | 3.655 | 0,2% |
|---------------------|-------------|-------------|-------|------|

| OBIETTIVI di PRODUZIONE | | | | |
|--|-------------|------|---|-----------------|
| Definizione Obiettivo | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| 1. Risparmio di costi del personale (2 unità cessate) e ridefinizione delle funzioni a seguito delle avvenute cessazioni | 1/1 - 31/12 | 10% | -2% rispetto al 2012 Riorganizzazione delle attività relative ai contratti atipici e coordinamento ufficio concorsi e assunzioni, nell'ambito del servizio, senza sostituzione, anche nella prospettiva dell'unificazione dei servizi del personale con l'Ausi | dr.ssa Vandelli |
| 2. Risparmio Cancelleria, Carta e Stampati | 1/1 - 31/12 | 5% | -10% rispetto al 2012 | dr.ssa Vandelli |

| OBIETTIVI SPECIFICI di PROGETTO | | | | | |
|--|--|-------------|------|---|--|
| OBIETTIVO | | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Definizione | Fasi | | | | |
| concorsi di Area Vasta | fase I | 1/1 - 31/3 | 20% | accordo tra le 7 aziende | dr.a Vandelli |
| | fase II | entro 30/6 | | definizione del bando condivisa | |
| | fase III | entro 30/9 | | progettazione per l'anno 2014 | |
| | fase IV | entro 31/12 | | bando OSS con Policlinico come azienda capofila | |
| chiusura del saldo retribuzione di risultato 2012 per la dirigenza | | entro 31/10 | 25% | acquisizione della valutazione individuale nella misura dell'100% delle schede totali | dr.a Vandelli e direzione sanitaria e amministrativa |
| unificazione del Servizio gestione del personale con il Servizio personale dell'Ausi di Modena | Attività di analisi e confronto tra gli uffici e le funzioni in collaborazione con le due direzioni amministrative | entro 31/12 | 40% | definizione di un organigramma unico e formalizzazione dell'unificazione dei servizi in un atto deliberativo. | direzione amministrativa e del servizio personale |



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Policlinico

SERVIZIO ATTIVITA' AMMINISTRATIVE nei DIPARTIMENTI

Resp: dr.ssa P. Grisendi
BUDGET 2013

| PERSONALE | | | | |
|---|----------------------------------|-------------|-------------|---------------|
| | Unità medie assegnate (al 31/12) | | Variazione | |
| | Anno 2011 | Anno 2012 | assoluta | % |
| Dirigenza, di cui | 1,0 | 1,0 | | |
| ruolo amministrativo | 1,0 | 1,0 | | |
| ruolo tecnico e professionale | | | | |
| ruolo sanitario | | | | |
| Comparto, di cui | 10,0 | 9,0 | -1,0 | -10,0% |
| ruolo amministrativo | 9,0 | 8,0 | -1,0 | -11,1% |
| ruolo tecnico e professionale | 1,0 | 1,0 | | |
| ruolo sanitario | | | | |
| Contrattisti | | | | |
| TOTALE UNITA' MEDIE di PERSONALE | 11,0 | 10,0 | -1,0 | -9,1% |

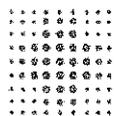
| | | | | |
|--|-----------|-----------|---------|-------|
| TOTALE COSTO del PERSONALE (compresi contrattisti ed universitari integrati) | € 491.002 | € 459.335 | -31.668 | -6,4% |
|--|-----------|-----------|---------|-------|

| COSTI di GESTIONE | | | | |
|---|----------------|----------------|-------------|--------------|
| | Anno 2011 | Anno 2012 | Variazioni | |
| | | | assoluta | % |
| Consumo di Beni | € 615 | € 572 | -43 | -7,0% |
| Servizi tecnici | € 1.548 | € 1.854 | 306 | 19,8% |
| Utenze telefoniche | € 1.137 | € 1.023 | -114 | -10,0% |
| Manutenzioni | € - | € - | | |
| Godimento beni di terzi (noleggi, leasing, service) | € 277 | € 211 | -66 | -23,9% |
| Ammortamenti | € 751 | € 555 | -196 | -26,1% |
| TOTALE COSTI di GESTIONE | € 4.328 | € 4.215 | -113 | -2,6% |

| | | | | |
|---------------------|-----------|-----------|---------|-------|
| TOTALE COSTI | € 495.330 | € 463.549 | -31.781 | -6,4% |
|---------------------|-----------|-----------|---------|-------|

| OBIETTIVI di PRODUZIONE | | | | |
|--|------------------|------|--|-----------------|
| Definizione Obiettivo | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| 1. Risparmio di costi del personale (7 unità cessate) e ridefinizione delle funzioni a seguito delle avvenute cessazioni | 1/1 - 31/12/2013 | 30% | -10% rispetto al 2012 Funzioni riassorbite: 3 segr. rep. () + 1 archivio cartelle cliniche + 3 F.O. | dr.ssa Grisendi |

| OBIETTIVI SPECIFICI di PROGETTO | | | | | |
|--|--------|----------------------|------|--|-------------------|
| OBIETTIVO | | Tempistica | Peso | Indicatore di verifica | Responsabile |
| Definizione | Fasi | | | | |
| 1. Avvio quattro dipartimenti interaziendali | fase 1 | entro marzo 2013 | 35% | avvio percorso Comitati | d.ssa P. Grisendi |
| | fase 2 | entro aprile 2013 | | elezioni e insediamento Comitati definitivi | |
| | fase 3 | entro maggio 2013 | | messa a regime degli organi (direttori e comitati) | |
| | fase 4 | entro dicembre 2013 | | supporto agli organi e ai gruppi di lavoro (le attività saranno oggetto di relazione del Servizio) | |
| 2. Servizio interaziendale per la gestione delle attività amministrative dei dipartimenti interaziendali | fase 1 | entro giugno 2013 | 35% | individuazione, in accordo con AUSL, delle funzioni interaziendali e adozione atto deliberativo | d.ssa P. Grisendi |
| | fase 2 | entro settembre 2013 | | riorganizzazione del Servizio | |
| | fase 3 | entro dicembre 2013 | | avvio percorso di integrazione con AUSL: istituzione gruppi di lavoro interaziendali | |



Glossario degli indicatori

INDICATORI DI ATTIVITA'

➤ POSTI LETTO MEDI DEL PERIODO

Il posto letto medio (PLM) esprime il numero di posti letto mediamente occupati nel periodo tenendo in considerazione le chiusure (estive, ristrutturazioni, etc.).

➤ PRESENZA MEDIA GIORNALIERA

La presenza media giornaliera esprime il numero dei degenti mediamente presenti in ciascun giorno del periodo, senza considerare le chiusure dei reparti.

In formula:

$$\text{Presenza media giornaliera} = \text{GGDEG} / \text{giornate del periodo}$$

GGDEG = giornate di degenza consumate

➤ TASSO DI OCCUPAZIONE

Il tasso di occupazione esprime la percentuale di posti letto mediamente occupati nel periodo ed è il rapporto tra la *presenza media giornaliera* e il numero di posti letto medi.

In formula:

$$\text{tasso di occupazione} = 100 * \text{GGDEG} / (\text{PLM} * \text{giornate del periodo})$$

GGDEG = giornate di degenza consumate

PLM = posti letto mediamente occupati nel periodo

➤ INDICE DI TURNOVER

L'indice di turnover esprime il numero di giornate mediamente trascorse tra una dimissione e la successiva ammissione.

In formula:

$$\text{Indice di turnover} = (\text{PLM} * \text{giornate del periodo} - \text{GGDEG}) / \text{RIC}$$

PLM = posti letto mediamente occupati nel periodo

GGDEG = giornate di degenza consumate

RIC = ricoverati del periodo

➤ **INDICE DI ROTAZIONE**

L'indice di rotazione esprime il numero medio di degenti per ciascun posto letto ed è il rapporto tra il numero di ricoverati da una generica unità (azienda, stabilimento), e il numero di posti letto mediamente occupati durante il periodo

In formula:

$$\text{Indice di rotazione} = \text{RIC} / \text{PLM}$$

RIC = ricoverati nel periodo

PLM = posti letto mediamente occupati nel periodo

➤ **DURATA DEGENZA MEDIA**

La durata degenza media (DM) è il rapporto fra le giornate di degenza (o numero di accessi, se il ricovero è in day hospital) erogate ai dimessi e trasferiti x, e gli stessi dimessi e trasferiti x.

In formula

$$\text{DMD} = \text{Gdx} / \text{Dx}$$

Gdx = giornate (o numero di accessi) erogate ai dimessi e trasferiti x

Dx = dimessi e trasferiti

➤ **PESO MEDIO**

Il peso medio (PM), è il rapporto tra i punti DRG prodotti e i dimessi. Sono esclusi dal calcolo i casi medici di un giorno (TIPO_DRG="M", GG_DEG=1), le dimissioni dalle discipline di lungodegenza (060). Sono esclusi i *neonati sani*.

In formula:

$$\text{PMx} = \text{PTx} / \text{Dx}$$

PTx = punti DRG prodotti nella struttura x

Dx = dimessi dalla struttura x

➤ INDICE DI DAY-SURGERY

L'indice di day-surgery (IDS) esprime la percentuale di dimissioni avvenute in day hospital e in regime ordinario di un giorno, per un set di interventi effettuabili in day-surgery, sul totale delle dimissioni per gli stessi interventi. Si ottiene in questo modo un indicatore della trasferibilità di una parte di attività chirurgica in day-surgery. Ai fini del calcolo, occorre considerare le sole dimissioni con DRG chirurgico (TIPO_DRG="C") dei pazienti che hanno subito, come intervento principale (TIPO_INT=1), uno tra i seguenti: '0443', '132', '133', '1341', '282', '283', '286', '3859', '4946', '5123', '5302', '5303', '5304', '5305', '631', '640', '6591', '6812', '6816', '6902', '6909', '6951', '6952', '7867', '8026', '806', '8521', '8621', '863', '864'.

In formula:

$$IDS = 100 * (Ddh + D1) / D$$

Ddh = dimissioni in day hospital, con DRG chirurgico, per gli interventi principali selezionati

D1 = dimissioni in regime ordinario di 1 giorno, con DRG chirurgico, per gli stessi interventi

D = totale dimissioni con DRG chirurgico, per gli interventi principali selezionati

INDICATORI DI CONTROLLO

Selezioni comuni: tutti gli indicatori di controllo sono stati calcolati considerando i soli ricoveri a carico del Servizio Sanitario Nazionale (ONEREDEG="001", "002", "003") ed escludendo le dimissioni dalle discipline di riabilitazione (056), neuroriabilitazione (075), lungodegenza (060), psichiatria (040) e, dal 1999, di unità spinale (028). A partire dal 1998 sono esclusi dal calcolo anche i *neonati sani*. Eventuali ulteriori selezioni sono specificate nella descrizione dei singoli indicatori.

RICOVERI RIPETUTI 0-1 GIORNO

L'indicatore dei ricoveri ripetuti 0-1 giorno, RR(0-1), esprime la percentuale di re-ricoveri (cioè di ricoveri susseguenti il primo) avvenuti nello stesso Presidio con finestra temporale 0-1 giorno, sul totale dei dimessi. Oltre alle *selezioni comuni*, sono state considerate le sole dimissioni in regime ordinario; la finestra temporale è la differenza tra la data di ammissione e la data di dimissione del ricovero precedente. Questo indicatore individua il frazionamento artificioso del ricovero o una riacutizzazione della patologia legata alla qualità del precedente trattamento, od anche problemi di carattere organizzativo. A partire dall'1/1/1999, su tutte le dimissioni è previsto un controllo interno obbligatorio. In formula:

$$RR(0-1) = 100 * (RR / D)$$

RR = re-ricoveri avvenuti nello stesso Presidio con finestra temporale 0-1 giorno, comprese le riammissioni nella giornata di lunedì dei pazienti dimessi il venerdì o il sabato della settimana precedente e le riammissioni nella giornata di domenica dei pazienti dimessi il venerdì della settimana precedente

D = totale dimessi

RICOVERI RIPETUTI 2-7 GIORNI

L'indicatore dei ricoveri ripetuti 2-7 giorni, RR(2-7), esprime la percentuale di re-ricoveri (cioè di ricoveri susseguenti il primo) avvenuti nello stesso Presidio ed attribuiti alla stessa MDC, con finestra temporale 2-7 giorni, sul totale dei dimessi. Oltre alle *selezioni comuni*, sono state considerate le sole dimissioni in regime ordinario; la finestra temporale è la differenza tra la data di ammissione e la data di dimissione del ricovero precedente. La correlazione clinica e la finestra temporale ridotta ad una settimana fanno presupporre che molti dei re-ricoveri individuati da questo indicatore siano evitabili. In formula:

$$RR(2-7) = 100 * (RR / D)$$

RR = re-ricoveri con stessa MDC avvenuti nello stesso Presidio con finestra temporale 2-7 giorni, escluse le riammissioni nella giornata di lunedì dei pazienti dimessi il venerdì o il sabato della settimana precedente e le riammissioni nella giornata di domenica dei pazienti dimessi il venerdì della settimana precedente

D = totale dimessi

OMNICOMPENSIVITA' DELLA TARIFFA

L'indicatore di omnicomprensività della tariffa (OT) esprime la percentuale dei ricoveri chirurgici in regime ordinario preceduti da un ricovero di tipo medico di durata inferiore a 4 giorni o accessi, avvenuto nello stesso Presidio con finestra temporale 0-15 giorni, sul totale dei dimessi in regime ordinario con DRG chirurgico. Sono state applicate le sole *selezioni comuni*, ma in tal caso la finestra temporale è calcolata come differenza tra le due date di ammissione. Questo indicatore, il cui andamento può essere influenzato da diversi fattori, mira ad individuare i casi in cui la fase diagnostica venga effettuata in un ricovero precedente al ricovero chirurgico e tariffata a parte. In formula:

$$OT = 100 * (RR / D)$$

RR = ricoveri chirurgici in regime ordinario preceduti da un ricovero di tipo medico di durata inferiore a 4 giorni o accessi, avvenuto nello stesso Presidio con finestra temporale 0-15 giorni

D = totale dimessi in regime ordinario con DRG chirurgico