



A Z I E N D A
O S P E D A L I E R A
S A N T A M A R I A
T E R N I

AZOSP.001.TR

Azienda Ospedaliera Terni

GEN 0053113 del 26/09/2018 ore 16:08:25

Protocollo generale - Registro: E

TAVOLO STRATEGICO

Risultati definitivi Budget 2017 – Performance di Struttura

Sulla base delle disposizioni regolamentari aziendali concernenti l'implementazione e sviluppo del processo di budget annuale (Del. n.1291 del 29/12/2017 "Approvazione Piano della Performance 2017-2019 dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni"), sono state avviate le procedure di valutazione per l'anno 2017 relative ai Centri di Responsabilità presenti nel piano 2017.

CENTRI DI ATTIVITA' – DIRIGENZA SANITARIA

Dopo aver analizzato i dati, valutato per ciascun centro di attività della Dirigenza Sanitaria il grado di raggiungimento degli obiettivi ed esperite le procedure di approfondimento previste dal Piano della Performance 2017-2019, si riportano nell'allegato A), parte integrante del presente documento, i risultati definitivi del processo di budget anno 2017, secondo i seguenti indicatori:

- ✓ numero degli obiettivi assegnati;
- ✓ percentuale di conseguimento dato dal rapporto tra il punteggio conseguito e il punteggio disponibile, sulla base della somma dei punteggi conseguiti per ciascun obiettivo assegnato;
- ✓ espressione del risultato finale in termini di valore percentuale.

Tali risultati sono stati ottenuti tenuto conto del grado di raggiungimento dei seguenti macro-obiettivi generali individuati nel percorso di budgeting 2017 (così come agli atti dell'Ufficio Controllo di Gestione):

1. budget economico;
2. obiettivi di performance;
3. indicatori MES
4. indicatori AGENAS-PNE
5. obiettivi specifici di struttura;

specificando che il Tavolo delle Risorse ha ritenuto opportuno, in fase di valutazione del raggiungimento degli obiettivi relativi ai centri di attività, individuare i seguenti fattori di correzione ai criteri già deliberati:

1. conseguimento del 100% dei singoli obiettivi relativi al budget economico laddove il saldo tra ricavi e costi rispetto all'anno precedente risulti in attivo;
2. conseguimento del 100% dell'obiettivo legato all'indice di performance laddove questo risulta inferiore a 100,0; in caso contrario di un valore percentuale pari alla riduzione ottenuta rispetto all'anno precedente;
3. ulteriori criteri riportati nell'Allegato 1

CENTRI DI ATTIVITA' – COMPARTO SANITARIO

Dopo aver analizzato i dati, valutato per ciascun centro di attività del Comparto Sanitario il grado di raggiungimento degli obiettivi ed esperite le procedure di approfondimento previste dal Piano della Performance 2017-2019, si riportano nell'allegato B), parte integrante del presente documento, i risultati definitivi del processo di budget anno 2017, secondo i seguenti indicatori:

- ✓ numero degli obiettivi assegnati;
- ✓ percentuale di conseguimento dato dal rapporto tra il punteggio conseguito e il punteggio disponibile, sulla base della somma dei punteggi conseguiti per ciascun obiettivo assegnato;
- ✓ espressione del risultato finale in termini di valore percentuale.

Tali risultati sono stati ottenuti tenuto conto del grado di raggiungimento dei seguenti macro-obiettivi generali individuati nel percorso di budgeting 2017 (così come agli atti dell'Ufficio Controllo di Gestione):

1. informatizzazione delle attività;
2. capacità di gestione del personale;
3. qualità dell'assistenza;
4. gestione dei servizi esternalizzati;
5. attività di formazione;
6. obiettivi specifici di struttura;

specificando che il Tavolo delle Risorse ha ritenuto opportuno, in fase di valutazione del raggiungimento degli obiettivi relativi ai centri di attività del comparto sanitario, individuare i fattori di correzione riportati nell'Allegato 2.

CENTRI SANITARI DI SUPPORTO

Poiché nell'anno 2017 il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Terni ha valutato la performance della Direzione Sanitaria con punteggio pari al 100% ed avendo il Direttore Sanitario di conseguenza riassegnato pari punteggio ai Centri Sanitari di Supporto riconoscendo che il raggiungimento di tale performance è dovuto al loro operato, si riportano nell'allegato C), parte integrante del presente documento, i risultati definitivi del processo di budget anno 2017. Nell'allegato 3 viene riportata la comunicazione mediante la quale il Direttore Sanitario certifica tale assegnazione.

CENTRI AMMINISTRATIVI

Poiché nell'anno 2017 il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Terni ha valutato la performance della Direzione Amministrativa con punteggio pari al 100% ed avendo il Direttore Amministrativo di conseguenza riassegnato pari punteggio ai Centri Amministrativi riconoscendo che il raggiungimento di tale performance è dovuto al loro operato, si riportano nell'allegato D), parte integrante del presente documento, i risultati definitivi del processo di budget anno 2017.

Nell'allegato 4 viene riportata la comunicazione mediante la quale il Direttore Amministrativo

certifica tale assegnazione.

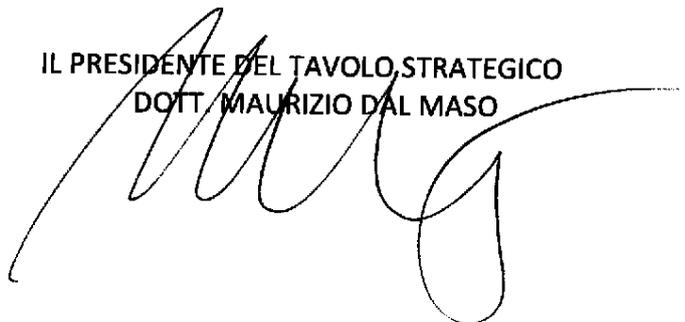
Al fine del collegamento dei risultati di budget con il sistema premiante per la parte riservata alla retribuzione di risultato e di produttività collettiva di performance di struttura rispettivamente per le dirigenze e il comparto sulla base delle rispettive regolamentazioni si tiene conto che:

- il grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati a ciascuna struttura di cui all'allegato A) rappresenta la base per commisurare il trattamento accessorio da attribuire a tutto il personale dirigente afferente alle relative strutture;
- il grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati a ciascuna struttura specifica del comparto di cui all'allegato B) rappresenta la base per commisurare il trattamento accessorio da attribuire al personale del comparto afferente funzionalmente alla medesima struttura, tenuto conto delle raccomandazioni del NVA in riferimento all'esatta corrispondenza tra la percentuale di raggiungimento della performance organizzativa
- il grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati a ciascun Centro Sanitario di Supporto di cui all'allegato C) rappresenta la base per commisurare il trattamento accessorio da attribuire al personale della Dirigenza e del Comparto afferente alle relative strutture.
- il grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati a ciascun Centri Amministrativi di cui all'allegato D) rappresenta la base per commisurare il trattamento accessorio da attribuire al personale della Dirigenza e del Comparto afferente alle relative strutture.

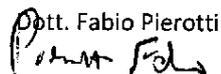
Quanto sopra ai fini della rendicontazione finale del processo di budget 2017 e delle conseguenti valorizzazioni economiche del personale.

Si sottolinea inoltre che con il processo di budget 2018 entreranno in vigore le regole riportate nel "Regolamento del Sistema della Performance" già approvate dal Nucleo di Valutazione, nel quale vengono recepite le raccomandazioni espresse dal Nucleo stesso, tra cui in particolare le modalità di calcolo della retribuzione di risultato relativa al grado di raggiungimento della performance di struttura.

IL PRESIDENTE DEL TAVOLO STRATEGICO
DOTT. MAURIZIO DAL MASO



Il Responsabile
P.O. Controllo di Gestione

Dott. Fabio Pierotti


REGOLE GENERALI PER LA RIVALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI

- 1) Nel caso in cui il valore totale del volume di attività sia maggiore del valore negoziato si intendono raggiunti tutti gli obiettivi delle singole voci di attività
- 2) La percentuale di raggiungimento delle singole voci di attività vengono rivalutate anche in base alla percentuale di raggiungimento del totale del valore dell'attività
- 3) Nel caso in cui la somma del valore di attività dell'Alta Specialità e dell'Extraregionale è maggiore del negoziato si intendono raggiunti tutti gli obiettivi delle due voci di attività
- 4) Qualora la riduzione del volume di attività sia dovuta alla riduzione dei DH si congela l'obiettivo
- 5) Nel caso in cui vi sia un incremento dell'attività, la percentuale di raggiungimento delle voci di costo viene rivalutata in base a tale incremento
- 6) Nel caso in cui il valore totale dei costi sia minore del valore negoziato si intendono raggiunti tutti gli obiettivi delle singole voci di costo
- 7) La percentuale di raggiungimento delle singole voci di costo viene rivalutata anche in base alla percentuale di raggiungimento del totale del valore dei costi
- 8) Se l'indice di performance è minore di 100,0 l'obiettivo si considera raggiunto
- 9) Nel caso in cui l'obiettivo non sia stato raggiunto ma l'indice di performance sia diminuito rispetto all'anno precedente la percentuale di raggiungimento sarà commisurato alla percentuale di riduzione, (qualora la percentuale di riduzione sia maggiore di 10,0 l'obiettivo si considera raggiunto al 100%)
- 10) Se il numero dei ricoveri potenzialmente inappropriati è minore di 25 si congela l'obiettivo
- 11) **Indicatori MES e AGENAS-PNE:** la percentuale di raggiungimento sarà calcolata in base alla collocazione del valore rispetto ai valori soglia previsti nelle 5 fasce di merito stabilite a livello nazionale:

Fascia 1 – valutazione "Ottima" (colore verde scuro)	→	120%
Fascia 2 – valutazione "Buona" (colore verde chiaro)	→	100%
Fascia 3 – valutazione "Media" (colore giallo)	→	80%
Fascia 4 – valutazione "Scarsa" (colore arancione)	→	30%
Fascia 5 – valutazione "Pessima" (colore rosso)	→	0%

REGOLE SPECIFICHE PER LA RIVALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI

GERIATRIA

- 1) Congelato obiettivo sull'indice di performance per gravi difficoltà nel trasferire i pazienti in dimissione nelle strutture dl territorio

NEFROLOGIA

- 1) Congelato obiettivo sull'indice di performance e % ricoveri medici oltresoglia ≥ 65 anni, a causa della peculiarità dei pazienti dializzati

DIABETOLOGIA

- 1) Congelato obiettivo sul volume di attività della specialistica ambulatoriale per grave carenza di personale

CHIRURGIA GENERALE

- 1) Congelato obiettivo MES C4.4 (% colecistectomie laparoscopiche effettuate in DS e ricovero ordinario 0-1 giorno) per scelta strategica aziendale

CHIRURGIA DIGESTIVA

- 1) Congelato obiettivo MES C4.4 (% colecistectomie laparoscopiche effettuate in DS e ricovero ordinario 0-1 giorno) per scelta strategica aziendale

UROLOGIA

- 1) Congelato obiettivo % utilizzo sala operatoria incluso turn over (Il PIANO) per numero interventi non significativo

CHIRURGIA UROLOGICA MININVASIVA

- 1) Congelato obiettivo sul volume di attività a causa della diminuzione dei giorni di presenza del Dirigente della U.O. presso l'A.O.
- 2) Congelato obiettivo % utilizzo sala operatoria incluso turn over (Il PIANO) per numero interventi non significativo

CHIRURGIA DELLA MANO

- 1) Congelato obiettivo sul consumo dei beni sanitari in quanto il reparto è diventato misto e divide i costi con la Divisione Ortopedica

CARDIOCHIRURGIA

- 1) Congelati obiettivi riguardanti gli indicatori di sala operatoria a causa della peculiarità dell'assegnazione delle sedute operatorie

UTIC

- 1) Inserito obiettivo sul volume di attività dei ricoveri della Cardiologia in quanto U.O. di terapia sub-intensiva ad uso di quest'ultima

TIPO

- 1) Inserito obiettivo sul volume di attività dei ricoveri della Cardiochirurgia in quanto U.O. di terapia intensiva ad uso di quest'ultima

COORDINAMENTO SALE OPERATORIE

- 1) Congelato obiettivo sul consumo dei beni sanitari poiché è aumentata sia l'attività che la complessità dell'attività chirurgica dell'intero ospedale

MEDICINA NUCLEARE

- 1) Rinegoziazione nel corso del 2017 dei volumi di attività della specialistica ambulatoriale a causa del cambiamento del Responsabile della U.O.

COORDINAMENTO SALE OPERATORIE

- 1) Congelato obiettivo sul consumo dei beni sanitari a causa dell'introduzione di nuovi reagenti per l'immunoistochimica per nuove determinazioni

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

- 1) Congelato obiettivo sul numero dei ricoveri ordinari programmati potenzialmente inappropriati a causa della peculiarità dei pazienti

REGOLE GENERALI PER LA RIVALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI

1. Congelato obiettivo inerente "implementazione procedura utilizzo software relativo alla gestione dei posti letto. Applicazione procedura e utilizzo del software al termine della formazione da parte del Controllo di gestione". Procedura non implementata a causa delle variazioni apportate al cronoprogramma aziendale.
2. Congelato obiettivo inerente "l'utilizzo del sistema pilota per la programmazione dei trasporti interni ospedalieri tramite ditta. In tempo reale in ottemperanza alla nuova organizzazione" in quanto si è in attesa dell'elaborazione dei relativi dati.
3. Congelato obiettivo inerente il "migliorare l'appropriatezza degli interventi assistenziali e tecnici. Applicazione delle tre procedure elaborate nel 2016 controllo indicatori (quelli previsti nelle rispettive procedure)". Obiettivo rimandato al 2018 al fine di consentire una definizione puntuale degli indicatori, nonché la deliberazione delle procedure non ancora formalizzate.
4. Congelato obiettivo inerente la "implementazione schede di rilevazione della complessità assistenziale. Redazione schede e loro utilizzo al momento dell'avvio del nuovo modello assistenziale". Procedura non implementata a causa delle variazioni apportate al cronoprogramma aziendale.

REGOLE SPECIFICHE PER LA RIVALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI

CLINICA MEDICA GENERALE E TERAPIA MEDICA

1. Congelato obiettivo inerente la "implementazione schede di rilevazione della complessità assistenziale. Redazione schede e loro utilizzo al momento dell'avvio del nuovo modello assistenziale". Procedura non implementata a causa della variazioni apportate al cronoprogramma aziendale.

MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO

1. Congelato obiettivo inerente la "implementazione schede di rilevazione della complessità assistenziale. Redazione schede e loro utilizzo al momento dell'avvio del nuovo modello assistenziale". Procedura non implementata a causa della variazioni apportate cronoprogramma aziendale.

CLINICA DELLE MALATTIE INFETTIVE – NEFROLOGIA- DAY HOSPITAL MALATTIE INFETTIVE

1. Congelato obiettivo inerente la "implementazione schede di rilevazione della complessità assistenziale. Redazione schede e loro utilizzo al momento dell'avvio del nuovo modello assistenziale". Procedura non implementata a causa della variazioni apportate al cronoprogramma aziendale.

DIABETOLOGIA, DIETOLOGIA E NUTRIZIONE CLINICA

1. Congelato obiettivo inerente la "trasmissione al S.I.T.R.O. del verbale di avvenuta condivisione degli obiettivi di struttura assegnati e compilazione del relativo verbale". Obiettivo non pertinente a causa della vacanza della coordinatrice.

MEDICINA INTERNA

1. Congelato obiettivo inerente la "implementazione schede di rilevazione della complessità assistenziale. Redazione schede e loro utilizzo al momento dell'avvio del nuovo modello assistenziale". Procedura non implementata a causa della variazioni apportate al cronoprogramma aziendale.

LUNGODEGENZA

1. Congelato obiettivo inerente la "implementazione schede di rilevazione della complessità assistenziale. Redazione schede e loro utilizzo al momento dell'avvio del nuovo modello assistenziale". Procedura non implementata a causa della variazioni apportate al cronoprogramma aziendale.

POLO UROLOGICO DAY WEEK

1. Congelato obiettivo inerente la "revisione check list del pz. sottoposto ad intervento chirurgico. Scheda compilata nella documentazione infermieristica di tutti i pz. (100% check list/n° pz)". La procedura in questione verrà implementata nel 2018.

POLO UROLOGICO DEGENZA E LITOTRISSIA

1. Congelato obiettivo inerente la "revisione check list del pz. sottoposto ad intervento chirurgico. Scheda compilata nella documentazione infermieristica di tutti i pz. (100% check list/n° pz)". La procedura in questione verrà implementata nel 2018.

CHIRURGIA DELLA MANO – DIVISIONE ORTOPEDICA

1. Congelato obiettivo inerente la "implementazione della cartella infermieristica nel sistema J-His nel rispetto del cronoprogramma aziendale. Utilizzo della cartella infermieristica informatizzata al termine della formazione". Non ancora implementata conformemente a quanto stabilito nel cronoprogramma aziendale.
2. Congelato obiettivo inerente la "revisione check list del pz. sottoposto ad intervento chirurgico. Scheda compilata nella documentazione infermieristica di tutti i pz. (100% check list/n° pz)". La procedura in questione verrà implementata nel 2018.

CHIRURGIA GENERALE E SPECIALITA' CHIRURGICHE

1. Congelato obiettivo inerente la "revisione check list del pz. sottoposto ad intervento chirurgico. Scheda compilata nella documentazione infermieristica di tutti i pz. (100% check list/n° pz)". La procedura in questione verrà implementata nel 2018.

CHIRURGIA BREVE

1. Congelato obiettivo inerente la "revisione check list del pz. sottoposto ad intervento chirurgico. Scheda compilata nella documentazione infermieristica di tutti i pz. (100% check list/n° pz)". La procedura in questione verrà implementata nel 2018.

DH OCULISTICO – ORTOTTISTE

1. Congelato obiettivo inerente la "corretta tenuta armadio farmaci / REAGENTI / MEZZI DI CONTRASTO. Compilazione check list e verbale bimestrale alla P.O. = 4/4" in quanto non pertinente poiché non di competenza delle ortottiste.

NEUROCHIRURGIA

1. Congelato obiettivo relativo alla "adesione al percorso inerente la preospedalizzazione centralizzata. Rispetto degli indicatori di competenza di cui alla deliberazione della pc". Il percorso in questione verrà attuato, secondo cronoprogramma, nel 2018.

NEURORIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA U.G.C.A

1. Congelato obiettivo inerente la "corretta tenuta armadio farmaci / REAGENTI / MEZZI DI CONTRASTO. Compilazione check list e verbale bimestrale alla P.O. = 4/4" in quanto non pertinente poiché non di competenza dei tecnici di riabilitazione.

U.G.C.A.

1. Congelato obiettivo inerente la "uniformazione dei comportamenti dei professionisti che interagiscono nella gestione del pz con disfagia neurogena. Implementazione di una procedura condivisa tra le diverse figure coinvolte (infermieri, logopediste, dietiste). In attesa di convalida del Dirigente Medico.
2. Congelato obiettivo inerente il "monitoraggio movimentazione pz. nelle UU.OO. Compilazione scheda di Barthel n° schede/n°pz. = 100%", in quanto in attesa di convalida del Dirigente Medico.
3. Congelato obiettivo inerente la "implementazione della procedura condivisa tra le diverse figure coinvolte (infermieri, logopediste, dietiste). Rispetto 100% indicatori della procedura", in quanto in attesa di convalida del Dirigente Medico.

CARDIOCHIRURGIA E CARDIOLOGIA

1. Congelato obiettivo inerente la "implementazione della cartella infermieristica nel sistema J-His nel rispetto del cronoprogramma aziendale. Utilizzo della cartella infermieristica informatizzata al termine della formazione". Non ancora implementata conformemente a quanto stabilito nel cronoprogramma aziendale.
2. Congelato obiettivo inerente la "implementazione schede di rilevazione della complessità assistenziale. Redazione schede e loro utilizzo al momento dell'avvio del nuovo modello assistenziale". Procedura non implementata conformemente a quanto stabilito nel cronoprogramma aziendale.

TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA E T.I.P.O.

1. Congelato obiettivo inerente la "implementazione della cartella infermieristica nel sistema J-His nel rispetto del cronoprogramma aziendale. Utilizzo della cartella infermieristica informatizzata al termine della formazione". Non ancora implementata conformemente a quanto stabilito nel cronoprogramma aziendale.

AREA CARDIOLOGICA WEEK HOSPITAL

1. Congelato obiettivo inerente la "revisione check list del pz. sottoposto ad intervento chirurgico. Scheda compilata nella documentazione infermieristica di tutti i pz. (100% check list/n° pz)". La procedura in questione verrà implementata nel 2018.

OSTETRICIA E GINECOLOGIA

1. Congelato obiettivo inerente la "implementazione della cartella infermieristica nel sistema J-His nel rispetto del cronoprogramma aziendale. Utilizzo della cartella infermieristica informatizzata al termine della formazione". Non ancora implementata conformemente a quanto stabilito nel cronoprogramma aziendale.

OSTETRICIA E ROOMING-IN

1. Congelato obiettivo inerente la "implementazione della cartella infermieristica nel sistema J-His nel rispetto del cronoprogramma aziendale. Utilizzo della cartella infermieristica informatizzata al termine della formazione". Non ancora implementata conformemente a quanto stabilito nel cronoprogramma aziendale.

CLINICA PEDIATRICA

1. Congelato obiettivo inerente la “implementazione della cartella infermieristica nel sistema J-His nel rispetto del cronoprogramma aziendale. Utilizzo della cartella infermieristica informatizzata al termine della formazione”. Non ancora implementata conformemente a quanto stabilito nel cronoprogramma aziendale.

NEONATOLOGIA E PATOLOGIA NEONATALE - T.I.N.

1. Congelato obiettivo inerente la “implementazione della cartella infermieristica nel sistema J-His nel rispetto del cronoprogramma aziendale. Utilizzo della cartella infermieristica informatizzata al termine della formazione”. Non ancora implementata conformemente a quanto stabilito nel cronoprogramma aziendale.
2. Congelato obiettivo relativo alla “interdisciplinarietà e formazione personale in Pediatria. Valutazione apprendimento mediante check list”. L’obiettivo è da intendersi rimandato al 2018 per via dell’avvicendamento delle due coordinatrici.

ANESTESIA E RIANIMAZIONE

1. Congelato obiettivo inerente la “implementazione della cartella infermieristica nel sistema J-His nel rispetto del cronoprogramma aziendale. Utilizzo della cartella infermieristica informatizzata al termine della formazione”. Non ancora implementata conformemente a quanto stabilito nel cronoprogramma aziendale.

LABORATORIO ANALISI

1. Congelato obiettivo inerente il “monitoraggio su indici accreditamento specifico ed istituzionale” in quanto rimandato ad anno successivo.

RADIOPROTEZIONE

1. Congelato obiettivo inerente la “corretta tenuta armadio farmaci / REAGENTI / MEZZI DI CONTRASTO. Compilazione check list e verbale bimestrale alla P.O. = 4/4” in quanto non presenti farmaci, reagenti e mezzi di contrasto da gestire.

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA" - TERNI

PROCESSO DI BUDGET ANNO 2017

Riepilogo dei risultati raggiunti

01	DIPARTIMENTO DI MEDICINA E SPECIALITA' MEDICHE		NUMERO OBIETTIVI ASSEGNATI	PERCENTUALE DI CONSEGUIMENTO
	Dipartimento		12	87,1
0101	Clinica medica generale e terapia medica	Coaccioli Stefano	17	83,8
0102	Geratria	Proietti Maria Grazia	15	95,9
0103	Endocrinologia	Giannmartino Carmilo	8	85,1
0105	Oncematologia	Liberati Anna Marina	8	100,0
0106	Malattie dell'apparato respiratorio	Gradoli Claudio	18	100,0
0107	Clinica delle malattie infettive	Francisci Daniela	16	100,0
0108	Nefrologia e dialisi	Nori Gianrenato	14	85,2
0109	Clinica dermatologica	Papini Manuela	12	100,0
0110	Diabetologia, dietologia e nutrizione clinica	Fatati Giuseppe	2	100,0
0113	Medicina Interna	Mattoli Carlo	17	95,4
0114	Lungodegenza	Proietti Maria Grazia	8	97,4

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA " - TERNI

PROCESSO DI BUDGET ANNO 2017

Riepilogo dei risultati raggiunti

02	DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA E SPECIALITA' CHIRURGICHE	Prof. ETTORE MEARINI	NUMERO OBIETTIVI ASSEGNATI	PERCENTUALE DI CONSEGUIMENTO
	Dipartimento		22	96,9
0201	Chirurgia Generale e Specialità Chirurgiche	Avenia Nicola	33	96,0
0204	Chirurgia generale e degenza breve	Francucci Marsilio	23	100,0
0207	Urologia	Luzzi Luzio	23	94,4
0208	Chirurgia urologica mininvasiva	Mearini Ettore	18	88,3
0209	Ortopedia e traumatologia	Latini Sandro	24	100,0
0210	Chirurgia della mano e microchirurgia collegata	Azzarà Antonio	20	89,2
0211	Chirurgia plastica		15	98,4

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA " - TERNI

PROCESSO DI BUDGET ANNO 2017

Riepilogo dei risultati raggiunti

03	DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA TESTA COLLO E DEI TESSUTI MOLLI		NUMERO OBIETTIVI ASSEGNATI	PERCENTUALE DI CONSEGUIMENTO
	Dipartimento		19	100,0
0301	Oculistica	Ilari Marco	19	100,0
0302	Clinica otorinolaringoiatrica	Rizzo Santino	21	100,0
0303	Chirurgia maxillo-facciale	Spallaccia Fabrizio	18	100,0

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA" - TERNI

PROCESSO DI BUDGET ANNO 2017

Riepilogo dei risultati raggiunti

04	DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE	Dot. CARLETTI SANDRO	NUMERO OBIETTIVI ASSEGNATI	PERCENTUALE DI CONSEGUIMENTO
	Dipartimento			
0401	Neurochirurgia	Carletti Sandro	13	95,7
0402	Neurologia	Colosimo Carlo	22	97,7
0403	Neuroriabilitazione	Massetti Maria Assunta	18	100,0
0404	Neurofisiopatologia	Frondizi Domenico	8	94,7
			4	89,2

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA " - TERNI

PROCESSO DI BUDGET ANNO 2017

Riepilogo dei risultati raggiunti

05	DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE	Dot. ALESSANDRO PARDINI	NUMERO OBIETTIVI ASSEGNATI	PERCENTUALE DI CONSEGUIMENTO
	Dipartimento		17	97,6
0501	Cardiochirurgia	Pardini Alessandro	19	87,2
0502	Cardiologia	Boschetti Enrico	18	100,0
0503	Emodinamica	Dominici Marcello	15	100,0
0504	Elettrofisiologia	Donzelli Stefano	13	88,9
0505	Terapia Intensiva cardiologica (UTIC)	Boschetti Enrico	13	85,3
0506	Cardioanestesia (T.I.P.O.)	Boli Lorenzina	9	100,0
0507	Chirurgia toracica	Ragusa Mark	24	100,0
0508	Chirurgia vascolare	Ferilli Fiore	23	100,0

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA" - TERNI

PROCESSO DI BUDGET ANNO 2017

Riepilogo dei risultati raggiunti

06	DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	Dott. GIAMPAOLO PASSALACQUA	NUMERO OBIETTIVI ASSEGNATI	PERCENTUALE DI CONSEGUIMENTO
	Dipartimento		17	100,0
0601	Ostetricia e ginecologia	Passalacqua Giampaolo	26	100,0
0602	Clinica pediatrica	Crescenzi Francesco	14	93,6
0603	Neonatologia e patologia neonatale - T.I.N.	Crescenzi Francesco	12	100,0

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA " - TERNI

PROCESSO DI BUDGET ANNO 2017

Riepilogo dei risultati raggiunti

07	DIPARTIMENTO DI EMERGENZA URGENZA		NUMERO OBIETTIVI ASSEGNATI	PERCENTUALE DI CONSEGUIMENTO
0701	Anestesia e rianimazione	Belli Lorenzina	10	100,0
0701	Coordinamento sale operatorie	Belli Lorenzina	5	88,5
0702	Pronto soccorso accettazione astanteria	Parisi Giorgio	15	87,7
0704	Medicina d'urgenza	Ascani Alessandra	17	89,2

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA " - TERNI

PROCESSO DI BUDGET ANNO 2017

Riepilogo dei risultati raggiunti

08	DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA DI LABORATORIO E IMMUNOTRASFUSIONALE		NUMERO OBIETTIVI ASSEGNATI	PERCENTUALE DI CONSEGUIMENTO
	Dipartimento		7	95,5
0801	Immunoeematologia e trasfusionale	Scaccetti Augusto	7	100,0
0802	Laboratorio analisi	Scaccetti Augusto	6	87,5

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA " - TERNI

PROCESSO DI BUDGET ANNO 2017

Riepilogo dei risultati raggiunti

09 DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOLOGIA TERAPEUTICA ED INTERVENTISTICA		NUMERO OBIETTIVI ASSEGNATI	PERCENTUALE DI CONSEGUIMENTO
Dipartimento			
0901 Radiologia	Mancioi Francesco Antonio	6	100,0
0902 Neuroradiologia e R.M.N.	Caputo Nevla	14	82,2
0903 Medicina nucleare	Loreti Fabio	2	100,0

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA " - TERNI

PROCESSO DI BUDGET ANNO 2017

Riepilogo dei risultati raggiunti

	DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA DELL'APPARATO DIGERENTE E DI GASTROENTEROLOGIA	Dott. PARISI AMILCARE	NUMERO OGGETTIVI ASSEGNATI	PERCENTUALE DI CONSEGUIMENTO
	Dipartimento		18	100,0
1201	Fegato e chirurgia digestiva	Parisi Amilcare	29	100,0
1202	Gastroenterologia epatologica	Quartini Mariano	16	100,0
1203	Endoscopia digestiva	Della Spolecina Anselmo	10	100,0

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA " - TERNI

PROCESSO DI BUDGET ANNO 2017

Riepilogo dei risultati raggiunti

11 DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA	Dott. MARANZANO ERNESTO	NUMERO OBIETTIVI ASSEGNATI	PERCENTUALE DI CONSEGUIMENTO
Dipartimento		8	100,0
1101 Oncologia medica	Rolia Fausto	15	99,2
1102 Radioterapia	Maranzano Ernesto	6	100,0
1103 Istituto di anatomia patologica	Ascani Stefano	2	100,0

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA " - TERNI
BUDGET ANNO 2017
PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI PER IL COMPARTO SANITARIO

SEZIONE	COMPARTO	PERCENTUALE RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI
DIPARTIMENTO DI MEDICINA E SPECIALITA' MEDICHE		
MOD: CUPIDI ANNA (infermieri)		
Clinica medica	Almadori Luigina	100,0
Geriatria	Palozzo Lorella	100,0
Endocrinologia	Almadori Luigina	100,0
Malattie apparato respiratorio	Bellucci Tiziana	100,0
Medicina interna (piano terra)	Bonifazi Sandro	100,0
Clinica delle malattie infettive / Nefrologia degenza	Banconi Maurizio	100,0
Nefrologia ambulatoriale / Dialisi	vacante	100,0
Dermatologia	Quondamcarlo Margherita	100,0
Oncematologia	Patarni Lorella	100,0
Lungodegenza	Santuro Emanuela	100,0
Medicina del Lavoro	vacante	100,0
MOD: DE SANTIS PAOLO (Tecnici)		
Diabetologia, dietologia e nutrizione clinica	Chiarini Meri (in malattia)	100,0
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA E SPECIALITA' CHIRURGICHE		
MOD: ODDI SILVANA		
Polo urologico day week (degenze)	Falchetti Roberta	100,0
Polo urologico degenze e litotrossia	Donati Monica	100,0
Ortopedia e traumatologia / Chirurgia della mano	Palenga Loredana	100,0
DH e PS ortopedico	Bartolucci Rita	100,0
Chirurgia generale e specialità chirurgiche	Formichetti Giovanni	100,0
A.I. Chirurgia digestiva e Chirurgia breve	Corvi Fabrizio	100,0
Poliambulatori	Ceccarelli Anna Maria	100,0

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA TESTA COLLO E DEI TESSUTI MOLLI		CAROSAI A	PERCENTUALE RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI
MOD: PROIETTI AMBRA (Infermieri)			
DH Oculistico (servizio)	vacante		100,0
A.I. Dip. Testa collo e Chirurgia Toracica e Vascolare	Moretti Rita		100,0
Ambulatori di Chirurgia Vascolare e Endoscopia Toracica	Moretti Rita		100,0
MOD: MARINI CARLA (Tecnici)			
DH Oculistico (servizio-ORTOTISTE)	vacante		100,0
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE			
MOD: PROIETTI AMBRA (Infermieri)			
Neurologia e Stroke Unit	Borghetti Stefano		100,0
Neurochirurgia degenza	Aguzzi Alessandro		100,0
MOD: MARINI CARLA (Tecnici)			
Riabilitazione servizio	Marini Carla		100,0
MOD: DE SANTIS PAOLO (Tecnici)			
Neurofisiopatologia	Fanelli Cirzia		100,0
Neuroriabilitazione U.G.C.A.	Tortori Silvia		100,0
DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE			
MOD: SABATINI PAOLA			
Area Cardiologica reparto	Mirnicucci Virginia		100,0
Area Cardiologica week-hospital	Spera Oriana		100,0
Emodinamica, Cardiologia interventistica e Servizi Amb. Cardiologici	Sapora Laila		100,0
Terapia Intensiva cardiologica (UTIC) + Cardioanestesia (T.I.P.O.)	Cartincosso Iolangela		100,0
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE			
MOD: BIANCO MARIA ANTONIETTA			
Ginecologia degenza	Liberati Patrizia (dal 01/06/2017)		100,0
Ostetricia Rooming-in	Bruschini Nicoletta		100,0
Sala parto (infermieri)	De Vincenzi Denise		100,0
Sala parto (ostetriche)	De Vincenzi Denise		100,0
Sala operatoria ostetrica e ginecologia	De Vincenzi Denise		100,0
Pediatria	Liberati Patrizia/Piacentini Susanna (da		100,0
Neonatologia e T.I.N.	Piacentini Susanna		100,0
Centro salute donna	Perotti Daniela		100,0

STRUTTURA	CASALE	PERCENTUALE RACCOMUNDEMENTO OSTENTIVO
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA URGENZA		
MOD: PERUGINI D. / DI NARDO V.		97,9
Anestesia e rianimazione	Schirmi Mauro	89,5
Pronto Soccorso	Petralla gastone / Tiberi Monica	100,0
Medicina d'urgenza	Orlandi Emanuele	100,0
Area Medica (01/01/2017-28/05/2017)	Tiberi Monica	100,0
Area Medica (da 29/05/2017)	Orlandi Emanuele	100,0
DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA DI LABORATORIO		
MOD: DE SANTIS PAOLO (Tecnici)		94,1
Immunoeematologia e Trasfusionale (tecnici)	Gelosi Paola	88,2
Laboratorio Analisi	De Santis Paolo	100,0
MOD: SABATINI PAOLA (Infermieri)		100,0
Immunoeematologia e Trasfusionale (infermieri)	Fiocchi Rossana	100,0
DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI		
MOD: SABATINI PAOLA (Infermieri)		91,1
Angiografia (Infermieri)	Marcoccia Nevio	86,7
Medicina Nucleare	Marcoccia Nevio	100,0
TAC/RMN (Infermieri)	Marcoccia Nevio	86,7
MOD: CHIOCCIA SERGIO (Tecnici)		100,0
Radiologia (Tecnici)	vacante	100,0
Medicina Nucleare (Tecnici)	vacante	100,0
Angiografia e Neuroangiografia (Tecnici)	Pendola Aurora	100,0
RMN (Tecnici)	Ranetti Roberta	100,0
DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA		
MOD: CUPIDI ANNA		100,0
Oncologia Degenza	Proietti Cristina	100,0
Oncologia DH	Proietti Cristina	100,0
Radioterapia oncologica	Valentini Roberto	100,0
MOD: CHIOCCIA SERGIO (Tecnici)		100,0
Radioprotezione	Grilli Marco-In malattia	100,0
MOD: DE SANTIS PAOLO		100,0
Anatomia patologica	Stufara Stefania	100,0

STABILIMENTO	CORPUS	PERCENTUALE RAGGIUNGIMENTO GIEETIV
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA DELL'APPARATO DIGERENTE E DI GASTROENTEROLOGIA		
MOD: ODDI SILVANA		
Chirurgia digestiva e unità del fegato	Dottini Patrizia	100,0
Endoscopia operativa	Terribili Marina	100,0
AREA SALE OPERATORIE		
MOD: PROIETTI AMBRA		
Gruppo operatorio Piastra Nuova	Monti Riccardo	100,0
Gruppo operatorio Il piano, S. O. Oculistica; S. O. Poliambulatori	Perugini Lorella	100,0



AZIENDA
OSPEDALIERA
SANTA MARIA
TERNI

DIREZIONE SANITARIA



AZOSP.001.TR

Azienda Ospedaliera Terni

GEN 0052758

del 25/09/2018 ore 12:58:27

Protocollo generale - Registro: U

Al Direttore Generale
Dott. Maurizio Dal Maso

Oggetto: Risultati definitivi Budget 2017 – Centri Sanitari di Supporto

In relazione al processo di budget 2017 – Centri Sanitari di Supporto, preso atto che il Direttore Generale di questa Azienda con Del. n. 248 del 22/03/2018 ha valutato la performance della Direzione Sanitaria con un punteggio pari al 100%, ed essendo tale performance determinata dal corrispondente operato dei Centri Sanitari di Supporto,

si decide di assegnare a questi ultimi il medesimo punteggio del 100%.

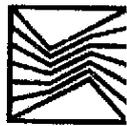
Distinti saluti

Il Direttore Sanitario
Dott. Sandro Fratini

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA" - TERNI

PIANO DEI CENTRI SANITARI DI SUPPORTO - ANNO 2017

COD	DESCRIZIONE	RESPONSABILE	PERCENTUALE RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI
1301	Servizio prevenzione e protezione	Angeli Renzo	100%
1302	Direzione medica di presidio ospedaliero	vacante	100%
1303	Farmacia	Costantini Monya	100%
1304	Istituto di medicina legale	Bacci Mauro	100%
1305	Servizio di psicologia	Lazzari David	100%
1306	Servizio assistenza infermieristica tecnica riabilitativa ostetrica	Agnese Barsacchi	100%
1307	Rischio Clinico	Vendetti Sandro	100%
1308	Formazione – Qualità - Comunicazione	Lorenzoni Luciano	100%



AZIENDA
OSPEDALIERA
SANTA MARIA
TERNI

DIREZIONE AMMINISTRATIVA



AZOSP.001.TR

Azienda Ospedaliera Terni

GEN **0052761** del 25/09/2018 ore 13:00:05
Protocollo generale - Registro: IT

Al Direttore Generale
Dott. Maurizio Dal Maso

Oggetto: Risultati definitivi Budget 2017 – Centri Amministrativi

In relazione al processo di budget 2017 – Centri Amministrativi, preso atto che il Direttore Generale di questa Azienda con Del. n. 248 del 22/03/2018 ha valutato la performance della Direzione Amministrativa con un punteggio pari al 100%, ed essendo tale performance determinata dal corrispondente operato dei Centri Amministrativi,

si decide di assegnare a questi ultimi il medesimo punteggio del 100%.

Distinti saluti

Il Direttore Amministrativo
Dott. Riccardo Brugnatta

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA" - TERNI

PIANO DEI CENTRI AMMINISTRATIVI - ANNO 2017

COD	DESCRIZIONE	RESPONSABILE	PERCENTUALE RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI
P020	Direzione risorse umane	Leoni Cinzia	100%
P030	S.S. Acquisizione beni e servizi	Angione Cinzia	100%
Q010	Direzione per le attività tecniche	Alessandrini Bruno	100%
Q015	Direzione risorse economiche ed attività alberghiere	Sarti Moreno	100%
Q020	P. O. Ufficio controllo di gestione e sistemi informatici	Pierotti Fabio	100%
Q030	Direzione affari generali e legali	Lorenzoni Andrea	100%
Q080	Direzione economica e di contabilità generale	vacante	100%