

A. O. Ordine Mauriziano								
								
S.C. CARDIOLOGIA								
	Osservato anno 2015		Osservato anno 2016		Obiettivi anno 2017			
dirigenti medici compreso direttore al 31 dicembre	20		20		20			Peso
PRODUZIONE/COSTI	Importi	n.	Importi	n.	Importi	n.	margin	40,00
OBIEETTIVO PRODUZIONE E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO		≥ 500.000	obiettivo raggiunto + 3.476.977			≥ 600.000		
Ricoveri Ordinari	10.502.028	1.845	11.881.309	1.949				
Ricoveri DH	194.093	334	212.899	352				
Prestaz Esterne	580.020	19.473	593.600	19.781				
TOTALE Produzione	11.276.141	21.652	12.687.808	22.082				
Consumo Farmaci	301.735,00		224.504,00					
Consumo Dispositivi	5.681.526,00		6.376.494,29					
Beni Sanitari e non	91.813,00		85.775,27					
TOTALE Costi	6.075.074		6.686.774					
Differenza (produzione costi)	5.201.067		6.001.035					
MARGINE	0,46		0,47				0,49	

A. O. Ordine Mauriziano						
S.C. CARDIOLOGIA						
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	Obiettivi anno 2017			
OBIETTIVI DIPARTIMENTALI						20,00
OBIETTIVO 10 Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati sacche restituite entro i tre giorni >80%		89%				
“Revisione dei percorsi assistenziali integrati con il dea e il dipartimento dei servizi e condivisione dei criteri di gestione dei flussi di pazienti nei reparti di degenza di area medica”	giugno-settembre 2016: raccolta, catalogazione e analisi dei percorsi effettivi esistenti, rilevazione delle criticità e dei problemi relativi ai ricoveri in Area Medica (ricoveri urgenti da DEA, ricoveri d'elezione, verifica dei criteri di appropriatezza)	ottobre-dicembre 2016: elaborazione di procedure trasversali condivise tra tutte le strutture di degenza dell'Area medica, DEA e Dipartimento dei Servizi, con ridefinizione dei criteri generali di ricovero, di trasferimento interno, di utilizzo flessibile dei lettisi prevede di procedere nel 2017 diffusione e adozione effettiva delle nuove procedure, il monitoraggio della loro corretta applicazione nella pratica quotidiana, l'analisi delle criticità e la proposta di eventuali soluzioni migliorative.				
<p>GARANTIRE I TEMPI DI ATTESA PER PRESTAZIONI AMBULATORIALI PER CITTADINI RESIDENTI ASLTO3 COME PREVISTO DAL "Programma di Area per il Governo dei Tempi di Attesa - Area Omogenea Torino Ovest" attraverso l'attivazione di modalità di gestione delle agende di prenotazione che consentano la garanzia dei tempi di attesa per le classi di priorità U e B e D per i cittadini appartenenti all'Area Omogenea Torino Ovest</p> <p>DGR n.17-4817 del 27 marzo 2017 “ Programma regionale per il Governo dei tempi di Attesa delle Prestazioni di specialistica Ambulatoriale per il triennio 2017-2019. Primi indirizzi alle Aziende Sanitarie Regionali della D.D. n.269 del 18/04/2017. le tre aziende ASL TO 3, AOU S. Luigi Gonzaga di Orbassano e ASO Ordine Mauriziano di Torino, sono state individuate come Area Omogenea Torino Ovest quale bacino geografico di garanzia per il soddisfacimento del bisogno dei cittadini in termini di erogazione di prestazioni specialistiche.</p> <p>Indicatore: tempi di attesa rilevato per le prestazioni previste nel Programma di Area per il Governo dei Tempi di Attesa dell'Area Omogenea Torino Ovest</p> <p>Standard: tempo di attesa inferiore o uguale a quanto previsto per il 100% delle prestazioni identificate nel Programma di Area per il Governo dei Tempi di Attesa dell'Area Omogenea Torino Ovest</p> <p>Al momento sono interessate le seguenti prestazioni: VISITA PNEUMOLOGICA TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE COLONSCOPIA successivamente saranno comunicate le altre tipologie di prestazioni.</p>						

A. O. Ordine Mauriziano						
S.C. CARDIOLOGIA						
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016		Obiettivi anno 2017		
<p>E' chiaramente esplicitato dalla DGR Regionale sottoindicata al fine di garantire il diritto di accesso alle prestazioni, il divieto di sospensione delle prenotazioni (chiusura delle agende) DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali</p>						

A. O. Ordine Mauriziano							
S.C. CARDIOLOGIA							
Osservato anno 2015		Osservato anno 2016		Obiettivi anno 2017			
OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali						40,00	
<p>OBIETTIVO 3.2 Tempi di attesa visita. Si rende necessario che le ASR. Intervengano ulteriormente sulla propria organizzazione aziendale al fine di assicurare le prestazioni individuate entro gli standard stabiliti a livello regionale.</p> <p>DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali</p>		150-180gg		48gg		<p>30gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%</p>	
<p>OBIETTIVO 3.2 Elettrocardiogramma Si rende necessario che le ASR. Intervengano ulteriormente sulla propria organizzazione aziendale al fine di assicurare le prestazioni individuate entro gli standard stabiliti a livello regionale.</p> <p>DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali</p>						<p>30gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%</p>	

A. O. Ordine Mauriziano							
S.C. CARDIOLOGIA							
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	Obiettivi anno 2017				
OBIETTIVO 3.2 Tempi di attesa esecuzioni 1) ecocardiogramma dinamico (olter) 2) elettrocardiogramma da sforzo Si rende necessario che le ASR. Intervengano ulteriormente sulla propria organizzazione aziendale al fine di assicurare le prestazioni individuate entro gli standard stabiliti a livello regionale. DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	1) 260gg 2) 100 gg	46gg	40gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%				
OBIETTIVO 2.2 Tempestività dell'effettuazione dell'angioplastica percutanea su pazienti con diagnosi con IMA STEMI DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	Raggiunto				> 85%		
OBIETTIVO 3.1 Tempi di attesa interventi Angioplastica coronarica DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	obiettivo non raggiunto codice di priorità B				codice priorità A < 30 gg =>90%		
Ridurre i ricoveri in regime di DH finalizzati alla sola diagnosi	61/334 =18,3%	0,29					

A. O. Ordine Mauriziano								
S.C. CARDIOLOGIA								
	Osservato anno 2015		Osservato anno 2016		Obiettivi anno 2017			
OBIETTIVO 6.5 Numero esecuzioni prelievo cornee effettuati nel 2017 / totale decessi ospedalieri nel 2017 DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	2,8% azienda		18 donazioni	22 donazioni	24 donazioni			
OBIETTIVO 9 Applicazione delle linee guida aziendali sulla corretta redazione, conservazione e archiviazione della documentazione sanitaria. Incrementare la completezza e leggibilità di referti Numero di cartelle consegnate agli uffici competenti per il rilascio della copia al paziente entro i termini previsti (sette giorni dalla dimissione).			Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche di ricovero ordinario inferiori/uguali a 10gg per tutte le strutture di degenza	17 gg (UTIC 34 gg)	Sarà valutato positivamente un miglioramento del 50% rispetto all'anno precedente accompagnato da una analisi del processo ed evidenza delle criticità			
OBIETTIVO 20 Nota regione piemonte del 22 marzo 2016 avente ad oggetto "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) per l'anno 2016 " Indicatore n. 14. Consumo del gel idroalcolico/1000 giorni di assistenza. Le Aziende promuovono interventi efficaci per l'igiene delle mani in proporzione al numero di pazienti assistiti. Alle aziende è richiesto di realizzare un programma di prevenzione del rischio infettivo ed attivare gli indicatori condivisi a livello regionale la cui sintesi è trasmessa ai fini della valutazione annuale da parte della Direzione Generale.	osservato azienda 18,96		20 litri ogni mille giorni di assistenza					
TOTALE PESO ASSEGNATO								100,00
IN MONITORAGGIO	2016							

A. O. Ordine Mauriziano							
							
S.C. CARDIOLOGIA							
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	Obiettivi anno 2017				
Peso Medio Ricoveri Ordinari	2,93						
Num. gg Ricoveri Ordinari	8.292						
Degenza media	4,25						
OBIETTIVO 8 Ridurre il numero di ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatezza							
File F distribuito	19.806						
Si riconosce la maggiore produzione ottenuta nell'anno 2016. L'incremento richiesto nel 2017 è condizionato all'inserimento di nuove risorse. Fermo restando l'impegno di ciascuna struttura al miglioramento del margine							
24 luglio 2017		FIRMATO IN ORIGINALE					