


 S.C. OTORINOLARINGOIATRIA								
	Osservato anno 2014		Osservato anno 2015		Osservato anno 2016			
dirigenti medici compreso il direttore	7		7					peso
PRODUZIONE/COSTI	Importi	n.	Importi	n.	Importi	n.	produzione teorica	15,00
OBIETTIVO PRODUZIONE/COSTI E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO				≥900.000	obiettivo non raggiunto		-143.089	
Ricoveri Ordinari	1.090.779,00	361	1.079.429,20	342	1.340.181,40	401		
Ricoveri DH	360.952,00	295	345.066,00	260	297.877,00	231		
Prestaz Esterne	295.145,30	18.406	275.145,30	17.490	240.532,90	15.406		
TOTALE Produzione	1.746.876	19.062	1.699.641	18.092	1.878.591	16.038	1.731.084	
Consumo Farmaci	35.721,00		32.616,00		42.178,00			
Consumo Dispositivi	127.816,00		128.624,00		167.550,19			
Beni Sanitari e non	17.366,66		19.930,40		14.987,80			
TOTALE Costi	180.904		181.170		224.716			
Differenza (produzione costi)	1.565.973		1.518.470		1.653.875			
MARGINE	0,896		0,893		0,893		0,91	
OBIETTIVI DIPARTIMENTALI								30,00
OBIETTIVO 10 Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati sacche restituite entro i tre giorni >80%				100%				OK
Razionalizzazione nell'utilizzo e nella assegnazione delle sale operatorie e delle relative risorse alle SS.CC. Del dipartimento.					report bimestrale utilizzo sale contenente n. sedute saltate e n. sforamenti e motivazione			OK
OBIETTIVO 25 Ciascun Dipartimento proponga un progetto di riorganizzazione delle aree ambulatoriali finalizzato al rientro dell'attività intramoenia allargata a pari risorse strutturali. Con il coordinamento della Direzione Medica di presidio					Presenza di progetto Dipartimentale di rientro dell'attività intramoenia allargata 30/09/2016			OK

 S.C. OTORINOLARINGOIATRIA					
	Osservato anno 2014	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016		
<p>Azzeramento delle agende cartacee di prenotazione ove presenti</p> <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)</p> <p>DGR n° 30-3307 del 16 maggio 2016: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali</p>	<p>misura prevista dal Piano triennale per la prevenzione della corruzione 2016-2018</p>				OK

 S.C. OTORINOLARINGOIATRIA					
	Osservato anno 2014	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016		
OBIE TTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali					25,00
OBIE TTIVO 3 Ricondurre il valore dei tassi di ospedalizzazione a quelli previsti dalla programmazione regionale. Contenimento delle giornate di degenza pre-intervento per ricoveri chirurgici programmati. N° ricoveri con degenza preoperatoria <1 gg (in elezione) escluso fuori regione	100%(205/205)	98,93% (278/281)	100,00	99,60%	OK
OBIE TTIVO 7 Numero esecuzioni prelievo cornee effettuati nel 2016 / totale decessi ospedalieri nel 2016 DGR n° 12-2021 del 5 agosto 2015: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	Sensibilizzare il personale medico e infermieristico dei reparti di ricovero, affinché venga prospettata sempre, in caso di decesso, la possibilità di donazione di cornee Applicare in tutti i casi di decesso presso il proprio reparto i criteri per la selezione dei donatori ed in caso di possibilità di donazione richiedere il consenso ai famigliari		2,8% (azienda)	> 2%	OK
OBIE TTIVO 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).	Rispettano i tempi di consegna della cartella di ricovero ordinario (≤ 10 gg): neurologia, cardiologia, chirurgia vascolare, medicina d'urgenza.		Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche di ricovero ordinario inferiori/uguali a 10gg per tutte le strutture di degenza	27gg	NO

 S.C. OTORINOLARINGOIATRIA					
	Osservato anno 2014	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016		
<p>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 "</p> <p>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.</p>	<p>Numero gel idroalcolico/giorni di assistenza</p> <p>l'indicatore fornisce un'informazione indiretta dell'adesione degli operatori sanitari alla procedura di igienizzazione delle mani in funzione delle dimensioni di assistenza prestata.</p>	<p>osservato azienda 18,96</p>	<p>20 litri ogni mille giorni di assistenza</p>		<p>NO</p>
<p>OBIETTIVO 24 D.G.R. n. 51 -2485 del 23 novembre 2015 " Individuazione centri HUB e avvio della ridefinizione delle attribuzioni dei Centri autorizzati alla prescrizione dei farmaci oncologici sottoposti a registro AIFA" nella quale sono stati identificati i Centri Hub della rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta. Gli interventi previsti in questo provvedimento sono in attuazione di quanto previsto nella tabella di "Individuazione delle Azioni" trasmessa dalla Direzione regionale sanità al TAvolo Tecnico per la verifica degli adempimenti regionali ed al Comitato Permanente per la verifica dei Livelli essenziali di Assistenza.</p>	<p>Requisiti dei centri individuati sono:</p> <p>Presenza di un gruppo interdisciplinare Cure (GIC)</p> <p>Adozione di un percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) approvato.</p> <p>Funzionamento del centro accoglienza (CAS), in grado di garantire in modo coordinato e tempestivo gli esami di diagnosi e stadiazione</p> <p>Per la valutazione del volume di attività sono analizzati i dati di produzione dei singoli presidi ospedalieri basandosi sulle Schede di dimissione ospedaliera (SDO) degli ultimi tre anni raffrontate con i rispettivi DRG di pertinenza per ciascun tipo di tumore trattato.</p>	<p>A.O. Ordine Mauriziano centro HUB per le seguenti patologie tumorali.</p> <p>Tumore alla mammella centro sottoposto a monitoraggio per i prossimi 24 mesi</p> <p>Tumori colon retto, Tumori dello stomaco, Tumori del pancreas e delle vie biliari,</p> <p>Tumori del fegato con A.O.U. San Luigi di Orbassano con la costituzione di un unico GIC interaziendale</p> <p>Tumori ginecologici centro sottoposto a monitoraggio per i prossimi 24 mesi</p> <p>Tumori cutanei, Tumori della testa e del collo,</p> <p>Tumori della tiroide e delle ghiandole endocrine centro di riferimento regionale per i trattamenti di medicina nucleare</p> <p>Tumori urologici</p>	<p>Ciascuna struttura partecipi per la parte di competenza alla rete oncologica e e garantisca il proprio apporto per la corretta applicazione di quanto previsto nella DGR</p>		<p>OK</p>
TOTALE PESO ASSEGNATO					70

 S.C. OTORINOLARINGOIATRIA							
	Osservato anno 2014		Osservato anno 2015		Osservato anno 2016		
IN MONITORAGGIO							
	2014	2015	2016	2017			
Peso Medio Ricoveri Ordinari	1,14	1,2	1,36				
Num. gg Ricoveri Ordinari	1.402	1.342	1.523				
OBIETTIVO 8 Ridurre il numero di ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatezza	1/78 =1,28%	3/51 =5,1%					
File F distribuito	832,67	934,14	1.156,42				