A.O. Ordine Mauriziano

S.S.D. REUMATOLOGIA

	Osservato anno 2017		Osservato anno 2018		Obiettivi anno 2019				
dirigenti medici compreso direttore	4		4		5				
OBIETTIVO PRODUZIONE/COSTI E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO	≥600.000 - 285.600 obiettivo non raggiunto		mantenimento produzione anno 2016 OK miglioramento dell'efficienza		> 600.000 euro cardiologia miglioramento dell'efficienza > 5.578.577 dipartimentale			Peso	verifica raggiungimento
PRODUZIONE/COSTI	Importi	n.	Importi	n.	Importi	n.	margine	20	20
Ricoveri Ordinari	329.517	83	376.090	91	376.956	89			
Ricoveri DH	443.422	149	513.528	178	517.765	184			
Prestaz Esterne	231.159	13.036	265.402	14.690	309.478	16.740			
TOTALE Produzione	1.004.098	13.268	1.155.020	859.619	1.204.199	859.619			
Consumo Farmaci	890.191,00		864.528,00		763.372,00				
Consumo Dispositivi	16.647,00		17.960,00		25.579,00				
Beni Sanitari e non	4.234,00		6.509,00		7.503,00				
TOTALE Costi	911.072		888.997		796.454				
Differenza (produzione costi)	93.026		266.023		407.745				
MARGINE	0,093		0,230		0,339			0,30	
OBIETTIVI DIPARTIMENTALI								30	30
Velocizzare il ricovero da pronto soccorso Deliberazione della Giunta Regionale 7 aprile 2011, n. 18-1831 "attuazione piano di rientro, interventi e misure di riorganizzazione del sistema della rete di Emergenza Ospedaliera della Regione Piemonte. **Rispetto dell'accordo interno relativo alla necessità di posti letto in area medica.**			≥ 11 posti letto per il pronto soccorso esclusi i giorni festivi		OK			DATI DMPO	OK
Aumento della Attività di Distribuzione Diretta dei Farmaci alla dimissione da RO/DH e Visita Ambulatoriale (L. 405/2001 e s.m.i.)					>50% rispetto all'anno precedente			42,82 obiettivo raggiunto relazione farmacia da fonte dati regione	OK

A.O. Ordine Mauriziano

S.S.D. REUMATOLOGIA

	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018	Obiettivi anno 2019		
"Percorsi di cura integrati condivisi tra Dipartimento di Area Medica, Dipartimento di Emergenza e Accettazione, Dipartimento dei Servizi", con l'aggiornamento delle procedure correlate Descrizione sintetica del progetto: ridefinizione del gruppo di lavoro con inserimento di nuove figure professionali rappresentative di tutte le Strutture e Servizi coinvolti nel progetto, analisi dei percorsi effettivi e delle procedure organizzative di comune interesse, rilevazione delle criticità e proposta di soluzioni migliorative (per le aree ambulatoriali e di degenza in Area Medica), condivisione e diffusione di nuove procedure trasversali condivise tra tutte le strutture di degenza dell'Area medica, DEA e Dipartimento dei Servizi Indicatore di risultato: report finale con presentazione formale di nuove procedure condivise altre Strutture coinvolte: oltre alle Strutture afferenti al Dipartimento Medico, il progetto coinvolge il DEA e il Dipartimento dei Servizi			La versione finale del documento "Procedure di continuità assistenziale" è stata consegnata alla Direzione Sanitaria ed è stata inserita in Intranet aziendale (Direzione Medica > NOCC), insieme a numerosi allegati (Informative per l'utenza, Registro trasferimenti in Strutture esterne, Modulistica varia).		OK
Obiettivo: Chiusura e predisposizione all'archiviazione delle cartelle cliniche attraverso procedura informatizzata Linee di indirizzo della Sanità Digitale Piemontese Progetti regionali 2018-2020"			100% al 31/12/2019 per il Dipartimento Medico Indicatore: n° di cartelle con indice e SDO firmate digitalmente/ n° dimessi %	Avviata	OK
Attivazione della Cartella Clinica Elettronica Integrata di Ricovero Ordinario e Day Surgery Linee di indirizzo della Sanità Digitale Piemontese Progetti regionali 2018-2020"			Indicatore: n° di CCEI/ n° passaggi % (per passaggio si intende il fatto che il paziente durante il ricovero sia stato in carico alla SC) 100% entro il 31/12/2019	Attivata	
comprese quelle di libera professione, entro giugno 2019, secondo le regole previste dal nuovo sistema CUP Regionale Unico ed Integrato. Atto di adesione del 3 giugno 2019 prot. n. 006326 "Convenzione di affidamento realizzazione servizio Unico ed integrato per la gestione delle prenotazioni sanitarie". Delibera del Direttore Generale n° 00429 del 3 giugno 2019 "Convenzione di affidamento realizzazione servizio Unico ed integrato per la gestione delle prenotazioni sanitarie: adesione e nomina Nucleo Tecnico Aziendale"			1) presenza di agende con prestazioni con diversa denominazione e uguale numero catalogo regionale 2) presenza di agende "miste" con accessi per esterni e per interni 3) presenza di agende nominative per medico (escluse quelle di libera professione)	Obiettivo OK si veda relazione finale direttore generale	OK

A.O. Ordine Mauriziano

S.S.D. REUMATOLOGIA

	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018	Obiettivi anno 2019		
OBIETTIVI CLINICI CHOOSING WYSLEY				**30,00**	**30,00**
Capillaroscopia l'utilizzo di una tecnica specialistica in maniera mirata permette una piu' precoce diagnosi della eventuale patologia autoimmune identificata			N° Capilaroscopie per esterni 2018 = 244 /14.689 N° Capillaroscopie per interni 2018 = 23 N° Capillaroscopie per esterni 2019 = 588 / 16.740 N° Capillaroscopie per interni 2019 = 29	relazione direttore agli atti	**OK**
Ecografia articolare piu' rapida e snella impostazione del quadro clinico, riduzione delle liste di attesa			N° ecografie articolari 2018 = N° 1204 /14.689 N° ecorafie articolari 2019 = N° 1208 /16.740		
OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali				**20,00**	**6,50**
OBIETTIVO: Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera ATC =J01 antibatterici per uso sistemico in ambito ospedaliero con richiesta motivata (Togeciclina, Ceftolozano/tazobactam, Meropenem, Ertapenem, Ceftobiprolo, Dalbavancina ,Daptomicina) DGR n° 4-92 del 19 luglio 2019: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	**prescrizioni terapeutiche indirizzate verso farmaci più costosi giustificati da esigenze di cura non altrimenti perseguibili in modo egualmente efficace è richiesta al Direttore Generale una dettagliata relazione con la quale si documenta in maniera oggettiva tale circostanza.**		**non raggiunto dall'azienda relazione farmacia da flussi regionali**	**KO**
gestione dei dispositivi medici specialisti e dei medicinali attraverso depositi informatizzati			per ogni magazzino almeno il 90% dei materiali deve presentare una giacenza fisica uguale a quanto registrato informaticamente.	**relazione direttore farmacia**	**NV**
OBIETTIVO Nota regione piemonte "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) per l'anno 2019 " Consumo del gel idroalcolico20L/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.			20 litri ogni mille giorni di assistenza	**15,6 L / dipartimento**	**KO**
TOTALE PESO ASSEGNATO				**100,00**	**86,50**

A.O. Ordine Mauriziano

S.S.D. REUMATOLOGIA

	Osservato anno 2017		Osservato anno 2018		Obiettivi anno 2019		
IN MONITORAGGIO		**2.017**	**2.018**	**2.019**			
Num. gg Ricoveri Ordinari		328	363	441			
Peso Medio Ricoveri Ordinari		1,7	1,6	1,6			
Degenza media		4					
File F distribuito			**1.239.948,00**	**969.886,00**			
Intervallo di turnover			**11,59**	**11,41**			
Tasso di occupazione reale			**24,86**	**30,21**			
indice di rotazione dimessi			**23,00**	**22,50**			
media letti			**21**	**21**			
rapporto volumi concordati della libera professione/ attività istituzionale.			**dati direzione medica di presidio**				
OBIETTIVO Ricondurre il valore dei tassi di ospedalizzazione a quelli previsti dalla programmazione regionale.	ATTESO 2,6		ATTESO 2,6 osservato 3,76	4gg			