


 A.O. Ordine Mauriziano <b>S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE GENERALE</b>								
	Osservato anno 2016		Osservato anno 2017		Osservato anno 2018			
n. dirigenti medici compreso il direttore al 31 dicembre	21		22		21			peso assegnato
<b>A PRODUZIONE</b>	Importi	n.	Importi	n.	Importi	n.	margine	<b>20,00</b>
OBIETTIVO PRODUZIONE E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO	obiettivo non raggiunto -143.089		≥600.000	1.049.355 obiettivo raggiunto	mantenimento produzione miglioramento efficienza + 2.411.551 produzione			
Ricoveri Ordinari	730.263	70	1.033.262	89	1.020.032	83		
Prestaz Esterne	76.505	1.598	64.429	1.527	25.795	737		
<b>TOTALE Produzione</b>	<b>806.768</b>	<b>1.668</b>	<b>1.097.691</b>	<b>1.616</b>	<b>1.045.827</b>	<b>820</b>		
Consumo Farmaci	231.786		236.660		293.373			
Consumo Dispositivi	164.698		195.434		184.899			
Beni Sanitari e non	110.907		110.191		135.822			
<b>TOTALE Costi</b>	<b>507.391</b>	<b>0</b>	<b>542.285</b>		<b>614.094</b>			
Differenza (produzione costi)	299.377	1.668	555.406		431.733			
<b>MARGINE</b>	<b>0,580</b>		<b>0,580</b>		<b>0,580</b>		<b>0,59</b>	
n. interventi	9.341		12.577		10.322,00			
tasso operatorio	445		572		492			
Attivazione parto in analgesia								<b>NO</b>

 A.O. Ordine Mauriziano <b>S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE GENERALE</b>						
	Osservato anno 2016	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018			
<b>OBIETTIVI DIPARTIMENTALI</b>						<b>30,00</b>
<b>OBIETTIVO 10</b> Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati sacche restituite entro i tre giorni >80%	<b>65%</b>	<b>36,60%</b>			<b>68%</b>	<b>NO</b>
Obiettivo. Contenimento della spesa aziendale per l'acquisto di Dispositivi medici DGR n° 26-6421 sel 26 gennaio 2018: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali				mantenimento della spesa dispositivi dell'anno 2017		<b>OK</b>
Completamento da parte di tutti i funzionari di struttura complessa e semplice della dichiarazione pubblica di interesse DGR n° 26-6421 sel 26 gennaio 2018: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali nota del 5 aprile 2018 inviata dal Direttore Generale ai Direttori.						<b>OK</b>

 A.O. Ordine Mauriziano <b>S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE GENERALE</b>				
	Osservato anno 2016	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018	
<b>OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali</b>				<b>30,00</b>
<b>OBIETTIVO</b> Degenza pre-intervento per le fratture di femore (pazienti 65 anni) inferiore a due giorni dall'ammissione in almeno nel 70% dei casi DGR 21 del 26 gennaio 2018: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali		85,78		70% OK
<b>OBIETTIVO</b> 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).	29gg	19gg		12gg 0,50%
<b>OBIETTIVO: Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera</b> ATC =J01 antibatterici per uso sistemico in ambito ospedaliero con richiesta motivata (Togeciclina, Cefotolozano/tazobactam, Meropenem, Ertapenem, Ceftobipolo, Dalbavancina ,Daptomicina) ATC=J02 antimicotici per uso sistemico in ambito ospedaliero (Anfotericina B, Anidulafungina, Micafungin, Isavuconazolo) DGR n° 26-6421 del 26 gennaio 2018: 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.	OK
<b>Progetto miglioramento della qualità dell'assistenza nei reparti di terapia intensiva del Piemonte che utilizza il network di raccolta dati GIVITI</b> <b>Indicatori:</b> esito sulla mortalità aggiustata per gravità mediana della durata della terapia empirica		<b>Indicatori:</b> esito sulla mortalità aggiustata per gravità mediana della durata della terapia empirica	<b>Indicatori:</b> esito sulla mortalità aggiustata per gravità mediana della durata della terapia empirica	OK

 A.O. Ordine Mauriziano <b>S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE GENERALE</b>							
		Osservato anno 2016	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018			
<b>OBIETTIVO</b> Incrementare il rapporto morti encefaliche segnalate dalle rianimazioni/morti encefaliche avvenute nelle rianimazioni L'obiettivo regionale prevede che vengano segnalate tra il 20 e il 40% delle morti encefaliche nei deceduti ricoverati in rianimazione  <b>DGR n° 26-6421 del 26 gennaio 2018:</b> Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali				n. morti encefaliche segnalate nei reparti di rianimazione/n. decessi di soggetti ricoverati nei reparti di rianimazione con una patologia con l'evoluzione verso la morte encefalica > 20% - <40%			<b>OK</b>
<b>OBIETTIVO:</b> Numero esecuzioni prelievo cornee effettuati nel 2018 / totale decessi ospedalieri nel 2018 <b>DGR n° 26-6421 del 26 gennaio 2018:</b> Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali			<b>24 donazioni</b>	<b>24 donazioni</b> <b>&lt;33% opposizione alla donazione</b>	<b>49 donazioni</b>		<b>OK</b>
<b>OBIETTIVO</b> Nota regione piemonte del avente ad oggetto "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) per l'anno 2018 " Prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza. Rispetto degli standard stabiliti dal sistema regionale degli indicatori.  <b>Indicatore n. 6.</b> A) Tasso di incidenza di batteriemie /1000 giorni CVC B) incidenza VAP /1000 giorni ventilazione nelle Terapie Intensive dell'Azienda e analisi del dato di incidenza e mortalità rispetto ai dati regionali				Disponibilità del tasso di incidenza di batteriemie/1000giorni CVC e incidenza VAP/1000 giorni ventilazione assistita in tutte le terapie intensive dell'azienda. Disponibilità dell'analisi del dato di incidenza e mortalità rispetto ai dati regionali GiVITI commentato in relazione al trend degli ultimi 4 anni.			<b>OK</b>
<b>OBIETTIVO</b> Nota regione piemonte "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) per l'anno 2018 "  <b>Indicatore n. 11.</b> Implementazione ed esito di una attività di antibiotico stewardship.						partecipazione al corso	<b>OK</b>

 A.O. Ordine Mauriziano <b>S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE GENERALE</b>							
	Osservato anno 2016		Osservato anno 2017		Osservato anno 2018		
<b>OBIETTIVO</b> Nota regione piemonte avente ad oggetto "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) per l'anno 2018" Indicatore n. 12. Consumo del gel idroalcolico 20L/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				39,9	OK
<b>TOTALE PESO ASSEGNATO</b>							<b>80,00</b>
<b>IN MONITORAGGIO</b>							
<b>Peso Medio Ricoveri Ordinari</b>	2.017	2018					
	4,81	5,14					