




| A. O. Ordine Mauriziano | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|--|--------|---|--------|----------|-------|----------------|-------------------------|---|----------|-------|
| S.C. CARDIOLOGIA | | | | | | | | | | | | | |
| | Osservato anno 2019 | | Osservato anno 2020 | | Osservato 2021 | | | | Obiettivi 2022 | | | | |
| dirigenti medici compreso direttore al 31 dicembre | 18 | | 19 | | 21 | | | | | | | | |
| OBIETTIVO PRODUZIONE E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO | > 600.000 euro cardiologia miglioramento dell'efficienza > 5.578.577 dipartimentale | | per l'anno in corso si ritiene di tenere monitorato il margine di efficienza che deve essere almeno pari a quello corrispondente all'anno 2019 | | mantenimento margine 2020 in attesa di disposizioni regionali | | | | Peso | Verifica raggiungimento | mantenimento della produzione anno 2019 e del margine di efficienza | | Peso |
| PRODUZIONE/COSTI | Importi | n. | Importi | n. | Importi | n. | marginie | 30,00 | 30,00 | Importi | n. | marginie | 30,00 |
| Ricoveri Ordinari | 13.339.324 | 1.926 | 14.410.129 | 1.801 | 19.162.354 | 2.170 | | | | | | | |
| Ricoveri DH | 359.610 | 396 | 165.816 | 206 | 304.884 | 427 | | | | | | | |
| Prestaz Esterne | 510.812 | 16.375 | 381.688 | 11.234 | 609.014 | 17.716 | | | | | | | |
| TOTALE Produzione | 14.209.746 | 18.697 | 14.957.633 | 13.241 | 20.076.252 | 20.313 | | | | | | | |
| Consumo Farmaci | 237.870,00 | | 185.058,00 | | 327.300,00 | | | | | | | | |
| Consumo Dispositivi | 7.462.298,00 | | 6.716.298,00 | | 9.859.438,00 | | | | | | | | |
| Beni Sanitari e non | 141.028,00 | | 175.754,00 | | 182.953,00 | | | | | | | | |
| TOTALE Costi | 7.841.196 | | 7.077.110 | | 10.369.691 | | | | | | | | |
| Differenza (produzione costi) | 6.368.550 | | 7.880.523 | | 9.706.561 | | | | | | | | |
| MARGINE | 0,45 | | 0,53 | | 0,48 | | | | | | | | |


| A. O. Ordine Mauriziano | | | | | | | | | |
|---|---------------------|---------------------|---|--|--------------|----------------|---|--------------|--|
| S.C. CARDIOLOGIA | | | | | | | | | |
| | Osservato anno 2019 | Osservato anno 2020 | Osservato 2021 | | | Obiettivi 2022 | | | |
| OBIETTIVO AZIENDALE | | | | | 10,00 | 10,00 | | 10,00 | |
| <p>Gli obiettivi generali della strategia qui sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • migliorare l'outcome clinico (attraverso politiche di ottimizzazione ed appropriatezza della terapia antibiotica) • ridurre la durata delle terapie e la quantità di antibiotici somministrati in termini di DDD (defined daily dose) per 1000 giornate di degenza • strategie di carbapenems-sparing • ridurre gli effetti collaterali farmaco-correlati • contenere i costi • ridurre la frequenza delle infezioni da microrganismi resistenti agli antibiotici • ridurre la frequenza di infezioni associate all'assistenza sanitaria ospedaliera e comunitaria <p>Fonte dati farmacia da piattaforma regionale</p> | | | Riduzione/mantenimento di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero nel 2021 rispetto al 2020 con particolare attenzione al risparmio dei carbapenemi I consumi vengono calcolati in DDD/1000 giornate di degenza. Riduzione/mantenimento del consumo ospedaliero di fluorochinoloni nel 2021 rispetto al 2020. | | | OK | Riduzione 5% del consumo aziendale di meropenem calcolato in DDD/100giornate di degenza nel 2022 vs 2021. mantenimento del consumo aziendale di levofloxacine uso EV calcolato IN DDD/100 giornate di degenza nel 2022 vs 2021 . | | |
| OBIETTIVI DIPARTIMENTALI | | | | | 20,00 | 10,00 | | 20,00 | |
| <p>Migliorare l'utilizzo del sangue ed aumentare la sicurezza del paziente nel percorso trasfusionale</p> <p>Indicatori</p> <p>% restituzione sacche oltre le 72 ore < 20%</p> | 87% | 41% | 48% | | | KO | | | |
| <p>Velocizzare il ricovero da pronto soccorso</p> <p>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.</p> <p>Rispetto dell'accordo interno relativo alla necessità di posti letto in area medica.</p> | OK | no 2020 | NO 2021 | | | | OK 2022 | | |

|  A. O. Ordine Mauriziano | | | | | | | |
|---|---|---------------------|---|--|-----------|---|--|
| S.C. CARDIOLOGIA | | | | | | | |
| | Osservato anno 2019 | Osservato anno 2020 | Osservato 2021 | | | Obiettivi 2022 | |
| 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 | no 2020 | Delta% n° dispensazioni annuali/n°gg lavorati anno 2021 vs 2020=+20% Attività multidisciplinare clinici e infermieri e S.C. Farmacia su identificazione coorti di pazienti con presa in carico da parte dell'azienda per i direttori che effettuano dimissioni con prescrizione RO/DH/ambulatorio e S.C. Farmacia. | | OK | almeno il mantenimento anno 2021 Attività multidisciplinare clinici e infermieri e S.C. Farmacia su identificazione coorti di pazienti con presa in carico da parte dell'azienda per i direttori che effettuano dimissioni con prescrizione RO/DH/ambulatorio e S.C. Farmacia. | |

|  A. O. Ordine Mauriziano | | | | | | | |
|---|---------------------|---------------------|------------------|--------------|----------------|--|--------------|
| S.C. CARDIOLOGIA | | | | | | | |
| | Osservato anno 2019 | Osservato anno 2020 | Osservato 2021 | | Obiettivi 2022 | | |
| OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali | | | | 40,00 | 30,00 | | 40,00 |
| 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. in alternativa : Erog. 2015 +30% Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali | 82gg | 37gg | 45gg (2015+ 30%) | | OK | | |
| Tempi di attesa 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. Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali | accesso diretto | accesso diretto | | | OK | | |
| Tempi di attesa ecocolodopplergrafia cardiaca 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. Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali | 85gg | 65gg | 53gg | | 0,50 | | |

|  A. O. Ordine Mauriziano | | | | | | | |
|--|---------------------|---------------------|-------------------------------|--|----|----------------|--|
| S.C. CARDIOLOGIA | | | | | | | |
| | Osservato anno 2019 | Osservato anno 2020 | Osservato 2021 | | | Obiettivi 2022 | |
| <p>Tempi di attesa test cardiovascolare da sforzo con cicloergonometro o con pedana mobile. 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. Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali 40 GG</p> | 20gg | 21gg | 28gg (2015+ 30%) | | OK | | |
| <p>Tempi di attesa esecuzioni 1) elettrocardiogramma dinamico (olter) 2) elettrocardiogramma da sforzo 40GG Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali</p> | 125gg | 39gg | 54gg | | KO | | |
| <p>Coronarografia. 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. Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali codice priorità A max 30 gg >90% codice priorità B=max 60gg >90%</p> | 82% 74% | 88,7% 71% | 427/592 72,13% 104/212 49% | | KO | | |

| A. O. Ordine Mauriziano | | | | | | | | |
|--|-----------------------|--|---|---|---|-----|----------------|---|
| S.C. CARDIOLOGIA | | | | | | | | |
| | Osservato anno 2019 | | Osservato anno 2020 | | Osservato 2021 | | Obiettivi 2022 | |
| <p>Tempestività dell'effettuazione dell'angioplastica percutanea su pazienti con diagnosi con IMA STEMI > 85%</p> <p>Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali</p> | 48% | | 96% | | 96,82% entro due giorni 63,69 entro 90 minuti | | OK | |
| <p>Tempi di attesa interventi Angioplastica coronarica CODICE A > 90 CODICE B > 60</p> <p>Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali</p> | 86% 72% | | 89,12 65% | | 74,3% 46,03% | | KO | |
| <p>gestione dei dispositivi medici specialisti e dei medicinali attraverso depositi informatizzati 2019 N.V.</p> | | | <p>per ogni magazzino almeno il 90% dei materiali deve presentare una giacenza fisica uguale a quanto registrato informaticamente.</p> <p>Definita procedura aziendale</p> | <p>gestione dei dispositivi medici specialistici e dei medicinali ad alto costo (90% dei materiali deve presentare giacenza fisica uguale a quanto registrato informaticamente) ove possibile dettagliare un obiettivo individuale - collaborazione S.C. Farmacia</p> | <p>A causa della recrudescenza COVID (quarta ondata) non è stato possibile eseguire gli inventari nei depositi informatizzati dislocati presso reparti.</p> | | NV | <p>gestione dei dispositivi medici specialistici e dei medicinali ad alto costo (90% dei materiali deve presentare giacenza fisica uguale a quanto registrato informaticamente) ove possibile dettagliare un obiettivo individuale - collaborazione S.C. Farmacia</p> |
| <p>Nota regione piemonte "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) "</p> <p>Consumo del gel idroalcolico 20L/1000 giorni di assistenza.</p> <p>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> | 15,6 L / dipartimento | | Obiettivo OK (L.99 azienda) | | (L.58,58/1000gg degenza/ azienda) | | OK | |
| <p>numero esecuzioni prelievo cornee effettuate vs decessi</p> | 49 donazioni | | 41 donazioni | | 44 donazioni | | OK | |
| TOTALE PESO ASSEGNATO | | | | | | 100 | 80 | 100 |

|  A. O. Ordine Mauriziano | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|-------|---------------------|-------|----------------|--|--|--|----------------|--|--|
| S.C. CARDIOLOGIA | | | | | | | | | | | |
| | Osservato anno 2019 | | Osservato anno 2020 | | Osservato 2021 | | | | Obiettivi 2022 | | |
| | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | | | | | | |
| IN MONITORAGGIO | | | | | | | | | | | |
| Peso Medio Ricoveri Ordinari | 2,95 | 2,96 | 3,01 | 3,40 | 3,62 | | | | | | |
| Num. gg Ricovero dimessi | 8.699 | 8.321 | 8.091 | 6.386 | 8.133 | | | | | | |
| degenza media | 4,70 | 4,57 | 4,32 | 3,88 | 3,78 | | | | | | |
| Intervallo di turnover | | -0,24 | -0,34 | 0,77 | 0,22 | | | | | | |
| Tasso di occupazione reale | | 92,45 | 91,47 | 68,96 | 85,28 | | | | | | |
| indice di rotazione dimessi | | 84,24 | 91,71 | 80,52 | 99,90 | | | | | | |
| media letti | | 21 | 21 | 21 | 21 | | | | | | |
| DRG no appropriati | | 48 | 12 | 27 | 25 | | | | | | |
| Ricoveri ripetuti | | 12 | 32 | 35 | 39 | | | | | | |
| rapporto volumi concordati della libera professione/attività istituzionale. | dati direzione medica di presidio | | | | | | | | | | |
| FIRMATO IN ORIGINALE | | | | | | | | | | | |