

| A.O. Ordine Mauriziano                                   |                     |                                      |                               |       |  |          |        |           |                         |
|--|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------|--|----------|--------|-----------|-------------------------|
| S.C. CHIRURGIA VASCOLARE                                 |                     |                                      |                               |       |  |          |        |           |                         |
|  | Osservato anno 2017 |                                      | Osservato anno 2018           |       | Osservato anno 2019  |          |        |           |                         |
| n. dirigenti medici compreso il direttore al 31 dicembre | 7                   |                                      | 9                             |       | 8  |          |        |           |                         |
| PRODUZIONE/COSTI   | Importi             | n.                                   | Importi                       | n.    | Importi  | n.       | margin | Peso      | Verifica raggiungimento |
| <b>OBIETTIVO PRODUZIONE E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO</b> | <b>≥600.000</b>     | <b>1.049.355 obiettivo raggiunto</b> | <b>+ 2.411.551 produzione</b> |       | <b>&gt; 1.500.000 e attenzione al margine &gt;3.149.343 dipartimentale</b> |          |        | <b>30</b> | <b>15,00</b>            |
| Ricoveri Ordinari  | 5.021.194           | 669                                  | 5.659.432                     | 798   | 6.465.690,00   | 887,00   |        |           |                         |
| Ricoveri DH  | 274.598             | 165                                  | 249.598                       | 146   | 214.716,00   | 143,00   |        |           |                         |
| Prestaz Esterne altre strutture                          | 203.040             | 7.761                                | 215.356                       | 8.198 | 218.401,00   | 7.798,00 |        |           |                         |
| Prestazioni a pacchetto                                  |                     |                                      | 123.896                       | 136   | 105.676,00   | 116,00   |        |           |                         |
| <b>TOTALE Produzione</b>                                 | 5.498.832           | 8.595                                | 6.248.282                     | 9.278 | 7.004.483  | 8.944    |        |           |                         |
| Consumo Farmaci  | 69.245,00           |                                      | 85.665,00                     |       | 90.170,00  |          |        |           |                         |
| Consumo Dispositivi                                      | 3.069.518,00        |                                      | 3.167.603,00                  |       | 3.786.549,00   |          |        |           |                         |
| Beni Sanitari e non                                      | 97.073,00           |                                      | 137.535,00                    |       | 137.043,00   |          |        |           |                         |
| <b>TOTALE Costi</b>                                      | 3.235.836           |                                      | 3.390.803                     |       | 4.013.762  | 0        |        |           |                         |
| Differenza (produzione costi)                            | 2.262.996           |                                      | 2.857.479                     |       | 2.990.721  |          |        |           |                         |
| <b>MARGINE</b>   | 0,41                |                                      | 0,46                          |       | 0,43   |          | 0,47   |           |                         |

| A.O. Ordine Mauriziano  |                     |  |                     |  |   |    |
|---|---------------------|--|---------------------|--|---|----|
| S.C. CHIRURGIA VASCOLARE  |                     |  |                     |  |   |    |
|   | Osservato anno 2017 |  | Osservato anno 2018 |  | Osservato anno 2019   |    |
| OBIETTIVI DIPARTIMENTALI  |                     |  |                     |  | 20  | 20 |
| Lean management progetto pilota di analisi e ottimizzazione delle sale operatorie   |                     |  |                     | impostata analisi e monitoraggio tempi di sala vs 2018<br>dettaglio depositato agli atti |   | OK |
| Migliorare l'utilizzo del sangue ed aumentare la sicurezza del paziente nel percorso trasfusionale<br>Indicatori<br>% restituzione sacche oltre le 72 ore < 20%<br>effettuazione di almeno una iniziativa documentata di SC finalizzata alla conoscenza della procedura aziendale relativa alla trasfusione con partecipazione di almeno l'80% degli operatori<br>partecipazione del referente per il buon uso del sangue o suo sostituto a tutte le riunioni del COBUS<br><b>n eventi/quasi eventi inferiore al 2018 no 2020</b> |                     |  | 80%                 |  | 85,3%<br>OK<br>OK<br>N.V.   | 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<br>relazione farmacia da fonte dati regione | OK |

| A.O. Ordine Mauriziano   |                     |                     |  |   |           |
|--|---------------------|---------------------|--|---|-----------|
| S.C. CHIRURGIA VASCOLARE   |                     |                     |  |   |           |
|  | Osservato anno 2017 | Osservato anno 2018 | Osservato anno 2019  |   |           |
| Lean management progetto pilota di analisi e ottimizzazione delle sale operatorie  |                     |                     | 1) rispetto del regolamento delle sale operatorie<br>2) compilazione su Babele dei campi e delle schede implementate (presenza e correttezza tipologia dell'intervento per inserimento in lista d'attesa, scheda anestesiologicala, scarico del materiale, compilazione della check list, segnalazione paziente dimissibile, ecc.)<br>3) rispetto delle regole di programmazione definite<br>4) diminuzione del numero di minuti di sfioramento (esempio diminuzione del 30% rispetto al 2018)<br>5) % inizio seduta incisione entro le 8.30 | Monitoraggio dati sulle operatorie 2019 vs 2018 dettaglio agli atti | <b>OK</b> |
| <b>Obiettivo: Chiusura e predisposizione all'archiviazione delle cartelle cliniche attraverso procedura informatizzata</b><br><b>Linee di indirizzo della Sanità Digitale Piemontese Progetti regionali 2018-2020"</b> |                     |                     | 100% al 31/12/2019 per il Dipartimento Medico<br>Indicatore: n° di cartelle con indice e SDO firmate digitalmente/ n° dimessi %  | Attivata  | <b>OK</b> |
| <b>Attivazione della Cartella Clinica Elettronica Integrata di Ricovero Ordinario e Day Surgery</b><br><b>Linee di indirizzo della Sanità Digitale Piemontese Progetti regionali 2018-2020"</b>                        |                     |                     | Indicatore: n° di CCEI/ n° passaggi % (per passaggio si intende il fatto che il paziente durante il ricovero sia stato in carico alla SC)<br>100% entro il 31/12/2019  | Attivata  |           |

| A.O. Ordine Mauriziano  |                     |                     |   |  |              |
|---|---------------------|---------------------|---|--|--------------|
| S.C. CHIRURGIA VASCOLARE  |                     |                     |   |  |              |
|   | Osservato anno 2017 | Osservato anno 2018 | Osservato anno 2019   |  |              |
| Riordino di tutte le agende di prenotazione della struttura semplice o complessa, comprese quelle di libera professione, entro giugno 2019, secondo le regole previste dal nuovo sistema CUP Regionale Unico ed Integrato.<br>Atto di adesione del 3 giugno 2019 prot. n. 006326 "Convenzione di affidamento realizzazione servizio Unico ed integrato per la gestione delle prenotazioni sanitarie".<br>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 | <b>OK</b>    |
| <b>Obiettivi concordati con la S.C. Di.P.sa.</b>  |                     |                     |   |  |              |
| non fare ricorso alla ginnastica vescicale prima della rimozione dello steso  |                     |                     | <b>n. ginnastica vescicale/pazienti caterizzati.<br/>Atteso &lt;5%</b>  | relazione direttore DiPSA                                | <b>OK</b>    |
| non sostituire i cateteri venosi periferici ad intervalli regolari ma esclusivamente dopo valutazione clinica.  |                     |                     | <b>n. cateteri sostituiti in base valutazione clinica/pazienti con dispositivo vascolare atteso 95%</b>   |  |              |
| <b>OBIETTIVI CLINICI CHOOSING WYSLEY</b>  |                     |                     |   | <b>20,00</b>   | <b>20,00</b> |
| <b>Appropriatezza trattamento Chirurgico Aperto o Endovascolare in lesioni steno/occlusive delle arterie degli arti inferiori.</b>  |                     |                     | N.trattamenti chirurgia aperta/n. pazienti in lesione steno occlusive delle arteria   | relazione direttore                                      | <b>OK</b>    |
| <b>Appropriatezza Stenting di Stenosi di arteria renale.</b>  |                     |                     | n. stenting arteria renale/ n. pazienti con ipertensione arteriosa  |  |              |

| A.O. Ordine Mauriziano   |   |                                     |  |  |                     |                          |              |              |
|--|---|-------------------------------------|--|--|---------------------|--------------------------|--------------|--------------|
| S.C. CHIRURGIA VASCOLARE   |   |                                     |  |  |                     |                          |              |              |
|  | Osservato anno 2017   |                                     | Osservato anno 2018  |  | Osservato anno 2019 |                          |              |              |
| <b>OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali</b>   |   |                                     |  |  |                     |                          | <b>30,00</b> | <b>15,00</b> |
| <b>OBIETTIVO Tempi di attesa visita.</b><br>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. Tempi visita 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 |   | <b>23gg</b>                         | 30 gg tempo massimo regionale<br>in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30% |  |                     | <b>10gg</b>              |              | <b>OK</b>    |
| <b>OBIETTIVO Eco (color) dei tronchi sovraortici.</b><br>Miglioramento tempi di attesa. 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   |   | <b>OK con aumento di produzione</b> | 40 gg tempo massimo regionale<br>in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30% |  |                     | <b>164gg</b>             |              | <b>KO</b>    |
| <b>OBIETTIVO Eco (color) doppler dei vasi periferici. Miglioramento tempi di attesa.</b><br>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   |   | <b>26gg</b>                         | 30gg tempo massimo regionale<br>in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%  |  |                     | <b>73gg</b>              |              | <b>KO</b>    |
| <b>OBIETTIVO 3.1 Tempi di attesa endoarteriectomia carotidea</b><br>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   | codice priorità A max 30 gg >90%<br>codice priorità B=max 60gg >90% | 100 % dopo giustificazioni          |  |  |                     | <b>74%</b><br><b>91%</b> |              | <b>KO</b>    |

| A.O. Ordine Mauriziano  |                     |     |   |  |                     |   |    |
|---|---------------------|-----|---|--|---------------------|---|----|
| S.C. CHIRURGIA VASCOLARE  |                     |     |   |  |                     |   |    |
|   | Osservato anno 2017 |     | Osservato anno 2018   |  | Osservato anno 2019 |   |    |
|  <p><b>OBIETTIVO 3</b> Ricondurre il valore dei tassi di ospedalizzazione a quelli previsti dalla programmazione regionale.<br/>Contenimento delle giornate di degenza pre-intervento per ricoveri chirurgici programmati. N° ricoveri con degenza preoperatoria &lt;1 gg (in elezione) escluso fuori regione</p>  |                     | 94% |   |  | 0,96                |   | OK |
| <p><b>OBIETTIVO:</b> Numero esecuzioni prelievo cornee effettuati nel 2019 / totale decessi ospedalieri nel 2019</p> <p>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</p>   | 24 donazioni        |     | 29 donazioni  |  | 49 donazioni        |   | OK |
| <p><b>OBIETTIVO:</b> Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera<br/>ATC =J01 antibatterici per uso sistemico in ambito ospedaliero con richiesta motivata (Togeciclina, Cefotolozano/tazobactam, Meropenem, Ertapenem, Ceftobiprol, Dalbavancina ,Daptomicina)</p> <p>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</p> |                     |     | 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 |

| A.O. Ordine Mauriziano   |                     |          |                                   |  |                     |  |                             |       |
|--|---------------------|----------|-----------------------------------|--|---------------------|--|-----------------------------|-------|
| S.C. CHIRURGIA VASCOLARE   |                     |          |                                   |  |                     |  |                             |       |
|  | Osservato anno 2017 |          | Osservato anno 2018               |  | Osservato anno 2019 |  |                             |       |
| <b>OBIETTIVO</b> Nota regione piemonte<br>"trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) per l'anno 2019 "<br>Consumo del gel idroalcolico 20L/1000 giorni di assistenza.<br>Le Aziende promuovono interventi efficaci per l'igiene delle mani in proporzione al numero di pazienti assistiti.<br>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 |                     |  | 20,1 L /1000gg dipartimento | OK    |
| <b>TOTALE</b>  |                     |          |                                   |  |                     |  | 100,00                      | 70,00 |
| <b>IN MONITORAGGIO</b>   |                     | 2017     | 2018                              | 2019                                     |                     |  |                             |       |
| <b>Peso Medio Ricoveri Ordinari</b>  |                     | 2,75     | 2,60                              | 2,63                                     |                     |  |                             |       |
| <b>Num. gg Ricoveri Ordinari</b>   |                     | 4.482,00 | 5.174,00                          | 4.978,00                                 |                     |  |                             |       |
| <b>Degenza media</b>   |                     | 6,69     | 6,48                              | 5,61                                     |                     |  |                             |       |
| <b>Intervallo di turnover</b>  |                     |          | 2,84                              | 2,92                                     |                     |  |                             |       |
| <b>Tasso di occupazione reale</b>  |                     |          | 70,88                             | 68,19                                    |                     |  |                             |       |
| <b>indice di rotazione dimessi</b>   |                     |          | 40,10                             | 44,35                                    |                     |  |                             |       |
| <b>media letti</b>   |                     |          | 20                                | 20                                       |                     |  |                             |       |
| <b>Ricoveri ripetuti</b>   |                     |          | 32                                | 29                                       |                     |  |                             |       |
| <b>rapporto volumi concordati della libera professione/ attività istituzionale.</b>  |                     |          | dati direzione medica di presidio |  |                     |  |                             |       |