

							
A.O. Ordine Mauriziano							
S.C. OTORINOLARINGOIATRIA							
	2013	osservato 2014	atteso 2014	Peso	Differenza	%	Peso assegnato
A PRODUZIONE			± 2	30			27
dirigenti medici compreso il direttore	7	7					
Produzione	2.033.992	1.833.704					
Num. Ricoveri Ordinari	390	361			-29	-7,44%	ok*
Peso Medio Ricoveri Ordinari	1,21	1,14			-0,07		
Num. gg Ricoveri Ordinari	1.570	1.402			-168	-10,70%	
Num. Ricoveri DH	291	296			5	1,72%	OK
Peso Medio Ricoveri DH	0,59	0,56			-0,03		
Num. gg Ricoveri DH	291	296			5		
Num. Prestaz Esterne	17.845	18.407			562	3,15%	OK
Num. Prestaz Interne	4.492	4.185					
GG. Deg.(Calcolo Consumi)	1.895	1.706					
Procedure (Calcolo Consumi)	685	646					
Prest. Est. (Calcolo Consumi)	10.005	10.506					
Consumo Farmaci (gg deg.)	36.598	34.591	-0,30%				
Consumo Farmaci (Proc. Prest.)	1.860	1.202					
Consumo Dispositivi (Proc.)	98.873	72.806	-4%				
Consumo Dispositivi (gg deg.)	10.187	8.906					
Consumo Dispositivi (Prest.)	35.693	46.360					
Num. Prest. Interne Richieste	13.921	13.009					
Consumo Farmaci / gg deg.	19,31	20,28		5,02%	0,97	5,02%	50%
Consumo Farmaci / Proc. Prest.	0,17	0,11		-35,29%	-0,06	-35,29%	
Consumo Dispositivi / Proc.	144,34	112,7		-21,92%	-31,64	-21,92%	N.V.
Consumo Dispositivi / gg deg.	5,38	5,22		-2,97%	-0,16	-2,97%	
Consumo Dispositivi / Prest.	3,57	4,41		23,53%	0,84	23,53%	
farmaci	38.458,00	35.793,00	-0,069296375				
dispositivi	144.753,00	128.072,00	-0,115237681				
* è rimasto costante il rapporto ricoveri/sedute operatorie (123 nel 2013 vs 114 nel 2014)							

S.C. Otorinolaringoiatria	Obiettivi							
	Osservato 2012	osservato 2013	osservato 2014	indicatori 2014	peso	differenza	%	peso assegnato
B1 APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE					30,00			30
1. Ridurre l'utilizzo inappropriato dei farmaci, le resistenze ed il costo che ne deriva 2. Ridurre, nell'ambito del percorso del paziente oncologico, l'esecuzione di esami ad alto costo inappropriati in fase di pre ricovero*	1. indicatore non monitorato 2. numero richieste TAC =224	ok	1)vedere relazione farmacia 2) -40%	1) Produzione di report relativo all'analisi dell'appropriatezza delle richieste di antibiotici e antifungini e alla presenza di consulenza infettivologica, sulla base dell'analisi svolta dalla farmacia 1b) % superiore al 90% 2) Numero inferiore all'anno precedente				OK
OBIETTIVO 5 Contenimento delle giornate di degenza pre-intervento per ricoveri chirurgici programmati. N° ricoveri con degenza preoperatoria <1 gg (in elezione) escluso fuori regione con monitoraggio delle urgenze dal 1 giugno 2014	Nessuna struttura ha raggiunto lo standard regionale del 100%, nemmeno escludendo dal calcolo i pz da fuori regione o stranieri. Raggiungono percentuali superiori al 90%, con entrambe le modalità di calcolo: ORL.	99,60	1,40%					N.V.

S.C. Otorinolaringoiatria	Obiettivi							
	Osservato 2012	osservato 2013	osservato2014	indicatori 2014	peso	differenza	%	peso assegnato
OBIETTIVO 8 Ridurre il numero di ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriately**	OBIETTIVO RAGGIUNTO	3%	1,25%	N° ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriately inferiore 2013				OK
OBIETTIVO 10 Ridurre i ricoveri in regime di DH finalizzati alla sola diagnosi	0%	OK	0%	% DH diagnostici (DH<=1 accesso, senza procedure/interventi, con procedure ambulatoriali) atteso <5%				OK
B2 QUALITA' E RISCHIO					30			24
OBIETTIVO 15 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	NON VALUTABILE deceduti anno 2012 = 1	no deceduti non valutabile	NV 0 decessi	% segnalazione di donatori e di donatori di cornee sul totale dei pazienti deceduti atteso <4%				N.V.
OBIETTIVO 16 1. Rispetto dei tempi di consegna della documentazione clinica agli uffici competenti per il rilascio della copia 2. I requisiti relativi alla corretta redazione della cartella clinica medica e infermieristica, indagati attraverso la verifica semestrale del 5% delle cartelle prodotte, sono soddisfatti	1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti 34 giorni dalla dimissione. OBIETTIVO NON RAGGIUNTO 2) per almeno il 90% delle cartelle verificate saranno soddisfatti tutti i requisiti indagati: Chirurgico 88%,	1) 48 GG 2) 85,4%	1) 35 GG 2) 89,7%	1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti inferiori a quindici giorni dalla dimissione. 2) per almeno il 90% delle cartelle verificate saranno soddisfatti tutti i requisiti indagati				1) 50% 2) n.v.

S.C. Otorinolaringoiatria	Obiettivi							
	Osservato 2012	osservato 2013	osservato2014	indicatori 2014	peso	differenza	%	peso assegnato
OBIETTIVO 25 Le Aziende promuovono interventi efficaci di igiene delle mani Consumo gel idroalcolico (Indicatore n° 10 – Manuale indicatori reg. Piemonte)	5,5 litri ogni mille giorni di assistenza (obiettivo non raggiunto)	12,4 L	12, 33 L	Numeratore :Numero di litri di gel idroalcolico Denominatore: giorni di assistenza atteso 20 litri ogni mille giorni di assistenza				50%
OBIETTIVO 26 Le Aziende promuovono interventi efficaci di valutazione dell'uso di antibiotici attraverso un programma di Antibiotico stewardship (Indicatore n° 14 – Manuale indicatori reg. Piemonte)	1) esecuzione di audit nei dipartimenti DEA, Chirurgico e Oncologico	OK	vedere relazione farmacia		All'interno delle politiche di contenimento delle resistenze microbiche la valutazione dell'uso degli antibiotici è un momento centrale delle strategie preventive. Esame delle cartelle cliniche ed audit con clinici affinché la struttura possa identificare le proprie priorità di intervento			OK
B3 APPROPRIATEZZA CONSUMI					10			10
OBIETTIVO 17 Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati	72%	68,14%	0 sacche restituite	% di n° sacche non restituite alla banca del sangue entro le 72 atteso 5%				N.V.
TOTALE PESO ASSEGNATO								91