

 A.O. Ordine Mauriziano S.C.D.U. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA									
	Osservato anno 2017		Osservato anno 2018		Osservato anno 2019				
n. dirigenti medici compreso il direttore al 31 dicembre	12		12		12				
OBIETTIVO PRODUZIONE/COSTI E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO	≥600.000	1.049.355 obiettivo raggiunto	mantenimento produzione miglioramento efficienza + 2.411.551 produzione		> 1.500.000 e attenzione al margine >3.149.343 dipartimentale			Peso	Verifica raggiungimento
PRODUZIONE/COSTI	Importi	n.	Importi	n.	Importi	n.	margine	30	30
Ricoveri Ordinari	4.822.476	617	5.098.083	635	5.239.442	646			
Ricoveri DH	876.474	489	990.150	551	1.042.470	575			
Prestaz Esterne	179.644	11.998	178.865	11.920	173.041	11.630			
Prestazioni a pacchetto	13.640	22	14.260	23	11.780	19,00			
TOTALE Produzione	5.892.234	13.126	6.281.358	13.129	6.466.733	12.870			
Consumo Farmaci	149.601		289.482		204.763				
Consumo Dispositivi	1.738.135		1.700.535		1.795.326				
Beni Sanitari e non	209.332		202.317		212.409				
TOTALE Costi	2.097.068	0	2.192.334		2.212.498				
Differenza (produzione costi)	3.795.166		4.089.024		4.254.235				
MARGINE	0,644		0,651		0,66		0,66		

 A.O. Ordine Mauriziano S.C.D.U. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA									
	Osservato anno 2017		Osservato anno 2018		Osservato anno 2019				
OBIETTIVI DIPARTIMENTALI								20	10
Lean management progetto pilota di analisi e ottimizzazione delle sale operatorie					1) rispetto del regolamento delle sale operatorie 2) compilazione su Babele dei campi e delle schede implementate (presenza e correttezza tipologia dell'intervento per inserimento in lista d'attesa, scheda anestesiológica, scarico del materiale, compilazione della check list, segnalazione paziente dimissibile, ecc.) 3) rispetto delle regole di programmazione definite 4) diminuzione del numero di minuti di sfioramento (esempio diminuzione del 30% rispetto al 2018) 5) % inizio seduta incisione entro le 8.30			Monitoraggio dati sulle operatorie 2019 vs 2018 dettaglio agli atti	OK
Migliorare l'utilizzo del sangue ed aumentare la sicurezza del paziente nel percorso trasfusionale Indicatori % restituzione sacche oltre le 72 ore < 20% 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 partecipazione del referente per il buon uso del sangue o suo sostituto a tutte le riunioni del COBUS n eventi/quasi eventi inferiore al 2018 no 2020			33%	15%				64% OK OK N.V.	KO

 A.O. Ordine Mauriziano S.C.D.U. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA						
	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018	Osservato anno 2019			
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
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 %	Attivata		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		OK
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. 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
Obiettivi concordati con la S.C. Di.P.sa.						
non fare ricorso alla ginnastica vescicale prima della rimozione dello stesso			n. ginnastica vescicale/pazienti caterizzati. Atteso <5%	relazione direttore DiPSA		OK
non sostituire i cateteri venosi periferici ad intervalli regolari ma esclusivamente dopo valutazione clinica.			n. cateteri sostituiti in base valutazione clinica/pazienti con dispositivo vascolare atteso 95%			OK

								
A.O. Ordine Mauriziano								
S.C.D.U. ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA								
	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018	Osservato anno 2019					
OBIETTIVI CLINICI CHOOSING WYSELY							20,00	20,00
Raccomandazione AIFI n.1: Non utilizzare apparecchiature di mobilizzazione continua passiva per il trattamento postchirurgico delle ricostruzioni legamentose nel ginocchio o delle protesi non complicate di anca o ginocchio.						<10%	relazione direttore	OK
Raccomandazione AIFI n.4: Non applicare ultrasuonoterapia nelle tendinopatie della cuffia dei rotatori, nelle distorsioni tibiotarsiche e nella lombalgia.						<20%		
OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali							30,00	15,00
Degenza pre-intervento per le fratture di femore (pazienti 65 anni) inferiore a due giorni dall'arrivo in pronto soccorso in almeno nel 70% dei casi DGR 4-92 del 19 LUGLIO 2019: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	85,78						40,00%	KO
Fratture di tibia e perone due gg - 4 gg DGR 4-92 del 19 LUGLIO 2019: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali							100%	OK
OBIETTIVO 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. DGR 4-92 del 19 LUGLIO 2019: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali						68gg	71gg	KO
Tempi di attesa interventi protesi d'anca. DGR 4-92 del 19 LUGLIO 2019: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	100% con giustificazioni						86% (6/7)	KO

 A.O. Ordine Mauriziano S.C.D.U. ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA							
	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018	Osservato anno 2019				
OBIETTIVO: Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera ATC =J01 antibatterici per uso sistemico in ambito ospedaliero con richiesta motivata (Togeciclina, Cefotolozano/tazobactam, Meropenem, Ertapenem, Cefotobiprololo, 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		<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.</p>				<p>non raggiunto dall'azienda a relazione farmacia da flussi regionali</p>	KO
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 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.		<p>20 litri ogni mille giorni di assistenza</p>				<p>20,1 L /1000gg dipartimento</p>	OK
Nota regione piemonte avente ad oggetto "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) per l'anno 2019 " Prevalenza dell'applicazione dei "bundle" sugli interventi chirurgici e della compliance di conformità Misurare l'attenzione dell'Azienda alla sorveglianza dell'implementazione delle misure di controllo negli interventi di chirurgia.				<p>dati di frequenza dell'applicazione dei bundle in almeno il 100 % degli interventi sorvegliati Applicazione dei "bundle" superiore al 90% degli interventi per i quali è raccolto il "bundle"</p>		<p>Verbale riunione CIO dicembre 2019 agli atti</p>	OK
Nota regione piemonte avente ad oggetto "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) per l'anno 2019 " tasso di incidenza di Infezioni del sito chirurgico Si introduce una sorveglianza a rotazione sugli interventi chirurgici, di colon retto.				<p>Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Cardiochirurgia Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Ortopedia Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Chirurgia Generale</p>			OK
OBIETTIVO: Numero esecuzioni prelievo cornee effettuati nel 2019 / totale decessi ospedalieri nel 2019 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	<p>24 donazioni</p>	<p>29 donazioni</p>				<p>49 donazioni</p>	OK
TOTALE PESO ASSEGNATO						100,00	75,00

 A.O. Ordine Mauriziano S.C.D.U. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA								
	Osservato anno 2017		Osservato anno 2018		Osservato anno 2019			
IN MONITORAGGIO		2.017	2.018	2.019				
Peso Medio Ricoveri Ordinari		3,33	3,41	3,40				
Num. gg Ricoveri Ordinari		8.676	9.495	10.246				
Degenza media		14,06	14,95	15,86				
Intervallo di turnover			1,70	0,39				
Tasso di occupazione reale			92,91	100,25				
indice di rotazione dimessi			22,68	23,14				
media letti			28,00	28,00				
rapporto volumi concordati della libera professione/ attività istituzionale.			dati direzione medica di presidio					