

 A.O. Ordine Mauriziano S.C. CARDIOCHIRURGIA									
	Osservato anno 2018		Osservato anno 2019		Osservato anno 2020				
dirigenti medici compreso il direttore	9		9		9				
OBIETTIVO PRODUZIONE E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO	mantenimento produzione miglioramento efficienza + 2.411.551 produzione		> 1.500.000 e attenzione al margine >3.149.343 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			Peso	Verifica raggiungimento
PRODUZIONE/COSTI	Importi	n.	Importi	n.	Importi	n.	margin	30	30
Ricoveri Ordinari	9.408.230,00	484	10.320.431	524	8.378.694,00	431			
Prestaz Esterne	16.777,00	999	17.450	1.036	13.491,00	768			
TOTALE Produzione	9.425.007	1.483	10.337.881	1.560	8.392.185	1.199			
Consumo Farmaci	147.861,00		104.106,00		115.516,00				
Consumo Dispositivi	2.459.197,00		2.683.813,00		2.171.602,00				
Beni Sanitari e non	240.422,00		237.406,00		202.447,00				
TOTALE Costi	2.847.480		3.025.325		2.489.565				
Differenza (produzione	6.577.527		7.312.556		5.902.620				
MARGINE	0,698		0,707		0,703				

		A.O. Ordine Mauriziano					
		S.C. CARDIOCHIRURGIA					
		Osservato anno 2018		Osservato anno 2019		Osservato anno 2020	
OBIETTIVO AZIENDALE							
<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>							
OBIETTIVI DIPARTIMENTALI						30,00	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> <p>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</p> <p>partecipazione del referente per il buon uso del sangue o suo sostituto a tutte le riunioni del COBUS</p> <p>n eventi/quasi eventi inferiore al 2018 no 2020</p>		80%	96,6% OK OK N.V.	56,80%			KO

 A.O. Ordine Mauriziano						
S.C. CARDIOCHIRURGIA						
		Osservato anno 2018	Osservato anno 2019	Osservato anno 2020		
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		NV
gestione dei dispositivi medici specialisti e dei medicinali attraverso depositi informatizzati			per ogni magazzino almeno il 90% dei materiali deve presentare una giacenza fisica uguale a quanto registrato informaticamente.	per ogni magazzino almeno il 90% dei materiali deve presentare una giacenza fisica uguale a quanto registrato informaticamente. Definita procedura aziendale		OK

		A.O. Ordine Mauriziano			
		S.C. CARDIOCHIRURGIA			
	Osservato anno 2018	Osservato anno 2019	Osservato anno 2020		
OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali				40,00	34,00
Tempi di attesa by-pass aortocoronarico. 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%	90% (A) 100% (B)	85,7%(A) 100% (B)		OK
Ricondurre il valore dei tassi di ospedalizzazione a quelli previsti dalla programmazione regionale. Contenimento delle giornate di degenza pre-intervento per ricoveri chirurgici programmati. N° ricoveri con degenza preoperatoria <1 gg (in elezione) escluso fuori regione		0,87	la sospensione della attività programmata impedisce la valutazione del parametro		NV
Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera ATC =J01 antibatterici per uso sistemico in ambito ospedaliero con richiesta motivata (Togeciclina, Cefotolozano/tazobactam, Meropenem, Ertapenem, Ceftribipolo, 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		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. CARDIOCHIRURGIA					
	Osservato anno 2018	Osservato anno 2019	Osservato anno 2020		
<p>Numero esecuzioni prelievo cornee effettuati totale decessi ospedalieri vs anno precedente</p> <p>Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali</p>	29 donazioni	49 donazioni	41 donazioni		OK
<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.</p> <p>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>		20,1 L / 1000gg dipartimento	99 l/ azienda		OK
<p>Nota regione piemonte avente ad oggetto "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA)</p> <p>Prevalenza dell'applicazione dei "bundle" sugli interventi chirurgici e della compliance di conformità</p> <p>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"	Verbale riunione CIO agli atti DMPO struttura coinvolta		OK

 A.O. Ordine Mauriziano					
S.C. CARDIOCHIRURGIA					
	Osservato anno 2018		Osservato anno 2019	Osservato anno 2020	
	<p>Nota regione piemonte avente ad oggetto "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) tasso di incidenza di Infezioni del sito chirurgico Si introduce una sorveglianza a rotazione sugli interventi chirurgici, di colon retto, cardiocirurgici, matectmia con protesi, urologia</p>		<p>Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Cardiocirurgia Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Ortopedia Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Chirurgia Generale Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Ostetricia e ginecologia</p>	<p>Verbale riunione CIO agli atti DMPO struttura coinvolta</p>	<p>OK</p>
TOTALE PESO ASSEGNATO				100,00	

	A.O. Ordine Mauriziano						
	S.C. CARDIOCHIRURGIA						
	Osservato anno 2018		Osservato anno 2019		Osservato anno 2020		
IN MONITORAGGIO							
	2017	2018	2019	2020			
Peso Medio Ricoveri Ordinari	7,21	7,33	7,27	7,14			
Num. gg Ricoveri Ordinari	5.427	4.826	4.834	3.907			
Degenza media	12,8	10,0	9,2	9,1			
Intervallo di turnover		30,38	32,31	27,06			
Tasso di occupazione reale		82,64	82,72	66,72			
indice di rotazione dimessi		30,38	32,81	27,06			
media letti		16	16	16			
rapporto volumi concordati della libera professione/attività istituzionale.			dati direzione medica di presidio				