


 <b>A.O. Ordine Mauriziano</b> <b>S.S.D. REUMATOLOGIA</b>													
	Obiettivi anno 2019		Osservato anno 2020		Osservato 2021				Obiettivi 2022				
dirigenti medici compreso direttore	5		5		4								
OBIETTIVO PRODUZIONE/COSTI 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 di raggiungimento	mantenimento della produzione anno 2019			Peso
<b>PRODUZIONE/COSTI</b>	<b>Importi</b>	<b>n.</b>	<b>Importi</b>	<b>n.</b>	<b>Importi</b>	<b>n.</b>	<b>margine</b>	<b>30</b>	<b>15</b>	<b>Importi</b>	<b>n.</b>	<b>margine</b>	<b>30,00</b>
Ricoveri Ordinari	376.956	89	101.847	25	131.076	28							
Ricoveri DH	517.765	184	435.358	172	407.743	158							
Prestaz Esterne	309.478	16.740	203.665	12.160	188.525	11.475							
File F distribuito	969.886		1.105.177		839.554								
<b>TOTALE Produzione</b>	<b>2.174.085</b>	<b>17.013</b>	<b>1.846.047</b>	<b>12.357</b>	<b>1.566.898</b>	<b>11.661</b>							
Consumo Farmaci	763.372		789.470		716.414								
Consumo Dispositivi	25.579		18.166		29.233								
Beni Sanitari e non	7.503		9.499		9.212								
<b>TOTALE Costi</b>	<b>796.454</b>		<b>817.135</b>		<b>754.859</b>								
Differenza (produzione costi)	1.377.631		1.028.912		812.039								
<b>MARGINE</b>	<b>0,63</b>		<b>0,56</b>				<b>0,52</b>						

 <b>A.O. Ordine Mauriziano</b> <b>S.S.D. REUMATOLOGIA</b>							
	Obiettivi anno 2019	Osservato anno 2020	Osservato 2021			Obiettivi 2022	
<b>OBIETTIVO AZIENDALE</b>				<b>20,00</b>	<b>20,00</b>		<b>10,00</b>
<p>Gli obiettivi generali della strategia qui sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• migliorare l'outcome clinico (attraverso politiche di ottimizzazione ed appropriatezza della terapia antibiotica)</li> <li>• ridurre la durata delle terapie e la quantità di antibiotici somministrati in termini di DDD (defined daily dose) per 1000 giornate di degenza</li> <li>• strategie di carbapenems-sparing</li> <li>• ridurre gli effetti collaterali farmaco-correlati</li> <li>• <b>contenere i costi</b></li> <li>• ridurre la frequenza delle infezioni da microrganismi resistenti agli antibiotici</li> <li>• ridurre la frequenza di infezioni associate all'assistenza sanitaria ospedaliera e comunitaria</li> </ul> <p>Fonte dati farmacia da piattaforma regionale</p>			<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.</p> <p><b>Riduzione/mantenimento del consumo ospedaliero di fluorochinoloni nel 2021 rispetto al 2020.</b></p>		<b>OK</b>	<p>Riduzione 5% del consumo aziendale di meropenem calcolato in DDD/100giornate di degenza nel 2022 vs 2021. mantenimento del consumo aziendale di levofloxacin uso EV calcolato IN DDD/100 giornate di degenza nel 2022 vs 2021 .</p>	
<b>OBIETTIVI CLINICI CHOOSING WYSLEY</b>							<b>30,00</b>
<p>Le raccomandazioni internazionali indicano l'importanza della diagnosi precoce e dell'uso delle strategie "treat-to-target" con l'ottimizzazione del trattamento al fine di prevenire l'evoluzione verso il danno e la disabilità. L'obiettivo strategico 2022-2023 della SSDDU Reumatologia dell'AO Mauriziano si propone di garantire una diagnosi precoce ed un tight control per i pazienti con malattie reumatiche afferenti alla struttura, con prime visite specialistiche a breve e controlli ravvicinati, misurando l'attività di malattia e l'ottenimento della remissione secondo i criteri di misura internazionalmente riconosciuti (numero di nuovi accessi e numero di controlli ravvicinati secondo il principio del tight-control; indici clinimetrici e strumentali di remissione; patient reported outcomes).</p>						<p>Indicatori di misura: numero di nuovi accessi e numero di controlli ravvicinati ad espressione del tight control, indici clinimetrici e strumentali (DAS28, CDAI, DAPSA, BASDAI), patient reported outcomes (PROs)</p> <p><b>validità anni 2022-2023</b></p>	

 <b>A.O. Ordine Mauriziano</b> <b>S.S.D. REUMATOLOGIA</b>							
	Obiettivi anno 2019	Osservato anno 2020	Osservato 2021			Obiettivi 2022	
<b>OBIETTIVI DIPARTIMENTALI</b>				<b>20,00</b>	<b>20,00</b>		<b>10,00</b>
<b>Aumento della Attività di Distribuzione Diretta dei Farmaci alla dimissione da RO/DH e Visita Ambulatoriale (L. 405/2001 e s.m.i.)</b>	<b>&gt;50% rispetto all'anno precedente</b> <b>42,82 obiettivo raggiunto</b> <b>relazione farmacia da fonte dati regione</b>	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.		<b>OK</b>	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.	
<b>OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali</b>				<b>30,00</b>	<b>30,00</b>		<b>30,00</b>
<b>Obiettivi Generali Dell'Assistenza Farmaceutica Territoriale, Integrativa e Protesica -PSSR 2007-10-(par. 2.2.3) – Appropriatelyzza.</b> “...Il governo della domanda di servizi e prestazioni riguarda, (tra gli altri) ... i medici prescrittori, di base e specialisti, che traducono il bisogno in domanda e che devono rispondere al principio dell'appropriatezza” Verifica dell'appropriatezza prescrittiva dei farmaci ad alto costo (sottoposti a monitoraggio dall'AIFA): compilazione dei relativi registri e invio delle richieste di rimborso (ove previsto)	<b>≥% 95%</b>	<b>OK relazione direttore farmacia</b>	<b>OK relazione direttore farmacia</b>		<b>OK</b>		
<b>Ricondurre il valore dei tassi di ospedalizzazione a quelli previsti dalla programmazione regionale.</b> <b>ATTESO 2,6</b>	<b>DRG 271 atteso 5</b> <b>osservato 4 gg</b>	<b>DRG 271 atteso 5</b> <b>osservato 6 gg</b>	<b>DRG 240 atteso 30 gg</b> <b>osservato 18 gg</b>		<b>OK</b>		
<b>Obiettivi Generali Dell'Assistenza Farmaceutica Territoriale, Integrativa e Protesica -PSSR 2007-10-(par. 2.2.3) – Appropriatelyzza.</b> “...Il governo della domanda di servizi e prestazioni riguarda, (tra gli altri) ... i medici prescrittori, di base e specialisti, che traducono il bisogno in domanda e che devono rispondere al principio dell'appropriatezza” Verifica dell'appropriatezza prescrittiva dei farmaci ad alto costo (sottoposti a monitoraggio dall'AIFA): compilazione dei relativi registri e invio delle richieste di rimborso (ove previsto)	<b>OK relazione direttore farmacia</b>	OK relazione direttore farmacia	OK relazione direttore farmacia		<b>OK</b>		

 <b>A.O. Ordine Mauriziano</b> <b>S.S.D. REUMATOLOGIA</b>									
	Obiettivi anno 2019		Osservato anno 2020		Osservato 2021			Obiettivi 2022	
<b>gestione dei dispositivi medici specialisti e dei medicinali attraverso depositi informatizzati</b>			per ogni magazzino almeno il 90% dei materiali deve presentare una giacenza fisica uguale a quanto registrato informaticamente. Definita procedura aziendale	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			<b>A causa della recrudescenza COVID (quarta ondata) non è stato possibile eseguire gli inventari nei depositi informatizzati</b>	NV	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
Nota regione piemonte "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) " 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.	15,6 L / dipartimento		99 Litri/ Azienda	(L.58,58/1000gg degenza/ azienda)				OK	
<b>TOTALE PESO ASSEGNATO</b>							<b>100,00</b>	<b>85,00</b>	<b>100,00</b>
<b>IN MONITORAGGIO</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>				
Num. gg Ricoveri Ordinari	328	363	441	128	118				
Peso Medio Ricoveri Ordinari	1,71	1,64	1,60	1,49	2,13				
Degenza media	3,76	3,99	4,96	5,12	10,21				
Intervallo di turnover		11,59	11,41	53,60	40,14				
Tasso di occupazione reale		24,86	30,21	8,74	23,01				
indice di rotazione dimessi		23,00	22,50	6,25	7,25				
media letti		4	4	4	4				
rapporto volumi concordati della libera professione/ attività istituzionale.	dati direzione medica di presidio								
<b>FIRMATO IN ORIGINALE</b>									