

A.O. Ordine Mauriziano			
S.C. DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO			
	Osservato anno 2020	Obiettivi anno 2021	Obiettivi anno 2022
<b>Obiettivo Aziendale</b> Gli obiettivi generali della strategia qui sono: • 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 • <b>contenere i costi</b> • ridurre la frequenza delle infezioni da microrganismi resistenti agli antibiotici • ridurre la frequenza di infezioni associate all'assistenza sanitaria ospedaliera e comunitaria  <b>Fonte dati farmacia da piattaforma regionale</b>		<b>Parte di competenza e monitoraggio situazioni critiche</b> 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. Riduzione/mantenimento del consumo ospedaliero di fluorochinoloni nel 2021 rispetto al 2020.	<b>Parte di competenza e monitoraggio situazioni critiche</b>  Riduzione 5% del consumo aziendale di meropenem calcolato in DDD/1000giornate di degenza nel 2022 vs 2021. mantenimento del consumo aziendale di levofloxacina uso EV calcolato IN DDD/100 giornate di degenza nel 2022 vs 2021 .
Adempimenti previsti dal PTIT	per la parti di competenza	per la parti di competenza	per la parti di competenza
Monitoraggio in collaborazione con la S.S. Controllo di gestione e Struttura tecnica permanente degli obiettivi dipartimentali e clinici assegnati alle SS.CC. Sanitarie	NV	Evidenza del monitoraggio	evidenza del monitoraggio, azioni suggerite per la correzione/modifica degli obiettivi assegnati
Governo dei tempi di attesa . Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	NV	azioni poste in essere	azioni poste in essere
Migliorare l'utilizzo del sangue ed aumentare la sicurezza del paziente nel percorso trasfusionale Indicatori % restituzione sacche oltre le 72 ore < 20%		azioni poste in essere evidenza delle Azioni e monitoraggio delle situazioni critiche	azioni poste in essere evidenza delle Azioni e monitoraggio delle situazioni critiche
Nota regione piemonte avente ad oggetto "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) 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.	Verbale riunione CIO agli atti DMPO struttura coinvolta OK	Verbale riunione CIO agli atti	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" esecuzione dei bundle raccolta dati piattaforma SNIch allegato E Indicatori anno 2022
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	Verbale riunione CIO agli atti OK	DMPO struttura coinvolta OK	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 Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Urologia
Numero esecuzioni prelievo cornee effettuati totale decessi ospedalieri VS anno precedente 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	41 donazioni /Azienda	44 donazioni	19 donazioni
Nota regione piemonte "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) Consumo del gel idroalcolico/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.	99L / Azienda OK	(L.58,58/1000gg degenza/ azienda)	monitoraggio in collaborazione S.C. Farmacia da fornire alle strutture E' compilato annualmente il Framework del WHO per l'Autovalutazione dell'igiene delle mani (sono inviati il testo in pdf e un file excel per l'inserimento dei dati) 3) L'implementazione dell'igiene delle mani è misurata mediante valutazione diretta dei "5 momenti" con l'applicazione "Speedy audit". 4) In occasione del 5 maggio è promossa una iniziativa sull'Igiene delle mani
rapporto volumi concordati della libera professione/ attività istituzionale.	NV	Evidenza del monitoraggio	Evidenza del monitoraggio
Informare e promuovere l'utilizzo dei servizi digitali realizzati Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali		OK Relazione sistemi informativi	Interventi finalizzati ad incrementare il grado di alimentazione dei documenti e la relativa interoperabilità nell'infrastruttura FSE in collaborazione con la S.C. Sistemi Informativi.
<b>TOTALE PESO ASSEGNATO</b>	100 relazioni agli atti	100 relazioni agli atti	