

A.O. Ordine Mauriziano									
S.C.D.U. OSTETRICIA E GINECOLOGIA									
	Osservato anno 2017		Osservato anno 2018		Ossevato 2019				
n. dirigenti medici compreso il direttore al 31 dicembre	11		12		14				
OBBIETTIVO PRODUZIONE 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.	marginie	30	30
Ricoveri	4.228.479	2.005	4.057.464	1.904	3.787.597	1.811			
Ricoveri DH	1.773.171	1.335	1.865.300	1.367	1.997.781	1.617			
Num. Pacchetti	369.456	2.912	370.897	2.939	804.618	2.331			
Prestaz Esterne	606.613	25.523	601.801	25.989	701.894	29.378			
TOTALE Produzione	6.977.719	31.775	6.895.462	32.199	7.291.890	35.137			
Consumo Farmaci	2.466.645,00		2.184.497		1.759.426				
Consumo Dispositivi	494.914,00		432.840		388.308				
Beni Sanitari e non	156.977,00		182.282		187.475				
TOTALE Costi	3.118.536		2.799.619		2.335.209				
Differenza (produzione costi)	3.859.183		4.492.271		4.956.681				
MARGINE	0,553		0,616		0,680		0,650		
ATTIVAZIONE PARTO IN ANALGESIA								relazione direttore	

A.O. Ordine Mauriziano					
S.C.D.U. OSTETRICIA E GINECOLOGIA					
	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018	Ossevato 2019		
OBIETTIVI DIPARTIMENTALI				20	15
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 anestesologica, 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		62%		29,9% OK OK N.V.	KO
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

A.O. Ordine Mauriziano					
S.C.D.U. OSTETRICIA E GINECOLOGIA					
	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018	Ossevato 2019		
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	
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%		

A.O. Ordine Mauriziano						
S.C.D.U. OSTESTRICA E GINECOLOGIA						
Osservato anno 2017		Osservato anno 2018		Ossevato 2019		
OBIETTIVI CLINICI CHOOSING WYSELY					20,00	20,00
Programma ERAS Non mantenere routinariamente il digiuno pre-operatorio dalla mezzanotte antecedente l'intervento chirurgico d'elezione				n digiuni/pazienti in elezione limitatamente alle pazienti inserite nel protocollo ERAS	protocollo osservato pz eras	OK
Non rinnovare la medicazione del sito chirurgico nelle prime 48 ore dopo l'intervento in assenza di complicanze				n. deditazioni/pazienti in assenza di complicanze	98%	
OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali					30,00	15,00
Obiettivi Generali Dell'Assistenza Faramaceutica Territoriale, Integrativa e Protetica - PSSR 2007-10- (par. 2.2.3) – Appropriatezza. “...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)			≥% 95%		OK relazione direttore farmacia	OK
OBIETTIVO Tempi di attesa visita ginecologica. DGR n° 4-92 del del 19 luglio 2019 : Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	30 gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%		37g ma aumento delle prestazioni		82gg	KO
OBIETTIVO Tempi di attesa ecografia ostetrica DGR n° 4-92 del del 19 luglio 2019 : Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	11 gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%		9gg		11gg	OK
Obiettivo Tempi di attesa INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MAMMELLA DGR n° 4-92 del del 19 luglio 2019 : 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%	100% dopo giustificazioni			76% (A) 100%(B val=0)	KO

A.O. Ordine Mauriziano						
S.C.D.U. OSTETRICIA E GINECOLOGIA						
		Osservato anno 2017		Osservato anno 2018	Ossevato 2019	
 <p>Obiettivo Tempi di attesa interventi chirurgici tumori dell'utero DGR n° 4-92 del del 19 luglio 2019 : Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali</p>		<p>codice priorità A max 30 gg >90%</p>	<p>91%dopo giustificazioni</p>		<p>57% (A) 100% (B val=0)</p>	<p>KO</p>
<p>OBIETTIVO Contenimento del numero di parti cesarei bilancio di salute alla 36° - 37° settimana >60% DGR n° 4-92 del del 19 luglio 2019 : Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali</p>		<p>19,68</p>	<p>Indicatore n° parti con cesareo primario/n. parti con nessun progresso cesareo x100 maternità di II livello valore dell'obiettivo ≤ 20%</p>		<p>23%</p>	<p>KO</p>
<p>Nota regione piemonte "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) per l'anno 2019 " E ?disponibile un protocollo per la gestione della profilassi antibiotica in ambito ginecologico.</p>				<p>presenza e diffusione di un protocollo per la profilassi antibiotica in ambito ginecologico</p>	<p>protocollo presente</p>	<p>OK</p>
<p>Adesione progetto ERAS. 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</p>				<p>n. pazienti inseriti nel database elettronico di raccolta dati intervento isterectomia nel 2019/ n. paziente da SDO con interventi programmati int. isterectomia nel 2019 > 90%</p>	<p>Obiettivo OK si veda relazione finale Direttore enerale</p>	<p>OK</p>
<p>OBIETTIVO: Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera ATC =J01 antibatterici per uso sistemico in ambito ospedaliero con richiesta motivata (Togeciclina, Ceftolozano/tazobactam, Meropenem, Ertapenem, Ceftobiprololo, 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>			<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 relazione farmacia da flussi regionali</p>	<p>KO</p>

A.O. Ordine Mauriziano				
S.C.D.U. OSTETRICIA E GINECOLOGIA				
	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018	Ossevato 2019	
 <p>OBIETTIVO Nota regione piemonte "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) per l'anno 2019 "</p> <p>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	20,1 L /1000gg dipartimento	OK
<p>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>		29 donazioni	49 donazioni	OK
TOTALE PESO ASSEGNATO			100,00	80,00

A.O. Ordine Mauriziano								
S.C.D.U. OSTETRICIA E GINECOLOGIA								
	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018	Ossevato 2019					
IN MONITORAGGIO								
	2017	2.018	2.019					
Peso Medio Ricoveri Ordinari	0,96	0,94	0,95					
Num. gg Ricoveri Ordinari	7.262,00	4.622,00	4.729,00					
Degenza media	3,62	2,43	2,61					
Intervallo di turnover		3,60	4,96					
Tasso di occupazione reale		55,42	48,52					
indice di rotazione dimessi		44,91	39,82					
media letti		11	11					
rapporto volumi concordati della libera professione/ attività istituzionale.				dati direzione medica di presidio				
file F		2.643.300	2.680.778					