



DIPARTIMENTO CHIRURGICO												
	Chirurgia Vascolare	Cardiochir.	Chir. Oncologica	Chir. Plastica	Oculistica	Odontostomatologia	Ostetricia e ginecologia	ORL	Ortopedia e traumatologia	Urologia	Anestesia e Rianimazione	Anestesia CVS
<b>n. dirigenti medici compreso il direttore</b>	9	8	14	6	5	7	13	6	11	6	21	13
<b>Produzione</b>	<b>≥900.000 a livello dipartimentale obiettivo non raggiunto -143.189</b>											
<b>Margine atteso</b>	0,64	0,80	0,86	0,94	0,80	0,96	0,72	0,91	0,71	0,88	0,58	0,64
<b>Margine osservato</b>	0,64	0,71	0,82	0,92	0,76	0,95	0,62	0,89	0,67	0,78	0,58	0,64
<b>Peso assegnato per l'area della produzione</b>	20	0	15	15	15	20	15	15	15	15	20	20
OBIETTIVI DIPARTIMENTALI												
<b>OBIETTIVO 10</b> Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati sacche restituite entro 5 gg. >80%	0,50	76,00	5,00	66 (2/6)	NA	NA	0,50	100,00	0,33	75,00	65,00	82,00
Razionalizzazione nell'utilizzo e nella assegnazione delle sale operatorie e delle relative risorse alle SS.CC. Del dipartimento.	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
<b>OBIETTIVO 25</b> progetto di riorganizzazione delle aree ambulatoriali finalizzato al rientro dell'attività intramoenia allargata a pari risorse strutturali. <b>Con il coordinamento della Direzione Medica di presidio entro 30.09.2016</b>	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
Azzeramento delle agende cartacee di prenotazione ove presenti	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
Revisione della carta dei servizi dell'area materno infantile con S.C.Pediatria e neonatologia							OK					



**DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

	Chirurgia Vascolare	Cardiochir.	Chir. Oncologica	Chir. Plastica	Oculistica	Odontostomatologia	Ostetricia e ginecologia	ORL	Ortopedia e traumatologia	Urologia	Anestesia e Rianimazione	Anestesia CVS
<b>Peso assegnato per gli obiettivi dipartimentali</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>25</b>	<b>30</b>	<b>20</b>	<b>25</b>	<b>30</b>	<b>30</b>

**OBIETTIVI CLINICI**

	<b>9/30</b>				<b>109/30</b>				<b>33/30</b>	<b>37/30</b>		
<b>OBIETTIVO 2.1</b> Eco (color) dei tronchi sovraortici. Miglioramento tempi di attesa.	<b>44/40</b>											
<b>OBIETTIVO 2.1</b> Eco (color) doppler dei vasi periferici. Miglioramento tempi di attesa.	<b>20/40</b>											
<b>OBIETTIVO 2.2</b> Tempi di attesa endoarteriectomia carotidea codice priorità A < 30 gg =>90%	<b>OK</b>											
<b>OBIETTIVO 2.2</b> Tempi di attesa interventi chirurgici tumore colon retto. codice priorità A < 30 gg =>90%			<b>0,71</b>									
<b>OBIETTIVO 2.1</b> Tempi di attesa fondo oculare.					<b>79/60</b>							
<b>Obiettivo 2.2</b> Tempi di attesa INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MAMMELLA codice priorità A < 30 gg ≥90% codice priorità B < 60 gg ≥90%							<b>55.56%</b>					



**DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

	Chirurgia Vascolare	Cardiochir.	Chir. Oncologica	Chir. Plastica	Oculistica	Odontostomatologia	Ostetricia e ginecologia	ORL	Ortopedia e traumatologia	Urologia	Anestesia e Rianimazione	Anestesia CVS
<b>Obiettivo 2.2</b> Tempi di attesa INTERVENTI CHIRURGICI TUMORI GINECOLOGICI codice priorità A < 30 gg ≥90% codice priorità B < 60 gg ≥90%							<b>0,24</b>					
<b>OBIETTIVO 7.2</b> Contenimento del numero di parti cesarei valore dell'obiettivo ≤ 20%							<b>23,56</b>					
<b>OBIETTIVO 5</b> Deliberazione della Giunta Regionale 30 dicembre 2013, n. 9-6977/Integrazioni in materia di punti nascita alla D.G.R. 6-5519 del 14/03/2013 "Programmazione sanitaria regionale. Interventi di revisione della rete ospedaliera piemontese, in applicazione della D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012 (P.S.S.R. 2012-2015)".							<b>OK</b>					
<b>OBIETTIVO 7.1</b> Degenza pre-intervento per le fratture di femore (pazienti 65 anni) inferiore a due giorni dall'ammissione in almeno nel 70% dei casi									<b>89,13</b>			
Tempi di attesa interventi protesi d'anca.									<b>33% classe A e 25% classe B (pochi casi)</b>			



**DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

	Chirurgia Vascolare	Cardiochir.	Chir. Oncologica	Chir. Plastica	Oculistica	Odontostomatologia	Ostetricia e ginecologia	ORL	Ortopedia e traumatologia	Urologia	Anestesia e Rianimazione	Anestesia CVS
Tempi di attesa interventi chirurgici tumore prostata. codice priorità A < 30 gg ≥90% codice priorità B < 60 gg ≥90%										25% codice priorità A		
<b>OBIETTIVO 10</b> Incrementare il rapporto morti encefaliche segnalate dalle rianimazioni/morti encefaliche avvenute nelle rianimazioni L'obiettivo regionale prevede che vengano segnalate tra il 20 e il 40% delle morti encefaliche nei deceduti ricoverati in rianimazione											<b>OK</b>	<b>OK</b>
<b>OBIETTIVO 18</b> Prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza. Rispetto degli standard stabiliti dal sistema regionale degli indicatori" Indicatore n. 6. A) Tasso di incidenza di batteriemie /1000 giorni CVC B) incidenza VAP /1000 giorni ventilazione nelle Terapie Intensive dell'Azienda e analisi del dato di incidenza e mortalità rispetto ai dati regionali Indicatore n° 17 -Prevalenza delle colonizzazioni da KPC in Terapia Intensiva e della compliance di appropriatezza della terapia											<b>OK</b>	<b>OK</b>



**DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

	Chirurgia Vascolare	Cardiochir.	Chir. Oncologica	Chir. Plastica	Oculistica	Odontostomatologia	Ostetricia e ginecologia	ORL	Ortopedia e traumatologia	Urologia	Anestesia e Rianimazione	Anestesia CVS
<p>Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Cardiochirurgia</p> <p>Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Ortopedia</p> <p>Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Chirurgia Generale</p>		<b>ok</b>	<b>ok</b>						<b>ok</b>			
<p>dicatore n. 16 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>		<b>ok</b>	<b>ok</b>									
<p><b>OBIETTIVO 20</b> 14. Consumo del gel idroalcolico/1000 giorni di assistenza.</p>	<b>no</b>	<b>no</b>	<b>no</b>	<b>no</b>	<b>no</b>	<b>no</b>	<b>no</b>	<b>no</b>	<b>no</b>	<b>no</b>	<b>ok</b>	<b>ok</b>
<p>Sensibilizzare il personale medico e infermieristico dei reparti di ricovero, affinché venga prospettata sempre, in caso di decesso, la possibilità di donazione di cornee Applicare in tutti i casi di decesso presso il proprio reparto i criteri per la selezione dei donatori ed in caso di possibilità di donazione richiedere il consenso ai famigliari</p>	<b>ok</b>	<b>ok</b>	<b>ok</b>				<b>ok</b>	<b>ok</b>	<b>ok</b>	<b>ok</b>	<b>ok</b>	<b>ok</b>
<p><b>OBIETTIVO 3</b> Contenimento delle giornate di degenza pre-intervento per ricoveri chirurgici programmati. N° ricoveri con degenza preoperatoria &lt;1 gg (in elezione) escluso fuori regione</p>	<b>96,40</b>	<b>87,20</b>	<b>92,20</b>	<b>97,20</b>		<b>100,00</b>	<b>ok</b>	<b>99,60</b>	<b>96,70</b>	<b>98,90</b>		



**DIPARTIMENTO CHIRURGICO**

	Chirurgia Vascolare	Cardiochir.	Chir. Oncologica	Chir. Plastica	Oculistica	Odontostomatologia	Ostetricia e ginecologia	ORL	Ortopedia e traumatologia	Urologia	Anestesia e Rianimazione	Anestesia CVS
<b>OBIETTIVO 9</b> Applicazione delle linee guida aziendali sulla corretta redazione, conservazione e archiviazione della documentazione sanitaria. Incrementare la completezza e leggibilità di referti Numero di cartelle consegnate agli uffici competenti per il rilascio della copia al paziente entro i termini previsti (sette giorni dalla dimissione).	<b>23,00</b>	<b>21,00</b>	<b>32 (29 tiroide)</b>	<b>26,00</b>		<b>23,00</b>	<b>44,00</b>	<b>27,00</b>	<b>25,00</b>	<b>20,00</b>	<b>29,00</b>	<b>37,00</b>
<b>OBIETTIVO 9.1</b> Dipartimento funzionale e interregionale ed interaziendale di rete oncologica completa realizzazione di quanto disposto dalla normativa regionale vigente in materia di organizzazione dei percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali nell'ambito del dipartimento di rete oncologica del Piemonte e Valle d'aosta"			<b>ok</b>	<b>ok</b>		<b>ok</b>	<b>ok</b>	<b>ok</b>	<b>ok</b>	<b>ok</b>	<b>ok</b>	<b>ok</b>
<b>Peso assegnato per gli obiettivi clinici</b>	<b>30</b>	<b>25</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>20</b>	<b>35</b>	<b>35</b>
<b>TOTALE</b>	<b>75</b>	<b>50</b>	<b>60</b>	<b>65</b>	<b>50</b>	<b>70</b>	<b>55</b>	<b>70</b>	<b>60</b>	<b>60</b>	<b>85</b>	<b>85</b>
<b>Media dipartimentale</b>	<b>65,42</b>											
<b>OBIETTIVI IN MONITORAGGIO</b>												
<b>Peso Medio Ricoveri Ordinari</b>												
<b>Num. gg Ricoveri Ordinari</b>												
<b>Degenza media</b>												