

| S.C. Farmacia   | Obiettivi  |             |   |       |                |            |   |                |
|---|--|-------------|---|-------|----------------|------------|---|----------------|
|   | Osservato 2012   | Atteso 2013 | indicatori 2013*  | peso  | osservato 2013 | differenza | % | peso assegnato |
| Riduzione del 7% del budget della farmaceutica  |  |             |   | 30,00 | ***            |            |   | 30,00          |
| <p><b>OBIETTIVO 14</b> 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)</p> | <p>per il periodo 01.01.2012 - 31.12.2012, le autorizzazioni alla somministrazione fornite e le richieste di rimborso inviate sono pari rispettivamente al 98% e al 100% in quanto il personale farmacista afferente all'UFA, confrontandosi quotidianamente con il clinico prescrittore monitora l'appropriatezza prescrittiva dei farmaci soggetti al registro ONCO-Aifa ad ogni richiesta di prescrizione</p> | %>=95%      | % di autorizzazioni alla somministrazione fornite e % richieste di rimborso inviate | 15,00 | OK             |            |   | 15,00          |

| S.C. Farmacia  | Obiettivi   |  |  |              |                  |            |   |                |
|--|---|--|--|--------------|------------------|------------|---|----------------|
|  | Osservato 2012  | Atteso 2013  | indicatori 2013*   | peso         | osservato 2013   | differenza | % | peso assegnato |
| <p><b>OBIETTIVO 26</b> Le Aziende promuovono interventi efficaci di valutazione dell'uso di antibiotici attraverso un programma di Antibiotico-stewardship (Indicatore n° 14 – Manuale indicatori reg. Piemonte)</p> | <p>1) partecipazione ad audit nei dipartimenti DEA, Chirurgico e Oncologico. 2) Produzione di report allegato</p> | <p>1) Esecuzione di audit (almeno uno per dipartimento)<br/>2) La farmacia monitorizza i consumi degli antibiotici individuati, espressi in DDD/100 giorni-paziente e produce un Report sui consumi.</p>                                     | <p>All'interno delle politiche di contenimento delle resistenze microbiche la valutazione dell'uso degli antibiotici è un momento centrale delle strategie preventive. L'indicatore descrive l'attuazione della strategia che si articola in:<br/>(1) Definizione di una scheda di richiesta motivata su base locale<br/>(2) Definizione della lista antibiotici monitorati;<br/>(3) Analisi di richieste motivate<br/>(4) Esame delle cartelle cliniche ed audit con clinici affinché l'ospedale possa identificare le proprie priorità di intervento</p> | <p>15,00</p> | <p><b>OK</b></p> |            |   | <p>15,00</p>   |
| <p>Obiettivo interno del Dipartimento Chirurgico<br/>Ridurre l'utilizzo inappropriato dei farmaci, le resistenze ed il costo che ne deriva</p>   | <p>1. indicatore non monitorato</p>   | <p>1) Produzione di report relativo all'analisi dell'appropriatezza delle richieste di antibiotici e antifungini e alla presenza di consulenza infettivologica, sulla base dell'analisi svolta dalla farmacia<br/>1b) % superiore al 90%</p> | <p>1) % prescrizioni di antibiotici e antifungini appropriate ed eseguite previa consulenza infettivologica</p>  | <p>14,00</p> |                  |            |   | <p>14,00</p>   |

| <b>S.C. Farmacia</b> |   | <b>Obiettivi</b>   |   |             |                         |                   |          |                       |
|----------------------|---|--|---|-------------|-------------------------|-------------------|----------|-----------------------|
|                      | <b>Osservato 2012</b>   | <b>Atteso 2013</b>   | <b>indicatori 2013*</b>   | <b>peso</b> | <b>osservato 2013</b>   | <b>differenza</b> | <b>%</b> | <b>peso assegnato</b> |
|                      |   | 1) Presenza verbali riunioni gruppo di lavoro<br>Presenza di protocolli aggiornati<br>2) Presenza verbali riunioni gruppo di lavoro<br>Presenza di protocollo aggiornato<br>Presenza di report di valutazione dell'applicazione del protocollo aziendale |   | 14,00       | <b>report OK</b>        |                   |          | 14,00                 |
|                      | <b>OBIETTIVO 25</b> Le Aziende promuovono interventi efficaci di igiene delle mani Consumo gel idroalcolico (Indicatore n° 10 – Manuale indicatori reg. Piemonte) | 14,1 litri ogni mille giorni di assistenza   | Numeratore :Numero di litri di gel idroalcolico<br>Denominatore: giorni di assistenza | 10,00       | <b>in miglioramento</b> |                   |          | 10,00                 |
|                      | <b>OBIETTIVO 19</b> Organizzare un corso base sul rischio clinico e favorirne la partecipazione da parte degli operatori  | Il corso è stato effettuato in due edizioni per un numero di complessivo di 143 operatori; obiettivo raggiunto   | Partecipazione al corso di almeno un medico e un infermiere/tecnico/... per SC        | 2,00        | <b>no</b>               |                   |          | 0,00                  |