

							
A.O.Ordine Mauriziano							
S.C. PNEUMOLOGIA							
	2.014		2.015			Peso	Verifica
dirigenti medici compreso direttore	5		5				
<b>AREA PRODUZIONE</b>	<b>Importi</b>	<b>n.</b>	<b>Importi</b>	<b>n.</b>	diff. %	<b>30</b>	<b>21</b>
Ricoveri Ordinari	1.743.998	438	1.710.596	457	4,34		OK
Prestaz Esterne	456.518	22.121	424.825	20.080	-9,23		NO
File F distribuito	17.234,00		46.086,00		167,41		OK
<b>OBIETTIVO 7</b> Riduzione delle giornate di degenza che supera i valori medi indicati dalla Regione Piemonte per il primo DRG in ordine di frequenza per ogni struttura,	<b>DRG 87</b> <b>Atteso 7 gg</b> <b>10,82 gg</b>		<b>11,,86gg.</b>		Degenza media in giorni <=media regionale di riferimento per DRG		0,50
<b>OBIETTIVO 8</b> Ridurre il numero di ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatezza	<b>2/418 0,48 %</b>		<b>2/447=0,44%</b>		atteso: N° ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatezza inferiore al 2014		OK
<b>AREA COSTI</b>			52.700			<b>30</b>	
Consumo Farmaci	93.077,00	174.904,00	98.786,00	191.540,00	6,13		NO
Consumo Dispositivi	56.397,00		57.878,00		2,63		NO
Beni Sanitari e non	25.430,00		34.876,00		37,15		NO

		A.O. Ordine Mauriziano			
<b>S.C. PNEUMOLOGIA</b>					
	2.014	2.015		Peso	Verifica
<b>AREA DELL'INTEGRAZIONE CLINICO ASSISTENZIALE E DELLA CENTRALITA' DEL PAZIENTE</b>				<b>40</b>	<b>40</b>
<b>OBIETTIVI DIPARTIMENTALI</b>					
Protocollo Integrato Medici-Infermieri sulla gestione e scelta del dispositivo vascolare	Il paziente ricoverato nel Dipartimento di Area Medica viene sottoposto ad innumerevoli incannulamenti periferici prima di definire il percorso clinico-assistenziale.	Incrementare l'utilizzo di dispositivi vascolari a medio e lungo termine e l'attivazione del Picc team (ambito multiprofessionale) - monitorare nel tempo l'andamento delle azioni intraprese attraverso un re -			
Protocollo integrato Medici-Infermieri sulla gestione e trattamento del dolore	Il paziente ricoverato nel Dipartimento di Area Medica a fronte delle diverse patologie presentate richiede che venga affrontato il problema del dolore, sintomo costantemente presente nelle forme acute e/o croniche	Applicazione protocolli di trattamento farmacologico relativi alle tipologie di dolore maggiormente rappresentato dal paziente di area medica in coordinamento con il comitato ospedale senza dolore Monitoraggio e report in seguito all'applicazione del protocollo			
Aumento delle segnalazioni al NOCC per velocizzare e semplificare le dimissioni		100% dei pazienti ricoverati in area medica hanno la segnalazione al NOCC			

							
A.O.Ordine Mauriziano							
S.C. PNEUMOLOGIA							
	2.014		2.015			Peso	Verifica
<b>OBIETTIVO SPECIFICO</b>							
Gestione integrata, pronto soccorso e area pneumologica, della grave insufficienza respiratoria.			Presenza in carico del paziente con grave insufficienza respiratoria. Stesure linee guida da applicare a tutto il dipartimento per la presa in carico del paziente. Riduzione del 20% delle giornate di permanenza in DEA vs 2014 del Paziente affetto da insufficienza respiratoria grave.				
<b>TOTALE PESO ASSEGNATO</b>						<b>100,00</b>	<b>61,00</b>
<b>IN MONITORAGGIO</b>							
	<b>2014</b>	<b>2015</b>		<b>Diff. %</b>			
Peso Medio Ricoveri Ordinari	1,55	1,43					
Num. gg Ricoveri Ordinari	5.020	5.294		5,46			
Degenza media	11,46	11,58		1,07			