A.O. Ordine Mauriziano

S.C. UROLOGIA

	Osservato anno 2014		Obiettivo anno 2015		diff	Peso	Verifica
n. dirigenti medici compreso il direttore al 31 dicembre	**5**		**5**				
A PRODUZIONE	Importi	n.	Importi	n.		**30**	**16,90**
Ricoveri Ordinari	**2.464.511,80**	**544**	**2.403.671,80**	**575**	5,70		OK
Ricoveri DH	**157.416,00**	**146**	**93.664,00**	**130**	-10,96		NO
Prestaz Esterne	**131.171,10**	**6.316**	**137.794,40**	**6.796**	7,60		OK
File F distribuito	**7.816,81**		**8.681,26**		11,06		OK
OBIETTIVO 1 Riduzione dei DRG ricoveri ordinari chirurgici a rischio di inappropriatezza	16/661 = 2,42%		8/681=1%				OK
OBIETTIVO 5 Contenimento delle giornate di degenza pre-intervento per ricoveri chirurgici programmati. N° ricoveri con degenza preoperatoria <1 gg (in elezione) escluso fuori regione	99,07% (425/429)		98,03% (447/456)				0,5
OBIETTIVO 8 Ridurre il numero di ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatezza	2/20= 10%		21/42=50%	N° ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatezza inferiore al 2014			NO
Tempi di attesa ricoveri tumori prostata	codice priorità A < 30 gg =>90%		12,50%				NO
AREA COSTI						**30**	**20**
Consumo Farmaci	**75.705,00**		**75.755,00**		0,07		OK
Consumo Dispositivi	**217.787,77**		**248.803,62**		14,24		NO
Beni Sanitari e non	**71.576,00**		**52.864,87**		-26,14		OK

A.O. Ordine Mauriziano

S.C. UROLOGIA

	Osservato anno 2014	Obiettivo anno 2015		diff	Peso	Verifica
AREA DELL'INTEGRAZIONE CLINICO ASSISTENZIALE E DELLA CENTRALITA' DEL PAZIENTE					**40**	**40**
OBIETTIVI DIPARTIMENTALI						
Revisionare e applicare le procedure e i protocolli di accoglienza, preparazione e percorso all'interno del blocco operatorio del paziente chirurgico sulla base delle migliori evidenze scientifiche.	**presenza di protocolli e procedure disomeogenei tra le diverse specialità, nello specifico alcune specialità adottano preparazioni non conformi alle recenti evidenze scientifiche anche in relazione allo sviluppo delle tecniche chirurgiche.**	**Garantire al paziente l'applicazione delle procedure aggiornate migliorando la qualità clinico - assistenziale. Ridurre la degenza media**	**Presenza procedure e protocolli aggiornati per tutte le specialità. Indicatori specifici delle singole procedure e protocolli (per l'applicazione)**			

A.O. Ordine Mauriziano

S.C. UROLOGIA

	Osservato anno 2014	Obiettivo anno 2015		diff	Peso	Verifica
Gestire la sala delle urgenze secondo criteri organizzativi e di priorità clinica	al momento non esistono criteri definiti per la gestione dell'urgenza, la tempistica della richiesta e la valutazione codificata della gravità del caso da parte dei professionisti (chirurghi e anestesisti) con conseguente possibilità di creare conflitti nelle relazioni e nella gestione. Non è possibile neppure avere alcuna tracciabilità della richiesta e/o tempistica di intervento urgente	Garantire la corretta priorità dell'urgenza a tutela della sicurezza del paziente. Predisporre meccanismi operativi condivisi che migliorino le relazioni tra i diversi attori coinvolti nell'intervento d'urgenza.	Presenza della procedura. Indicatori specifici della procedura (per l'applicazione)			

A.O. Ordine Mauriziano

S.C. UROLOGIA

	Osservato anno 2014		Obiettivo anno 2015		diff	Peso	Verifica
OBIETTIVO SPECIFICO							
incremento della chirurgia laser dell'ipertrofia prostatica benigna			**almeno il 30 % di TURP tradizionali sostituite da enucleazioni laser**				
TOTALE PESO ASSEGNATO						**100**	**77,00**
IN MONITORAGGIO							
Peso Medio Ricoveri Ordinari	**1,74**		1,64				
Num. gg Ricoveri Ordinari	**2.823**		2.618				