




 A.O. Ordine Mauriziano								
S.C. CARDIOCHIRURGIA								
	Osservato anno 2014		Osservato anno 2015		Osservato anno 2016			
dirigenti medici compreso il direttore	9		9		8			Peso
PRODUZIONE/COSTI	Importi	n.	Importi	n.	Importi	n.	produzione/teorica	0,00
OBIETTIVO PRODUZIONE/COSTI E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO				≥900.000	obiettivo non raggiunto -143.089			
Ricoveri Ordinari	9.230.351,40	477	9.444.288,20	488	8.519.817,20	452		
Prestaz Esterne	15.796,70	980	15.126,90	952	13.846,00	846		
TOTALE Produzione	9.246.148	1.457	9.459.415	1.440	8.533.663	1.298	9.634.414	
Consumo Farmaci	94.753,00		107.054,00		243.343,00			
Consumo Dispositivi	1.650.287,00		1.834.145,10		1.999.581,79			
Beni Sanitari e non	269.868,00		266.808,85		237.572			
TOTALE Costi	2.014.908		2.208.008		2.480.497			
Differenza (produzione costi)	7.231.240		7.251.407		6.053.167			
MARGINE	0,78		0,77		0,71		0,80	

 A.O. Ordine Mauriziano							
S.C. CARDIOCHIRURGIA							
		Osservato anno 2014	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016			
OBIETTIVI DIPARTIMENTALI							25,00
OBIETTIVO 10 Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati sacche restituite entro i tre giorni >80%			47%	76%			50%
Razionalizzazione nell'utilizzo e nella assegnazione delle sale operatorie e delle relative risorse alle SS.CC. Del dipartimento.				report bimestrale utilizzo sale contenente n. sedute saltate e n. sforamenti e motivazione			OK
OBIETTIVO 25 Ciascun Dipartimento proponga un progetto di riorganizzazione delle aree ambulatoriali finalizzato al rientro dell'attività intramoenia allargata a pari risorse strutturali. Con il coordinamento della Direzione Medica di presidio				Presenza di progetto Dipartimentale di rientro dell'attività intramoenia allargata 30/09/2016			OK
Azzeramento delle agende cartacee di prenotazione ove presenti E' chiaramente esplicitato dalla DGR Regionale sottoindicata al fine di garantire il diritto di accesso alle prestazioni, il divieto di sospensione delle prenotazioni (chiusura delle agende) DGR n° 30-3307 del 16 maggio 2016: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali		misura prevista dal Piano triennale per la prevenzione della corruzione 2016-2018					OK

 A.O. Ordine Mauriziano							
S.C. CARDIOCHIRURGIA							
	Osservato anno 2014	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016				
OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali							25,00
<p>OBIETTIVO 10 Numero esecuzioni prelievo cornee effettuati nel 2016 / totale decessi ospedalieri nel 2016</p> <p>DGR n° 30-3307 del 16 maggio 2016: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali</p>	<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>	2,8% azienda	18 donazioni				OK
<p>OBIETTIVO 9 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).</p>		<p>Rispettano i tempi di consegna della cartella di ricovero ordinario (≤ 10 gg): neurologia, cardiologia, chirurgia vascolare, medicina d'urgenza.</p>	<p>Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche di ricovero ordinario inferiori/uguali a 10gg per tutte le strutture di degenza</p>	21gg			NO

 A.O. Ordine Mauriziano							
S.C. CARDIOCHIRURGIA							
	Osservato anno 2014	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016				
<p>OBIETTIVO 20 Nota regione piemonte del 22 marzo 2016 avente ad oggetto "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) per l'anno 2016 "</p> <p>Indicatore n. 14. Consumo del gel idroalcolico/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>	<p>Numero gel idroalcolico/giorni di assistenza l'indicatore fornisce un'informazione indiretta dell'adesione degli operatori sanitari alla procedura di igienizzazione delle mani in funzione delle dimensioni di assistenza prestata.</p>	<p>osservato azienda 18,96</p>	<p>20 litri ogni mille giorni di assistenza</p>				<p>NO</p>

 A.O. Ordine Mauriziano							
S.C. CARDIOCHIRURGIA							
	Osservato anno 2014	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016				
<p>OBIETTIVO 16 Nota regione piemonte del 22 marzo 2016 avente ad oggetto "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) per l'anno 2016 "</p> <p>Indicatore n. 7 tasso di incidenza di Infezioni del sito chirurgico Si introduce una sorveglianza a rotazione sugli interventi di cardiocirurgia Tutti gli anni i dati di incidenza delle singole Aziende contribuiscono a costituire un riferimento a livello regionale, nazionale ed europeo; i dati locali possono costituire informazione utile per la revisione dei processi</p>	<p>Numeratore: numero di infezioni del sito chirurgico Denominatore: numero interventi su sei mesi di sorveglianza</p>		<p>Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Cardiocirurgia Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Ortopedia Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Chirurgia Generale</p>				OK
<p>OBIETTIVO 16 Nota regione piemonte del 22 marzo 2016 avente ad oggetto "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) per l'anno 2016 "</p> <p>Indicatore n. 16 Prevalenza dell'applicazione dei "bundle" sugli interventi chirurgici e della compliance di conformità Misurare l'attenzione dell'Azienda alla sorveglianza dell'implementazione delle misure di controllo negli interventi di chirurgia.</p>	<p>Ogni Azienda sottoporrà a sorveglianza di 6 mesi gli interventi di cardiocirurgia .Il follow-up sarà di 30 o 365 gg in base a presenza di protesi 2) E' disponibile il dato di prevalenza dell'applicazione del "bundle" sugli interventi chirurgici Criterio. Per gli interventi chirurgici sotto sorveglianza nel 2016 sono raccolti anche i dati di sorveglianza dei processi di controllo sottoforma di "pacchetto" (bundle).</p>		<p>Sono raccolti i dati di prevalenza dell'applicazione del "bundle" nell'80% degli interventi chirurgici sorvegliati; la compliance a tutti gli standard preventivi è soddisfatta nel 90% degli interventi per i quali è raccolto il "bundle"</p>				OK

 A.O. Ordine Mauriziano							
S.C. CARDIOCHIRURGIA							
	Osservato anno 2014		Osservato anno 2015		Osservato anno 2016		
OBIETTIVO 3 Ricondurre il valore dei tassi di ospedalizzazione a quelli previsti dalla programmazione regionale. Contenimento delle giornate di degenza pre-intervento per ricoveri chirurgici programmati. N° ricoveri con degenza preoperatoria <1 gg (in elezione) escluso fuori regione	222/248 =89,52%		223/262 =85,11%		100,00%	87.20%	50%
TOTALE PESO ASSEGNATO							50,00
IN MONITORAGGIO							
	2014	2015	2016				
Peso Medio Ricoveri Ordinari	6,93	7,14	6,97				
Num. gg Ricoveri Ordinari	5.465	6.232	5.763				