

 A.O. Ordine Mauriziano S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE GENERALE								
	Osservato anno 2015		Osservato anno 2016		Osservato anno 2017			
n. dirigenti medici compreso il direttore al 31 dicembre	21		21		22			peso assegnato
A PRODUZIONE	Importi	n.	Importi	n.	Importi	n.	margin	30,00
OBIETTIVO PRODUZIONE E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO		≥900.000	obiettivo non raggiunto -143.089		≥600.000	1.049.355 obiettivo raggiunto		
Ricoveri Ordinari	1.024.856,00	80	730.263	70	1.033.262	89		
Prestaz Esterne	51.588,00	1.152	76.505	1.598	64.429	1.527		
TOTALE Produzione	1.076.444	1.232	806.768	1.668	1.097.691	1.616		
Consumo Farmaci	250.314		231.786		236.660			
Consumo Dispositivi	239.551		164.698		195.434			
Beni Sanitari e non	108.030		110.907		110.191			
TOTALE Costi	597.895		507.391	0	542.285			
Differenza (produzione costi)	478.549		299.377	1.668	555.406			
MARGINE	0,44		0,580		0,580		0,59	
n. interventi			9.341,00		12.577,00			
tasso operatorio			444,81		571,68			
OBIETTIVI DIPARTIMENTALI								
OBIETTIVO 10 Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati sacche restituite entro i tre giorni >80%		46%	65%		36,60%			NO
Attivazione parto in analgesia								NO
Progetto miglioramento della qualità dell'assistenza nei reparti di terapia intensiva del Piemonte che utilizza il network di raccolta dati GIVITI Indicatori: esito sulla mortalità aggiustata per gravità mediana della durata della terapia empirica					Indicatori: esito sulla mortalità aggiustata per gravità mediana della durata della terapia empirica			OK

 A.O. Ordine Mauriziano S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE GENERALE					
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	Osservato anno 2017		
OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali					33,50
OBIETTIVO 6.1 Degenza pre-intervento per le fratture di femore inferiore a due giorni dall'ammissione in almeno l' 70% dei casi DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	160/213=75,12%	≥ 70%	≥ 70%	85,78	OK
OBIETTIVO 6.5 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 DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	100%	> 20% - <40%	> 20% - <40%		OK
OBIETTIVO 6.5 Numero esecuzioni prelievo cornee effettuati nel 2017 / totale decessi ospedalieri nel 2017 DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	2,8% azienda	22 donazioni	24 donazioni		OK

 <p style="text-align: center;">A.O. Ordine Mauriziano</p> <p style="text-align: center;">S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE GENERALE</p>					
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	Osservato anno 2017		
<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>29gg</p>	<p>Sarà valutato positivamente un miglioramento del 50%rispetto all'anno precedente accompagnato da una analisi del processo ed evidenza delle criticità</p>	<p>19gg</p>	<p>50,00%</p>
<p>BIETTIVO 18 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 " Prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza. Rispetto degli standard stabiliti dal sistema regionale degli indicatori" E' proposta una sorveglianza continua in reparti ad alto rischio, i dati di incidenza delle singole aziende contribuiscono a costituire un riferimento a livello regionale, nazionale ed europeo; i dati locali possono costituire informazione per revisione di processi. 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</p>		<p>Disponibilità tassi di incidenza I dati sono ottenuti con il protocollo di sorveglianza GiVITIMargherita - alo Infezioni E' disponibile il dato di prevalenza delle colonizzazioni da KPC in pazienti ricoverati in Terapia Intensiva ed è monitorata l'appropriatezza delle prescrizioni di alcuni antibiotici.</p>	<p>Disponibilità tassi di incidenza I dati sono ottenuti con il protocollo di sorveglianza GiVITIMargherita - alo Infezioni E' disponibile il dato di prevalenza delle colonizzazioni da KPC in pazienti ricoverati in Terapia Intensiva ed è monitorata l'appropriatezza delle prescrizioni di alcuni antibiotici.</p>		<p>OK</p>

 A.O. Ordine Mauriziano S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE GENERALE							
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016		Osservato anno 2017			
<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>	osservato azienda 18,96		20 litri ogni mille giorni di assistenza			46,4	OK
<p>OBIETTIVO 24 D.G.R. n. 51 -2485 del 23 novembre 2015 " Individuazione centri HUB e avvio della ridefinizione delle attribuzioni dei Centri autorizzati alla prescrizione dei farmaci oncologici sottoposti a registro AIFA" nella quale sono stati identificati i Centri Hub della rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta. Gli interventi previsti in questo provvedimento sono in attuazione di quanto previsto nella tabella di "Individuazione delle Azioni" trasmessa dalla Direzione regionale sanità al Tavolo Tecnico per la verifica degli adempimenti regionali ed al Comitato Permanente per la verifica dei Livelli essenziali di Assistenza.</p>	<p>A.O. Ordine Mauriziano centro HUB per le seguenti patologie tumorali.</p> <p>Tumore alla mammella centro sottoposto a monitoraggio per i prossimi 24 mesi</p> <p>Tumori colon retto, Tumori dello stomaco, Tumori del pancreas e delle vie biliari,</p> <p>Tumori del fegato con A.O.U. San luigi di Orbassano con la costituzione di un unico GIC interaziendale</p> <p>Tumori ginecologici centro sottoposto a monitoraggio per i prossimi 24 mesi</p> <p>Tumori cutanei, Tumori della testa e del collo,</p> <p>Tumori della tiroide e delle ghiandole endocrine centro di riferimento regionale per i trattamenti di medicina nucleare</p> <p>Tumori urologici</p> <p>Tumori del sistema nervo è presente il GIC con la consulenza neurochirurgica dell'A.O.U. Città della Salute centro sottoposto a monitoraggio per i prossimi 24 mesi</p> <p>Tumori ematologici</p>	Ciascuna struttura partecipi per la parte di competenza alla rete oncologica e e garantisce il proprio apporto per la corretta applicazione di quanto previsto nella DGR		Ciascuna struttura partecipi per la parte di competenza alla rete oncologica e e garantisce il proprio apporto per la corretta applicazione di quanto previsto nella DGR			OK
TOTALE PESO ASSEGNATO							73,50
IN MONITORAGGIO							

							
A.O. Ordine Mauriziano							
S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE GENERALE							
	Osservato anno 2015		Osservato anno 2016		Osservato anno 2017		
	2016	2017					
Peso Medio Ricoveri Ordinari	4,63	4,77					
Num. gg Ricoveri Ordinari	1.270,00	1.166,00					
Degenza media	18,14	13,10					
25 luglio 2017	FIRMATO IN ORIGINALE						