

S.C. Medicina Interna e postacuzie	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
Mantenimento produzione 2012	3.466.346	± 2%	± 55.188	15,00	3.156.005,21	-310.340,68	-8,95	0,00
numero ricoveri	737				576	-161,00	-21,85	
peso ricoveri	1,58				1,65			
ricoveri lungodegenza	195				205,00	10,00	5,13	
numero prestazioni esterni	1.702				1.611,00	-91,00	-5,35	
OBIETTIVO 7 Riduzione delle giornate di degenza che supera i valori medi indicati dalla Regione Piemonte (allegato n°3) per il primo DRG in ordine di frequenza per ogni struttura, escludendo le giornate trascorse in Pronto Soccorso	Le DM sono superiori all'atteso regionale per tutti. Obiettivo non raggiunto. 14, 38gg	Degenza media in giorni <=media regionale di riferimento per DRG	Indice di performance degenza media = Numeratore: giornate di degenza osservate meno giornate di degenza attesa (le giornate di degenza attese sono ottenute sommando i prodotti tra la degenza media regionale ciascun DRG e il numero di dimessi per lo stesso DRG) Denominatore: numero dimissioni	10,00	Atteso regionale 6,2 18,8 gg			0,00

S.C. Medicina Interna e postacuzie	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
<p>OBIETTIVO 15 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>	<p>2% (calcolato su tutti i deceduti). Deceduti anno 2012 = 113. Obiettivo non raggiunto</p>	<p>> 4%</p>	<p>% segnalazione di donatori e di donatori di cornee sul totale dei pazienti deceduti</p>	<p>10,00</p>	<p>3 prelievi 5 segnalazioni 8/151= 5%</p>			<p>10,00</p>
<p>OBIETTIVO 16 1. Rispetto dei tempi di consegna della documentazione clinica agli uffici competenti per il rilascio della copia 2. I requisiti relativi alla corretta redazione della cartella clinica medica e infermieristica, indagati attraverso la verifica semestrale del 5% delle cartelle prodotte, sono soddisfatti</p>	<p>1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti inferiori a quindici giorni dalla dimissione: 41 giorni, obiettivo non raggiunto. 2) per almeno il 90% delle cartelle verificate saranno soddisfatti tutti i requisiti indagati: Chirurgico 88%, Cardiovascolare 88%, Oncologico 89%, DEA 80%, Materno infantile 96%, Neurologico/riabilitativo 95%, Medico 90%. Obiettivo raggiunto.</p>	<p>1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti inferiori a quindici giorni dalla dimissione. 2) per almeno il 90% delle cartelle verificate saranno soddisfatti tutti i requisiti indagati</p>	<p>1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti 2) Percentuale di cartelle che soddisfano tutti i requisiti indagati, sul totale delle cartelle verificate.</p>	<p>10,00</p>	<p>18 gg 20 gg. Cure intermedie Qualità: 90,5%</p>			<p>5,00</p>

S.C. Medicina Interna e postacuzie	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
OBIETTIVO 25 Le Aziende promuovono interventi efficaci di igiene delle mani Consumo gel idroalcolico(Indicatore n° 10 – Manuale indicatori reg. Piemonte)	8,6 litri ogni mille giorni di assistenza; obiettivo non raggiunto	20 litri ogni mille giorni di assistenza	Numeratore :Numero di litri di gel idroalcolicoDenominatore: giorni di assistenza	10,00	10,4 l (50%)			5,00
OBIETTIVO 26 Le Aziende promuovono interventi efficaci di valutazione dell'uso di antibiotici attraverso un programma di Antibiotico-stewardship(Indicatore n° 14 – Manuale indicatori reg. Piemonte)	esecuzione di audit nei dipartimenti DEA, Chirurgico e Oncologico	Esecuzione di audit (almeno uno per dipartimento)	All'interno delle politiche di contenimento delle resistenze microbiche la valutazione dell'uso degli antibiotici è un momento centrale delle strategie preventive. Esame delle cartelle cliniche ed audit con clinici affinché l'ospedale possa identificare le proprie priorità di intervento	10,00	non coinvolti			10,00
Percorso diagnostico terapeutico dello scompenso cardiaco	strutture coinvolte Dipartimento medico, cardiologia, DEA	Percorso condiviso contenente gli indicatori da monitorare nell'anno 2014	elaborazione del percorso condiviso e sottoscritto dai responsabili delle strutture coinvolte	10,00	OK			10,00
Riduzione consumo farmaci escluso file F	174.178	≥ 3%	-5.225	5,00	123.197,37	-50.980,46	-29,27	5,00
Riduzione consumo dispositivi	65.512	≥ 3%	-1.965	5,00	42.092,00	-23.420,00	-35,75	5,00
Riduzione prestazioni per interni numero	1.702	≥ 2 %	-34	5,00	1.611,00	-91,00	-5,35	5,00

S.C. Medicina Interna e postacuzie	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
OBIETTIVO 17 Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati	82,00%	% superiore al riferimento dipartimento Medico 85%	n sacche trasfuse / numero di sacche richieste. Inoltre sarà monitorato il costo sacche restituite, non utilizzate e fatturate	5,00	86,62% OK			5,00
OBIETTIVO 8 Ridurre il numero di ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatelyzza	Obiettivo raggiunto 18/522 =3,4%	N° ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatelyzza inferiore al 2012	N° ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatelyzza	3,00	Nel 2013: 4/542, nel 2012 22/699			3,00
OBIETTIVO 19 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;	Partecipazione al corso di almeno un medico e un infermiere/tecnico/... per SC	Effettuazione del corso. Partecipazione di almeno un medico e un infermiere/tecnico/... per SC	2,00	no			0,00



S.C. Medicina interna e postacuzie

	Anno	n° Casi	gg degenza	Degenza media	Degenza media regionale	Peso medio	Ricavo Euro	Forecast
Ricoveri Ordinari	2013	576	11.498	19,96		1,65	2.373.853	
	2012	737	11.878	16,12	11,00	1,58	2.712.147	
LUNGODEGENZA	2013	205	4.766	23,25		1,49	741.701	
	2012	195	4.695	24,08		1,53	706.942	
DaySurgery	2013							
	2012							
Prestazioni ambulatoriali per esterni	2013	1.611				5,02	40.451	
	2012	1.702				5,55	47.257	
Prestazioni per il Pronto soccorso	2013							
	2012							
Prestazioni interne	2013	214				5,19	5.551	
	2012	181				6,56	5.933	
Prestazioni "a pacchetto"	2013							
Obiettivo	2012							
TOTALE	2013						3.156.005	
TOTALE	2012						3.466.346	

Prestazioni interne richiestecompresa lungodegenza	2012		2013	
	n.	valore	n.	valore
laboratorio	66.660	268.344,65	54.108,00	195.053,70
radiologia	2.838	229.051,80	2.380,00	176.319,75
altre	9.730	332.376,25	7.713,00	238.114,80
TOTALE	79.228	843.651,30	78.079,60	623.366,85

Prestazioni Esterne Richieste		
	valore	forecast
2.013		
2.012		

Indicatori	Ind. Reg	2013	2012
% inappropriatazza RO		0,69	2,8%
% occupazione SO			
mortalità a 24 ore			
mortalità a 3 gg			
intraospedaliera			
n. interventi			
n. interventi/medico			
n. ore di sala/medico			