

 A.O. Ordine Mauriziano S.C.D.U. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA								
	Osservato anno 2014		Osservato anno 2015		Osservato anno 2016			
n. dirigenti medici compreso il direttore al 31 dicembre	12		12					Peso
PRODUZIONE/COSTI	Importi	n.	Importi	n.	Importi	n.	produzione teorica	30,00
OBIETTIVO PRODUZIONE/COSTI E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO				≥900.000	obiettivo non raggiunto -143.089			15,00
Ricoveri Ordinari	4.238.890	551	4.657.463	588	4.871.068	630		
Ricoveri DH	903.762	515	902.880	518	823.233	460		
Prestaz Esterne	293.244	16.778	252.003	15.119	220.144	13.613		
TOTALE Produzione	5.435.896	17.844	5.812.346	16.225	5.914.445	14.703	5.919.874	
Consumo Farmaci	114.183		121.435		155.080			
Consumo Dispositivi	1.337.693		1.494.102		1.623.052			
Beni Sanitari e non	199.284		180.553		168.659			
TOTALE Costi	1.651.161		1.796.090		1.946.791			
Differenza (produzione costi)	3.784.735		4.016.256		3.967.654			
MARGINE	0,696		0,691		0,671		0,71	
OBIETTIVI DIPARTIMENTALI								20,00
OBIETTIVO 10 Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati sacche restituite entro i tre giorni >80%				22/258 = 9%		33%	NO	NO
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

				
A.O. Ordine Mauriziano				
S.C.D.U. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA				
	Osservato anno 2014	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	
<p>Azzeramento delle agende cartacee di prenotazione ove presenti</p> <p>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</p>	<p>misura prevista dal Piano triennale per la prevenzione della corruzione 2016-2018</p>			OK

 A.O. Ordine Mauriziano S.C.D.U. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
	Osservato anno 2014	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016		
OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali					25,00
OBIETTIVO 7.1 Degenza pre-intervento per le fratture di femore (pazienti 65 anni) inferiore a due giorni dall'ammissione in almeno nel 70% dei casi 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	115/181=63,54%	160/213=75,12%		89,13%	OK
OBIETTIVO 2.1 Tempi di attesa visita. Si rende necessario che le ASR. Intervengano ulteriormente sulla propria organizzazione aziendale al fine di assicurare le prestazioni individuate entro gli standard stabiliti a livello regionale. 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		70-80 gg	33/30	30gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%	OK
Tempi di attesa interventi protesi d'anca. 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	codice priorità A < 30 gg =>90%	obiettivo raggiunto		33% classe A 25% classe B pochi casi	NO
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).		Rispettano i tempi di consegna della cartella di ricovero ordinario (≤ 10 gg): neurologia, cardiologia, chirurgia vascolare, medicina d'urgenza.		25gg	NO

 A.O. Ordine Mauriziano S.C.D.U. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
	Osservato anno 2014	Osservato anno 2015		Osservato anno 2016	
<p>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</p> <p>Si introduce una sorveglianza a rotazione sugli interventi chirurgici, 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</p> <p>Denominatore: numero interventi su sei mesi di sorveglianza</p>			<p>OK</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>	<p>OK</p>
<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</p> <p>Misurare l'attenzione dell'Azienda alla sorveglianza dell'implementazione delle misure di controllo negli interventi di chirurgia.</p>	<p>Ogni Azienda sottoporra a sorveglianza di 6 mesi gli interventi su colon e retto o protesi d'anca (minimo 50 interventi) che saranno effettuati in quell'intervallo di tempo nei Reparti dell'ASO; Saranno inoltre sorvegliati interventi di cardiocirurgia o neurochirurgia o prostatectomia. 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</p> <p>Criterio. Per gli interventi chirurgici sotto sorveglianza nel 2015 sono raccolti anche i dati di sorveglianza dei processi di controllo sottoforma di "pacchetto" (bundle).</p>	<p>Presenza dei dati relativi all'incidenza delle ISC in Cardiocirurgia Ortopedia, Chirurgia Generale e Urologia ed alla applicazione dei "bundle"</p>		<p>OK</p> <p>Disponibilità di bundle in almeno l'80 % degli interventi sorvegliati Applicazione dei "bundle" superiore al 90% degli interventi sorvegliati</p>	<p>OK</p>
<p>OBIETTIVO 3 Ricondurre il valore dei tassi di ospedalizzazione a quelli previsti dalla programmazione regionale.</p> <p>Contenimento delle giornate di degenza pre-intervento per ricoveri chirurgici programmati. N° ricoveri con degenza preoperatoria <1 gg (in elezione) escluso fuori regione</p>	<p>98,8% (248/251)</p>	<p>97,64% (248/254)</p>	<p>OK</p>	<p>96,80%</p>	<p>100,00%</p>

 A.O. Ordine Mauriziano S.C.D.U. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
	Osservato anno 2014	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016		
<p>OBIETTIVO 9.1 Dipartimento funzionale e interregionale ed interaziendale di rete oncologica completa realizzazione di quanto disposto dalla normativa regionale vigente in materia di organizzazione dei percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali nell'ambito del dipartimento di rete oncologica del Piemonte e Valle d'aosta"</p> <p>D.G.R. n. 51 -2485 del 23 novembre 2015 "</p> <p>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.</p> <p>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>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>Requisiti dei centri individuati sono:</p> <p>Presenza di un gruppo interdisciplinare Cure (GIC)</p> <p>Adozione di un percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) approvato.</p> <p>Funzionamento del centro accoglienza (CAS), in grado di garantire in modo coordinato e tempestivo gli esami di diagnosi e stadiazione</p> <p>Per la valutazione del volume di attività sono analizzati i dati di produzione dei singoli presidi ospedalieri basandosi sulle Schede di dimissione ospedaliera (SDO) degli ultimi tre anni raffrontate con i rispettivi DRG di pertinenza per ciascun tipo di tumore trattato.</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>	OK	<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</p> <p>indicatori</p> <p>Organizzazione e funzionamento del CAS; numero di pazienti presi in carico dal CAS/numero di pazienti con accesso all'A.O. con patologia oncologica</p> <p>PDTA per le singole patologie tumorali :</p> <p>n. PDTA deliberati firmati da tutti i componenti del GIC, per patologia tumorale/n. totale di PDTA da deliberare</p>	OK
<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	OK	18 donazioni	OK

 A.O. Ordine Mauriziano S.C.D.U. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA								
	Osservato anno 2014		Osservato anno 2015		Osservato anno 2016			
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 " 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.	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.		osservato azienda 18,96		20 litri ogni mille giorni di assistenza			NO
TOTALE PESO ASSEGNATO								60,00
IN MONITORAGGIO								
	2014	2015	2016					
Peso Medio Ricoveri Ordinari	3,17	3,40	3,29					
Num. gg Ricoveri Ordinari	8.063	9.250	9.224					
Degenza media	14,63	15,73	14,64					
File F distribuito	9.816	13.088	8.429					