




A.O. Ordine Mauriziano								
S.C.D.U. OSTESTRICA E GINECOLOGIA								
	Osservato anno 2014		Osservato anno 2015		Osservato anno 2016			
n. dirigenti medici compreso il direttore al 31 dicembre	12		12		13			Peso
<b>PRODUZIONE/COSTI</b>	<b>Importi</b>	<b>n.</b>	<b>Importi</b>	<b>n.</b>	<b>Importi</b>	<b>n.</b>	produzione teorica	<b>15,00</b>
<b>OBIETTIVO PRODUZIONE/COSTI E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO</b>				<b>≥900.000</b>	<b>obiettivo non raggiunto -143.089</b>			
Ricoveri	3.951.863	1.849	3.803.648	1.926	4.167.837	1.954		
Ricoveri DH	1.822.552	1.227	1.612.658	1.162	1.689.891	1.252		
Num. Pacchetti	215.718	1.634	242.601	1.837	272.237	2.133		
Prestaz Esterne	594.027	25.965	594.492	26.675	605.370	26.136		
<b>TOTALE Produzione</b>	<b>6.584.161</b>	<b>30.675</b>	<b>6.253.398</b>	<b>31.600</b>	<b>6.735.335</b>	<b>31.475</b>	<b>6.369.086</b>	
Consumo Farmaci	1.260.571		1.838.796		1.935.306,00			
Consumo Dispositivi	501.739		506.085		493.354,00			
Beni Sanitari e non	164.329		130.522		134.637,00			
<b>TOTALE Costi</b>	<b>1.926.639</b>		<b>2.475.403</b>		<b>2.563.297</b>			
Differenza (produzione costi)	4.657.522		3.777.995		4.172.038			
<b>MARGINE</b>	<b>0,71</b>		<b>0,604</b>		<b>0,619</b>		<b>0,72</b>	
<b>OBIETTIVI DIPARTIMENTALI</b>								<b>25,00</b>
<b>OBIETTIVO 10</b> Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati sacche restituite entro i tre giorni >80%				<b>34%</b>	<b>65%</b>			<b>0,50</b>
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			<b>OK</b>
Revisione della carta dei servizi dell'area materno infantile con S.C.Pediatria e neonatologia					pubblicazione sulla Home page del Mauriziano della revisione			<b>OK</b>

A.O. Ordine Mauriziano						
S.C.D.U. OSTESTRICA E GINECOLOGIA						
	Osservato anno 2014		Osservato anno 2015		Osservato anno 2016	
<p><b>OBIETTIVO 25</b> Ciascun Dipartimento proponga un progetto di riorganizzazione delle aree ambulatoriali finalizzato al rientro dell'attività intramoenia allargata a pari risorse strutturali. <b>Con il coordinamento della Direzione Medica di presidio</b></p>				<p>Presenza di progetto Dipartimentale di rientro dell'attività intramoenia allargata <b>30/09/2016</b></p>		<b>OK</b>
<p><b>Azzeramento delle agende cartacee di prenotazione ove presenti</b></p> <p>E' chiaramente esplicitato dalla <b>DGR Regionale</b> sottoindicata al fine di garantire il diritto di accesso alle prestazioni, il divieto di sospensione delle prenotazioni (chiusura delle agende)  <b>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</b></p>	<p>misura prevista dal Piano triennale per la prevenzione della corruzione 2016-2018</p>					<b>OK</b>

A.O. Ordine Mauriziano S.C.D.U. OSTESTRICA E GINECOLOGIA		Osservato anno 2014	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	
<b>OBIE TTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali</b>					<b>15,00</b>
<b>Obiettivo 2.2 Tempi di attesa INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MAMMELLA</b> 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% codice priorità B < 60 gg ≥90%		30% obiettivo non raggiunto	55,56%	NO
<b>Obiettivo 2.2 Tempi di attesa INTERVENTI CHIRURGICI TUMORI GINECOLOGICI</b> 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% codice priorità B < 60 gg ≥90%			0,24	NO
<b>OBIE TTIVO 7.2 Contenimento del numero di parti cesarei</b> Deliberazione della Giunta Regionale 10 – 75 del 17 maggio 2010 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	233/1044=22,32%		1. 18,69 % 2. 27,1 %	Indicatore n° parti con cesareo primario/n. parti con nessun pregresso cesareo x100  l'indicatore è relativo al protocollo 37 del Piano nazionale Esiti 2015 valore dell'obiettivo ≤ 20%	23,56%  NO
<b>OBIE TTIVO 9</b> 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.	Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche di ricovero ordinario inferiori/uguali a 10gg per tutte le strutture di degenza	44gg  NO

A.O. Ordine Mauriziano					
<b>S.C.D.U. OSTETRICIA E GINECOLOGIA</b>					
	Osservato anno 2014	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016		
<p><b>OBIETTIVO 5</b> Deliberazione della Giunta Regionale 30 dicembre 2013, n. 9-6977Integrazioni in materia di punti nascita alla D.G.R. 6-5519 del 14/03/2013 "Programmazione sanitaria regionale. Interventi di revisione della rete ospedaliera piemontese, in applicazione della D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012 (P.S.S.R. 2012-2015)".</p>	<p>Razionalizzazione organizzativa, qualitativa e quantitativa delle strutture in attuazione del Percorso Nascita dell'Azienda in applicazione delle linee guida regionali e delle Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo.</p>	<p>Il Percorso Nascita aziendale costituirà il necessario sviluppo del percorso assistenziale definito a livello regionale e individuerà interventi efficaci, appropriati, sostenibili, "tracciabili" nei flussi; in quali servizi/strutture possano essere eseguiti; con quali professionalità; con quali indicatori di processo e di risultato, corredati dai valori di partenza e quali cui arrivare; la modalità di offerta attiva del "percorso" (informazione, coinvolgimento); con quali collegamenti con altre iniziative già attive in Regione e/o nell'Azienda; secondo quali modelli procedere per l'integrazione ospedale – territorio.</p>	<p>Revisione del percorso nascita aziendale Evidenza documentale di aggiornamento del percorso</p>		<b>OK</b>
<p><b>OBIETTIVO 20</b> 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.</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 <b>18,96</b></p>	<p>20 litri ogni mille giorni di assistenza</p>		<b>NO</b>

A.O. Ordine Mauriziano					
<b>S.C.D.U. OSTESTRICA E GINECOLOGIA</b>					
	Osservato anno 2014	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016		
 <p><b>OBIETTIVO 9.1</b> 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 " 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>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:            Presenza di un gruppo interdisciplinare Cure (GIC)            Adozione di un percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) approvato.            Funzionamento del centro accoglienza (CAS), in grado di garantire in modo coordinato e tempestivo gli esami di diagnosi e stadiazione            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.            Tumore alla mammella centro sottoposto a monitoraggio per i prossimi 24 mesi            Tumori colon retto, Tumori dello stomaco, Tumori del pancreas e delle vie biliari, Tumori del fegato con A.O.U. San Luigi di Orbassano con la costituzione di un unico GIC interaziendale            Tumori ginecologici centro sottoposto a monitoraggio per i prossimi 24 mesi            Tumori cutanei, Tumori della testa e del collo, Tumori della tiroide e delle ghiandole endocrine centro di riferimento regionale per i trattamenti di medicina nucleare            Tumori urologici            Tumori del sistema nervoso è presente il GIC con la consulenza neurochirurgica dell'A.O.U. Città della Salute centro sottoposto a monitoraggio per i prossimi 24 mesi            Tumori ematologici</p>	<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><b>indicatori</b>  <b>Organizzazione e funzionamento del CAS;</b>            numero di pazienti presi in carico dal CAS/numero di pazienti con accesso all'A.O. con patologia oncologica  <b>PDTA per le singole patologie tumorali</b> : n. PDTA deliberati firmati da tutti i componenti del GIC, per patologia tumorale/n. totale di PDTA da deliberare</p>	<b>OK</b>	
<p><b>OBIETTIVO 10</b> 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>	<b>2,8% azienda</b>	<b>18 donazioni</b>	<b>22 donazioni</b>	<b>OK</b>
<b>TOTALE PESO ASSEGNATO</b>					<b>55</b>

		A.O. Ordine Mauriziano		S.C.D.U. OSTESTRICA E GINECOLOGIA			
		Osservato anno 2014		Osservato anno 2015		Osservato anno 2016	
<b>IN MONITORAGGIO</b>							
	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2016</b>			
<b>Peso Medio Ricoveri Ordinari</b>	0,96	0,91	0,97				
<b>Num. gg Ricoveri Ordinari</b>	6.891	6.908	7320				
<b>Degenza media</b>	3,73	3,59	3,75				
<b>OBIETTIVO 1</b> Riduzione dei DRG ricoveri ordinari chirurgici a rischio di inappropriatazza	1,62% (8/493)	4/413 =0,97%					
<b>OBIETTIVO 8</b> Ridurre il numero di ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatazza (88, 73, 131,183, 184, 208, 241, 324, 332, 384,..)	4 /45 = 8,88 % ginecologia	2/59 = 3,39					
<b>File F distribuito</b>	308.844	260.680	371.787				