

 A.O. Ordine Mauriziano							
S.C. GASTROENTEROLOGIA							
	2013	Osservato 2014	Obiettivo 2014	Peso	Differenza	%	Peso assegnato
dirigenti medici compreso direttore	11	11					
<b>A PRODUZIONE</b>			+/- 2%	<b>30</b>			<b>30</b>
<b>Produzione</b>	5.348.706	4.731.678					
<b>Num. Ricoveri Ordinari</b>	552	564			12	2,17%	OK
<b>Numero ricoveri 1 C</b>	1013	975			-38	-3,75%	
<b>Peso Medio Ricoveri Ordinari</b>	1,55	1,4					
<b>Num. gg Ricoveri Ordinari</b>	5.217	5.788			571	10,94%	
<b>Num. Ricoveri DH</b>	587	603			16	2,73%	OK
<b>Peso Medio Ricoveri DH</b>	1,18	1,41					
<b>Num. gg Ricoveri DH</b>	1.717	1.861					
<b>Num. Prestaz Esterne</b>	19.574	21.097			1523	7,78%	OK
<b>Num. Prestaz Interne</b>	2.525	2.274					
<b>GG. Deg.(Calcolo Consumi)</b>	6.571	6.964					
<b>Prest. Est. (Calcolo Consumi)</b>	10.966	12.582					
<b>Consumo Farmaci (gg deg.)</b>	127.369	103.980	-0,30%				
<b>Consumo Farmaci (Proc. Prest.)</b>	979.316	1.001.664					
<b>Consumo Dispositivi (Prest.)</b>	271.945	244.140	-4%				
<b>Consumo Dispositivi gg degenza</b>	52.783	48.524					
<b>Num. Prest. Interne Richieste</b>	59.932	61.310					
<b>Consumo Farmaci / gg deg.</b>	19,38	14,93			-4,45	-22,96%	OK
<b>Consumo Farmaci / Proc. Prest.</b>	89,3	79,61			-9,69	-10,85%	
<b>Consumo Dispositivi / gg deg.</b>	8,03	6,97			-1,06	-13,20%	N.V.
<b>Consumo Dispositivi / Prest.</b>	24,8	19,4			-5,4	-21,77%	
farmaci	1.106.685,00	1.105.644,00					
dispositivi	324.728,00	292.664,00					

S.C. Gastroenterologia	Obiettivi							
	osservato 2012	osservato 2013	osservato 2014	Indicatori 2014	peso	differenza	%	peso assegnato
<b>B1 APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE</b>					<b>30</b>			<b>30</b>
Percorso diagnostico terapeutico dello scompenso cardiaco	strutture coinvolte Dipartimento cardiologia, DEA medico,	elaborazione del percorso condiviso e sottoscritto dai responsabili delle strutture coinvolte	indicatori monitorati relazione agli atti	rispetto indicatori contenuti nel percorso				OK
<b>OBIETTIVO 7</b> Riduzione delle giornate di degenza che supera i valori medi indicati dalla Regione Piemonte per il primo DRG in ordine di frequenza per ogni struttura, escludendo le giornate trascorse in Pronto Soccorso. Valore calcolato dalla data di dimissibilità a regime nel secondo semestre	obiettivo raggiunto	Atteso: 16,4 2012 7,3 2013: 6,8 DGR 207 OK	Atteso: 12,7  2014: 12,12 DGR 202 OK	Degenza media in giorni <=media regionale di riferimento per DRG				N.V.
<b>OBIETTIVO 8</b> Ridurre il numero di ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatelyzza	obiettivo raggiunto	3/507 nel 2013 5/331 nel 2012	2/534: 0,37%	N° ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatelyzza atteso: N° ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatelyzza inferiore al 2013				OK
<b>OBIETTIVO 10</b> Ridurre i ricoveri in regime di DH finalizzati alla sola diagnosi	1,8% obiettivo raggiunto	13/263 = 4,94 16/56 F 2,85% OK	7/571 1,23 %	% DH diagnostici (DH<=1 accesso, senza procedure/interventi, con procedure ambulatoriali) atteso:< 5%				OK

S.C. Gastroenterologia	Obiettivi							
	osservato 2012	osservato 2013	osservato 2014	Indicatori 2014	peso	differenza	%	peso assegnato
<b>B2 QUALITA' E RISCHIO</b>					<b>30,00</b>			<b>21,00</b>
Sperimentazione prescrizione informatizzata		non avviata		nel secondo semestre tutte le prescrizioni informatizzate				N.V.
<b>OBIETTIVO 15</b> 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 familiari	obiettivo non raggiunto (deceduti anno 2012 = 18) zero segnalazioni /donazioni	26 decessi 2 prelievi 1 segnalazione ok	18 decessi 1 prelievi 5,6 %	% segnalazione di donatori e di donatori di cornee sul totale dei pazienti deceduti atteso:>4%				OK
<b>OBIETTIVO 16</b> 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	1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti pari a 32 giorni dalla dimissione. Obiettivo non raggiunto. 2) per almeno il 90% delle cartelle verificate saranno soddisfatti tutti i requisiti indagati: Medico 90%. obiettivo raggiunto	19 gg Qualità 90,5%	1) 29 gg 2) NV	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				1) no 2) N.V.
<b>OBIETTIVO 25</b> Le Aziende promuovono interventi efficaci di igiene delle mani Consumo gel idroalcolico (Indicatore n° 10 – Manuale indicatori reg. Piemonte)	10,9 litri ogni mille giorni di assistenza obiettivo non raggiunto	10,4% (50%)	11,94%	Numeratore: Numero di litri di gel idroalcolico Denominatore: giorni di assistenza atteso: 20 litri ogni mille giorni di assistenza				50%
<b>B3 APPROPRIATEZZA CONSUMI</b>					<b>30</b>			<b>10</b>
<b>OBIETTIVO 17</b> Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati	dipartimento medico 82%	92,31 DH 81,65 RO 86,62% dipartimento	53,80%	% di n° sacche non restituite alla banca del sangue entro le 72 atteso:5%				N.V.
<b>TOTALE PESO ASSEGNATO</b>								<b>91,00</b>