

							
A.O. Ordine Mauriziano							
S.C. ODONTOSTOMATOLOGIA							
	2013	Osservato 2014	Atteso 2014	Peso	Differenza	%	Peso assegnato
n. dirigenti medici compreso il direttore al 31 dicembre	8	8					
A PRODUZIONE			+/- 2%	40			28
Produzione	2.134.705	1.827.527					
Num. Ricoveri Ordinari	27	21			-6	-22,22%	OK
Peso Medio Ricoveri Ordinari	0,88	0,94					
Num. gg Ricoveri Ordinari	91	73					
Num. Ricoveri DH	1.028	1.031			3	0,29%	OK
Peso Medio Ricoveri DH	0,75	0,76					
Num. gg Ricoveri DH	1.028	1.031					
Num. Prestaz Esterne	22.742	22.010			-732	-3,22%	NO
Num. Prestaz Interne	574	531					
GG. Deg.(Calcolo Consumi)	1.119	1.132					
Procedure (Calcolo Consumi)	1.063	1.061					
Prest. Est. (Calcolo Consumi)	9.632	8.911					
Consumo Farmaci (gg deg.)	6.170	6.492					
Consumo Farmaci (Proc. Prest.)	6.413	5.477	-0,30%				
Consumo Dispositivi (Proc.)	13.449	12.058					
Consumo Dispositivi (gg deg.)	1.664	1.618	-4%				
Consumo Dispositivi (Prest.)	46.837	46.335					
Num. Prest. Interne Richieste	2.730	2.862					
Consumo Farmaci / gg deg.	5,51	5,74			0,23	4,17%	50%
Consumo Farmaci / Proc. Prest.	0,6	0,55			-0,05	-8,33%	
Consumo Dispositivi / Proc.	12,65	11,36			-1,29	-10,20%	
Consumo Dispositivi / gg deg.	1,49	1,43			-0,06	-4,03%	N.V.
Consumo Dispositivi / Prest.	4,86	5,2			0,34	7,00%	
FARMACI	12.583,00	11.969,00	-614,00	-0,05			
DISPOSITIVI	61.950,00	60.011,00	-1.939,00	-0,03			
D.H. e ricoveri ordinari sono sommati							

S.C. ODONTOSTOMATOLOGIA	Obiettivi							
	Osservato 2012	osservato 2013	Osservato 2014	indicatori 2014	peso	differenza	%	peso assegnato
B1 APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE					30,00			30
1. Ridurre l'utilizzo inappropriato dei farmaci, le resistenze ed il costo che ne deriva 2. Ridurre, nell'ambito del percorso del paziente oncologico, l'esecuzione di esami ad alto costo inappropriati in fase di pre ricovero	1. indicatore non monitorato 2. numero richieste TAC =224	OK	1) vedere relazione farmacia 2) TAC dipartimento 154	1) % prescrizioni di antibiotici e antifungini appropriate ed eseguite previa consulenza infettivologica 2) Numero di richieste di TAC per pazienti del dipartimento effettuate in regime di pre ricovero				OK
OBIETTIVO 5 Contenimento delle giornate di degenza pre-intervento per ricoveri chirurgici programmati. N° ricoveri con degenza preoperatoria <1 gg (in elezione) escluso fuori regione con monitoraggio delle urgenze dal 1 giugno 2014	Nessuna struttura ha raggiunto lo standard regionale del 100%, nemmeno escludendo dal calcolo i pz da fuori regione o stranieri. 89,5 %	100%	6,25%					N.V.
OBIETTIVO 8 Ridurre il numero di ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriata	obiettivo raggiunto	0/1	0%					OK
OBIETTIVO 10 Ridurre i ricoveri in regime di DH finalizzati alla sola diagnosi	0%	1/903	0,22%	% DH diagnostici (DH<=1 accesso, senza procedure/interventi, con procedure ambulatoriali) atteso <5%				OK

S.C. ODONTOSTOMATOLOGIA	Obiettivi							
	Osservato 2012	osservato 2013	Osservato 2014	indicatori 2014	peso	differenza	%	peso assegnato
B2 QUALITA' E RISCHIO					30			26
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	1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti 72 giorni dalla dimissione 2) per almeno il 90% delle cartelle verificate saranno soddisfatti tutti i requisiti indagati: Chirurgico 88%	1) 78GG 2) 84,4%	1) 17GG 2) 67,2%	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) ok 2) N.V.
OBIETTIVO 25 Le Aziende promuovono interventi efficaci di igiene delle maniConsumo gel idroalcolico (Indicatore n° 10 – Manuale indicatori reg. Piemonte)	2,6 litri ogni mille giorni di assistenza (obiettivo non raggiunto)	12,4 L	12,33	Numeratore :Numero di litri di gel idroalcolico Denominatore: giorni di assistenza atteso: 20 litri ogni mille giorni di assistenza				50%

S.C. ODONTOSTOMATOLOGIA	Obiettivi							
	Osservato 2012	osservato 2013	Osservato 2014	indicatori 2014	peso	differenza	%	peso assegnato
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)	1) esecuzione di audit nei dipartimenti DEA, Chirurgico e Oncologico	OK	vedere relazione farmacia	1) esecuzione di audit nei dipartimenti (almeno uno per dipartimento) 2) Aggiornamento dei protocolli di antibiotico profilassi in collaborazione con il gruppo operativo CIO, alla luce delle Linee Guida Nazionali (http://www.snlg-iss.it/lgn_antibioticoprofilassi_perioperatoria_adulto_2008)	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 la struttura possa identificare le proprie priorità di intervento			OK
TOTALE PESO ASSEGNATO								84,00