

 A.O. Ordine Mauriziano <b>S.C. RADIODIAGNOSTICA</b>								
	Osservato anno 2015		Osservato anno 2016		Obiettivo anno 2017			PESO
dirigenti medici compreso il direttore	16		16					Peso
	Importi	n.	Importi	n.	Importi	n.	margin	
<b>OBIETTIVO PRODUZIONE E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO</b>					<b>≥ 800.000</b>	<b>+751.891 obiettivo raggiunto</b>		<b>30,00</b>
Prestazioni Esterne /altre strutture	3.860.719	43.299	4.214.804	45.946	4.250.401	46.091		
Prestazioni PS			904.604	31.900	937.356	31.638		
Prestazioni interne			2.363.000	35.064	2.640.350	3.411		
<b>TOTALE Produzione 1</b>			<b>7.482.408</b>	<b>112.910</b>	<b>7.828.107</b>	<b>81.140</b>		
<b>TOTALE Produzione 2</b>	<b>3.860.719</b>		<b>4.214.804</b>	<b>45.946</b>	<b>4.250.401</b>	<b>46.091</b>		
Consumo Farmaci	169.237		174.289		172.885			
Consumo Dispositivi	701.001		669.428		684.512			
Beni Sanitari e non	31.439		26.602		34.437			
<b>TOTALE Costi</b>	<b>901.678</b>		<b>870.319</b>		<b>891.834</b>			
Differenza (produzione costi) 1	2.959.041		3.344.485		3.358.567			
Differenza (produzione costi) 2			6.612.089,320		6.936.273,000			
Marginel			0,447		0,429			
Margin 2	0,766		0,794		0,790		>2%	
<b>OBIETTIVI DIPARTIMENTALI</b>								<b>30,00</b>

 <p style="text-align: center;">A.O. Ordine Mauriziano</p> <p style="text-align: center;"><b>S.C. RADIODIAGNOSTICA</b></p>					
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016		Obiettivo anno 2017	PESO
<p><b>Obiettivo del Dipartimento di area medica.</b>            “Revisione dei percorsi assistenziali integrati con il dea e il dipartimento dei servizi e condivisione dei criteri di gestione dei flussi di pazienti nei reparti di degenza di area medica”</p>	<p><b>giugno-settembre 2016:</b> raccolta, catalogazione e analisi dei percorsi effettivi esistenti, rilevazione delle criticità e dei problemi relativi ai ricoveri in Area Medica (ricoveri urgenti da DEA, ricoveri d'elezione, verifica dei criteri di appropriatezza)  <b>In relazione a quanto verrà richiesto dal GdL. Si segnala che sta per essere emanata una Procedura aziendale “Paziente con dolore toracico in PS” redatta in collaborazione con DEA e Cardiologia</b></p>	<p><b>ottobre-dicembre 2016:</b> elaborazione di procedure trasversali condivise tra tutte le strutture di degenza dell'Area medica, DEA e Dipartimento dei Servizi, con ridefinizione dei criteri generali di ricovero, di trasferimento interno, di utilizzo flessibile dei lettizi prevede di procedere <b>nel 2017 diffusione e adozione effettiva</b> delle nuove procedure, il monitoraggio della loro corretta applicazione nella pratica quotidiana, l'analisi delle criticità e la proposta di eventuali soluzioni migliorative.</p>			<b>OK</b>
<p>Indicazione del dato dosimetrico sugli esami TC            Servizi coinvolti: SC Fisica, SC Radiologia</p>		<p>indicazione del dato dosimetrico degli esami TC            indicatori: report dosimetrico su CD</p>		<p>dato inserito nel CD del paziente (relazione dott.Stasi)</p>	<b>OK</b>
<p>addestramento del personale medico all'esecuzione di esami angio TC cerebrali come richiesto dal percorso ictus regionale</p>					<b>OK</b>

						
A.O. Ordine Mauriziano						
S.C. RADIOLOGICA						
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	Obiettivo anno 2017			PESO
	<p>GARANTIRE I TEMPI DI ATTESA PER PRESTAZIONI AMBULATORIALI PER CITTADINI RESIDENTI ASLTO3 COME PREVISTO DAL "Programma di Area per il Governo dei Tempi di Attesa - Area Omogenea Torino Ovest" attraverso l'attivazione di modalità di gestione delle agende di prenotazione che consentano la garanzia dei tempi di attesa per le classi di priorità U e B e D per i cittadini appartenenti all'Area Omogenea Torino Ovest</p> <p>DGR n.17-4817 del 27 marzo 2017 “ Programma regionale per il Governo dei tempi di Attesa delle Prestazioni di specialistica Ambulatoriale per il triennio 2017-2019. Primi indirizzi alle Aziende Sanitarie Regionali della D.D. n.269 del 18/04/2017. le tre aziende ASL TO 3, AOU S. Luigi Gonzaga di Orbassano e ASO Ordine Mauriziano di Torino, sono state individuate come Area Omogenea Torino Ovest quale bacino geografico di garanzia per il soddisfacimento dei bisogno dei cittadini in termini di erogazione di prestazioni specialistiche.</p> <p>Indicatore: tempi di attesa rilevato per le prestazioni previste nel Programma di Area per il Governo dei Tempi di Attesa dell'Area Omogenea Torino Ovest</p> <p>Standard: tempo di attesa inferiore o uguale a quanto previsto per il 100% delle prestazioni identificate nel Programma di Area per il Governo dei Tempi di Attesa dell'Area Omogenea Torino Ovest</p> <p>Al momento sono interessate le seguenti prestazioni:            ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE            ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE            ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO            successivamente saranno comunicate le altre tipologie di prestazioni.</p>					<p><b>23gg</b></p> <p><b>OK</b></p>

 A.O. Ordine Mauriziano					
S.C. RADIODIAGNOSTICA					
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	Obiettivo anno 2017		PESO
<b>OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali</b>					<b>40,00</b>
<b>Tempi di attesa mammografia</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	30 - 40gg	30 gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%		24gg	<b>OK</b>
<b>Tempi di attesa TAC senza e con mezzo di contrasto torace addome rachide e bacino.</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	45 gg media	30 gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%		31gg	<b>OK</b>
<b>Tempi di attesa RMN Cervello tronco encefalico, muscolo-scheletrica,colonna vertebrale</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	45 gg media	30 gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%		20gg	<b>OK</b>

 A.O. Ordine Mauriziano					
S.C. RADIODIAGNOSTICA					
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	Obiettivo anno 2017		PESO
<b>Tempi di attesa RMN pelvi prostata e vescica</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	45 gg media	30 gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%		39gg	OK aumento produzio ne
<b>Tempi di attesa Ecografia 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	45 gg media	30 gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%		15gg	OK

 A.O. Ordine Mauriziano <b>S.C. RADIODIAGNOSTICA</b>					
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	Obiettivo anno 2017		PESO
<p><b>OBIEITIVO 24</b> 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.</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>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 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</p> <p>Tumori ematologici</p>	<p>Ciascuna struttura partecipi per la parte di competenza alla rete oncologica e e garantisca il proprio apporto per la corretta applicazione di quanto previsto nella DGR</p> <p><b>indicatori</b></p> <p><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</p> <p><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>

 A.O. Ordine Mauriziano					
S.C. RADIODIAGNOSTICA					
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	Obiettivo anno 2017		PESO
<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 "</p> <p>Indicatore n. 14. Consumo del gel idroalcolico/1000 giorni di assistenza.</p> <p>Le Aziende promuovono interventi efficaci per l'igiene delle mani in proporzione al numero di pazienti assistiti.</p> <p>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>	osservato azienda 18,96	20 litri ogni mille giorni di assistenza	consumo >10% dell'anno precedente		OK a livello dipartimentale
<b>TOTALE PESO ASSEGNATO</b>					<b>100</b>
<p><b>L'incremento di produzione richiesto nel 2017 è condizionato all'inserimento di un dirigente medico di radioterapia.e alla attivazione della PET come da piano di efficientamento 2017. Fermo restando l'impegno di ciascuna struttura al miglioramento del margine</b></p>					
24 luglio 2017	FIRMATO IN ORIGINALE				