

S.S.D. Reumatologia	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
Mantenimento produzione 2012	1.377.600	± 2%	± 27.602	<b>15,00</b>	1.226.856	-150.744	-10,94	<b>0,00</b>
numero ricoveri	101				79	-22	-21,78	
peso ricoveri	1,75				1,72			
numero DH	124				114	-10	-8,06	
prestazioni per esterni	11.462				11.903	441	3,85	
Riduzione consumo farmaci	1.161.924	≥ 5%	-58.096	<b>10,00</b>	1.159.316,26	-2.608	-0,22	<b>0,00</b>
<b>OBIETTIVO 7</b> Riduzione delle giornate di degenza che supera i valori medi indicati dalla Regione Piemonte (allegato n°3) per il primo DRG in ordine di frequenza per ogni struttura, escludendo le giornate trascorse in Pronto Soccorso	Obiettivo non raggiunto	Degenza media in giorni ≤=media regionale di riferimento per DRG	Indice di performance degenza media = Numeratore: giornate di degenza osservate meno giornate di degenza attesa (le giornate di degenza attese sono ottenute sommando i prodotti tra la degenza media regionale ciascun DRG e il numero di dimessi per lo stesso DRG) Denominatore: numero dimissioni	<b>10</b>	Atteso: 13 2012: 14,5 2013: 12,9 OK			<b>10</b>

S.S.D. Reumatologia	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
<p><b>OBIETTIVO 16</b> 1. Rispetto dei tempi di consegna della documentazione clinica agli uffici competenti per il rilascio della copia</p> <p>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</p>	<p>1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti inferiori a quindici giorni dalla dimissione: Anestesia Generale e Cardiovascolare, Neurologia, Cardiocirurgia, Cardiologia, Chirurgia Generale, Medicina Nucleare, RRF. Obiettivo non raggiunto, 35 gg.</p> <p>2) per almeno il 90% delle cartelle verificate saranno soddisfatti tutti i requisiti indagati: Chirurgico 88%, Cardiovascolare 88%, Oncologico 89%, DEA 80%, Materno infantile 96%, Neurologicoriabilitativo 95%, Medico 90%. Tutti: 89 %</p>	<p>1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti inferiori a quindici giorni dalla dimissione.</p> <p>2) per almeno il 90% delle cartelle verificate saranno soddisfatti tutti i requisiti indagati</p>	<p>1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti inferiori a quindici giorni dalla dimissione.</p> <p>2) Percentuale di cartelle che soddisfano tutti i requisiti indagati, sul totale delle cartelle verificate.</p>	10	25 gg Qualità 90,5%			5
<p><b>OBIETTIVO 25</b> Le Aziende promuovono interventi efficaci di igiene delle maniConsumo gel idroalcolico(Indicatore n° 10 – Manuale indicatori reg. Piemonte)</p>	<p>7,1 litri ogni mille giorni di assistenza; obiettivo non raggiunto</p>	<p>20 litri ogni mille giorni di assistenza</p>	<p>Numeratore :Numero di litri di idroalcolicoDenominatore: giorni di assistenza</p>	10	10.4L (50%)			5

S.S.D. Reumatologia	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
<b>OBIETTIVO 26</b> Le Aziende promuovono interventi efficaci di valutazione dell'uso di antibiotici attraverso un programma di Antibiotico-stewardship(Indicatore n° 14 – Manuale indicatori reg. Piemonte)	esecuzione di audit nei dipartimenti	esecuzione di audit nei dipartimenti (almeno uno per dipartimento)	All'interno delle politiche di contenimento delle resistenze microbiche la valutazione dell'uso degli antibiotici è un momento centrale delle strategie preventive. L'indicatore descrive l'attuazione della strategia che si articola in: Esame delle cartelle cliniche ed audit con clinici affinché l'ospedale possa identificare le proprie priorità di intervento	<b>10</b>	non coinvolto			<b>10</b>
Percorso diagnostico terapeutico dello scompenso cardiaco	strutture coinvolte Dipartimento medico, cardiologia, DEA	Percorso condiviso contenente gli indicatori da monitorare nell'anno 2014	elaborazione del percorso condiviso e sottoscritto dai responsabili delle strutture coinvolte	<b>10,00</b>	OK			<b>10,00</b>
<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 corneeApplicare in tutti i casi di decesso presso il proprio reparto i criteri per la selezione dei donatori di cornea	Non valutabile Deceduti = 3	> 4%	% segnalazione di donatori e di donatori di cornee sul totale dei pazienti deceduti	<b>8</b>	4 morti N.V. OK			<b>8</b>
Riduzione prestazioni per interni numeri	20.221,00	≥ 2%	-404	<b>5,00</b>	20.082,00	-139	-0,69	<b>0,00</b>

S.S.D. Reumatologia	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
<b>OBIETTIVO 17</b> Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati	82,00%	% superiore al riferimento per dipartimento Medico 85%	n sacche trasfuse / numero di sacche richieste Inoltre sarà monitorato il costo sacche restituite, non utilizzate e fatturate	<b>5,0</b>	86,62% ok			<b>5,0</b>
<b>OBIETTIVO 8</b> Ridurre il numero di ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatazza	Obiettivo raggiunto	N° ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatazza inferiore al 2012	N° ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatazza	<b>3</b>	0/41 nel 2013 1/69 nel 2012 OK			<b>3</b>
<b>OBIETTIVO 10</b> Ridurre i ricoveri in regime di DH finalizzati alla sola diagnosi	0% (obiettivo raggiunto)	< 5%	% DH diagnostici (DH<=1 accesso, senza procedure/interventi, con procedure ambulatoriali)	<b>2</b>	0/24 OK 0%			<b>2</b>
<b>OBIETTIVO 19</b> Organizzare un corso base sul rischio clinico e favorirne la partecipazione da parte degli operatori	Il corso è stato effettuato in due edizioni per un numero complessivo di 143 operatori; obiettivo raggiunto.	Partecipazione al corso di almeno un medico e un infermiere/tecnico/... per SC	Effettuazione del corso. Partecipazione di almeno un medico e un infermiere/tecnico/... per SC	<b>2</b>	No			<b>0</b>
<b>Riduzione consumo dispositivi</b>	15.279				14.884,00	-395	-2,59	



## S.S.D. Reumatologia

	Anno	n° Casi	gg degenza	Degenza media	Degenza media regionale	Peso medio	Ricavo Euro	Forecast
Ricoveri Ordinari	2013	79	1.369	17,33		1,72	339.111	
	2012	101	1.625	16,09		1,75	416.503	
Day Hospital medici	2013	114				2,44	632.089	
	2012	124				2,31	676.871	
DaySurgery	2013					3,21		
	2012					3,28		
Prestazioni ambulatoriali per esterni	2013	11.903				4,30	255.656	
	2012	11.462				4,96	284.227	
Prestazioni per il Pronto soccorso	2013	91				4,90	2.229	
	2012	85				5,93	2.522	
Prestazioni interne	2013	120				5,02	3.011	
	2012	132				5,85	3.873	
Prestazioni "a pacchetto"	2013							
Obiettivo	2012							
<b>TOTALE</b>	<b>2013</b>						<b>1.226.856</b>	
<b>TOTALE</b>	<b>2012</b>						<b>1.377.600</b>	

Prestazioni interne richieste	2012		2013	
	n.	valore	n.	valore
laboratorio	17.761	92.801,45	17.730	77.358,75
radiologia	786	64.985,95	628	40.259,95
altre	1.674	53.319,15	1.724	50.852,72
<b>TOTALE</b>	<b>20.221</b>	<b>211.106,55</b>	<b>20.082,00</b>	<b>168.471,42</b>

Prestazioni Esterne Richieste		
	valore	forecast
2.013		
2.012		

Indicatori	Ind. Reg.	2013	2012
% inappropriatazza RO		0,00	1,0%
% occupazione SO			
mortalità a 24 ore			
mortalità a 3 gg			
intraospedaliera			
n. interventi			
n. interventi/medico			
n. ore di sala/medico			