




 A.O. Ordine Mauriziano <b>S.C. CHIRURGIA GENERALE E ONCOLOGICA</b>								
	Osservato anno 2015		Osservato anno 2016		Obiettivo anno 2017			
n. dirigenti medici compreso il direttore al 31 dicembre	12						<b>Peso</b>	
<b>PRODUZIONE/COSTI</b>	Importi	n.	Importi	n.	Importi	n.	marginale <b>10,00</b>	
<b>OBIETTIVO PRODUZIONE E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO</b>		<b>≥900.000</b>	<b>obiettivo non raggiunto -143.08</b>		<b>≥600.000</b>	<b>1.049.355 obiettivo raggiunto</b>		
Ricoveri Ordinari	8.409.590,60	1.239	8.601.096	1.233	8.429.712	1.225		
Ricoveri DH	505.776,00	390	528.487	417	576.456	440		
Prestaz Esterne	109.005,64	5.558	115.401	6.317	125.751	6.083		
<b>TOTALE Produzione</b>	<b>9.024.372</b>	<b>7.187</b>	<b>9.244.984</b>	<b>7.967</b>	<b>9.131.919</b>	<b>7.748</b>		
Consumo Farmaci	483.885,00		506.627		453.443			
Consumo Dispositivi	912.781,35		960.298		988.208			
Beni Sanitari e non	185.005,26		175.856		196.165			
<b>TOTALE Costi</b>	<b>1.581.672</b>		<b>1.642.781</b>		<b>1.637.816</b>			
<b>Differenza (produzione costi)</b>	<b>7.442.701</b>		<b>7.602.203</b>		<b>7.494.103</b>			
<b>MARGINE</b>	<b>0,825</b>		<b>0,822</b>		<b>0,821</b>		<b>0,83</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>29%</b>	<b>75%</b>		<b>78,40%</b>		<b>50%</b>	
E' chiaramente esplicitato dalla DGR Regionale sottoindicata al fine di garantire il diritto di accesso alle prestazioni, il divieto di sospensione delle prenotazioni (chiusura delle agende) DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali								<b>OK</b>

 A.O. Ordine Mauriziano <b>S.C. CHIRURGIA GENERALE E ONCOLOGICA</b>						
	Osservato anno 2015		Osservato anno 2016		Obiettivo anno 2017	
Lean management progetto pilota di analisi e ottimizzazione delle sale operatorie					Analisi situazione di partenza , criticità e ambiti di intervento sono definiti e condivisi con il team. Ogni soluzione è stata descritta e valutata in termini di costo e beneficio. <b>Anno 2018</b> fase realizzativa e coinvolgimento a scalare	<b>OK</b>
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 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. 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  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 Al momento sono interessate le seguenti prestazioni: ESAME DEL FUNDUS OCULI successivamente saranno comunicate le altre tipologie di prestazioni.						<b>OK</b>
<b>E' chiaramente esplicitato dalla DGR Regionale sottoindicata al fine di garantire il diritto di accesso alle prestazioni, il divieto di sospensione delle prenotazioni (chiusura delle agende)</b> <b>DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali</b>						<b>OK</b>

 A.O. Ordine Mauriziano <b>S.C. CHIRURGIA GENERALE E ONCOLOGICA</b>						
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	Obiettivo anno 2017			
<b>OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali</b>						<b>35,00</b>
<b>OBIETTIVO 2.2</b> Tempi di attesa interventi chirurgici tumore colon retto. DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	obiettivo non raggiunto	0,71		95,7% dopo giustificazioni		OK
<b>OBIETTIVO 3</b> Ricondurre il valore dei tassi di ospedalizzazione a quelli previsti dalla programmazione regionale. Contenimento delle giornate di degenza pre-intervento per ricoveri chirurgici programmati. N° ricoveri con degenza preoperatoria <1 gg (in elezione) escluso fuori regione	447/481=92,93%	92,20%		93,5		50%
<b>OBIETTIVO 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).		34gg		Sarà valutato positivamente un miglioramento del 50%rispetto all'anno precedente accompagnato da una analisi del processo ed evidenza delle criticità	27gg	50%

 A.O. Ordine Mauriziano <b>S.C. CHIRURGIA GENERALE E ONCOLOGICA</b>						
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	Obiettivo anno 2017			
<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><b>Indicatore n. 14.</b> 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>	osservato azienda 18,96	20 litri ogni mille giorni di assistenza			10,3	ok a livello dipartimentale
<p><b>OBIETTIVO 16</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. 7 tasso di incidenza di Infezioni del sito chirurgico</p> <p>Si introduce una sorveglianza a rotazione sugli interventi chirurgici, di colon retto. Tutti gli anni i dati di incidenza delle singole Aziende contribuiscono a costituire un riferimento a livello regionale, nazionale ed europeo; i dati locali possono costituire informazione utile per la revisione dei processi</p>		Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Cardiochirurgia Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Ortopedia Presenza di tasso di incidenza delle ISC in Chirurgia Generale				OK

 A.O. Ordine Mauriziano <b>S.C. CHIRURGIA GENERALE E ONCOLOGICA</b>						
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	Obiettivo anno 2017			
<p><b>OBIETTIVO</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. 16 Prevalenza dell'applicazione dei "bundle" sugli interventi chirurgici e della compliance di conformità</p> <p>Misurare l'attenzione dell'Azienda alla sorveglianza dell'implementazione delle misure di controllo negli interventi di chirurgia.</p>		<p>Sono raccolti i dati di prevalenza dell'applicazione del "bundle" nell'80% degli interventi chirurgici sorvegliati; la compliance a tutti gli standard preventivi è soddisfatta nel 90% degli interventi per i quali è raccolto il "bundle"</p>				<p><b>OK</b></p>

 <p style="text-align: center;">A.O. Ordine Mauriziano</p> <p style="text-align: center;"><b>S.C. CHIRURGIA GENERALE E ONCOLOGICA</b></p>						
	Osservato anno 2015	Osservato anno 2016	Obiettivo anno 2017			
<p><b>OBIETTIVO 9.1 Dipartimento funzionale e interregionale ed interaziendale di rete oncologica</b>  <b>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"</b></p> <p><b>D.G.R. n. 51 -2485 del 23 novembre 2015 "</b>  <b>Individuazione centri HUB e avvio della ridefinizione delle attribuzioni dei Centri autorizzati alla prescrizione dei farmaci oncologici sottoposti a registro AIFA"</b>  <b>nella quale sono stati identificati i Centri Hub della rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta.</b>  <b>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.</b></p> <p><b>DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017:</b>  <b>Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali</b></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 nervo 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>

		A.O. Ordine Mauriziano		S.C. CHIRURGIA GENERALE E ONCOLOGICA				
		Osservato anno 2015		Osservato anno 2016		Obiettivo anno 2017		
<b>OBIETTIVO 6.5</b> Numero esecuzioni prelievo cornee effettuati nel 2016 / totale decessi ospedalieri nel 2016  DGR n° 101-5530 del 3 agosto 2017: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali		2,8% azienda		22 donazioni		24 donazioni		OK
<b>TOTALE PESO ASSEGNATO</b>								70,00
<b>IN MONITORAGGIO</b>								
		<b>2016</b>	<b>2017</b>					
<b>Peso Medio Ricoveri Ordinari</b>		2,51	2,50					
<b>Num. gg Ricoveri Ordinari</b>		12.397,00	12.173,00					
<b>Degenza media</b>		10,05	9,94					
Riduzione dei DRG ricoveri ordinari chirurgici a rischio di inappropriatazza								
<b>File F distribuito</b>		15.589,00						