

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
 Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015- Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	punti indicatori	risultato	
Anatomia Patologica	PDTA Tumori della Testa Collo	Redazione PDTA In collaborazione con ORL, RD, RT, Oncologia	Publicazione sito intranet			5,00		
Anatomia Patologica	Garantire la consegna dei referti agli utenti entro le tempistiche individuate nella POA dedicata	Redazione e pubblicazione della POA dedicata	Monitoraggio delle tempistiche di consegna dei referti entro 72 h dalla pubblicazione in Spartito da parte delle SOC chirurgiche nell'ultimo trimestre 2015			10,00		
Totali (max 15 punti):							15,00	0,00
							100	0

Data: ~~1-8-2015~~ 1-8-2015 Firma Direttore: Dott.ssa Anna Maria Foscolo

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori	Risultato	
Anestesia Rianimazione	Utilizzo della diagnostica ecografica in ambito antalgico, anestesiologicalo e rianimatorio	Conclusione del percorso formativo degli operatori ASL	100%			4,00		
Anestesia Rianimazione	Applicazione POA "Prevenzione della trombosi venosa profonda e della embolia polmonare nel paziente sottoposto a procedure chirurgiche-anestesiologicalhe" (PO 22-RIA 22)	N° casi chirurgici con impostazione profilassi della TVP secondo POA/ Tot. casi x 100	90%			3,00		
Anestesia Rianimazione	Applicazione indicazioni del Manuale per la Sicurezza in Sala Operatoria del Ministero della Salute	Redazione delle procedure per la Sala Operatoria come indicato da Manuale Sicurezza in SO (nota prot. 70358 MB/mb del 3/11/14)	Publicazioni e delle Procedure nel sito intranet			8,00		
Totali (max 15 punti):							15,00	0,00
							100	0

DATA: 01/07/2015 Firma Direttore Dott. Carlo Maestroni

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Codice riferimento documentale	punti Indicatori	Risultato	Analisi terminata
Cardiologia Utic - Interventistica	PDIA Frattura di Femore nell'Anziano - Applicazione della fase gestione in MCU secondo DGR 19-2664, pag. 61 cap. 29 all. A	1. N° FFA con refertazione dell'ECG entro un'ora dalla chiamata da SOC MCUTot. Pz FFA x 100		80%			5,00		
Cardiologia Utic - Interventistica	Raccolta dati per monitoraggio percorso di cura SCA	Trasmissione dati a EP Organizzaz. Qualità Accredittamento		100%			5,00		
Cardiologia Utic - Interventistica	Raccolta dati per monitoraggio percorso di cura Scompenso Cardiaco	Trasmissione dati a EP Organizzaz. Qualità Accredittamento		100%			5,00		

Totali (max 15 punti):

15,00 0,00

DATA: 01/07/2015 Firma Direttore Dott. Gabriele Irighi

ne Sistema Qualità Accredittamento"
 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Valore Indicatori %	Risultato
CHIRURGIA GENERALE E VASCOLARE	Progetto Breast Unit: Applicazione PDTA Aziendale Tumore Mammella	Consulenza senologica entro 10 gg in casi sospetti Esecuzione interventi entro 30 gg dalla prescrizione chirurgica % Più di 9 linfonodi ascellari asportati: Standard: uguale ≥ 95% % Pezzo operatorio inviato orientato al patologo: Standard ≥ 99% Margini chirurgici indenni da malattia ≥ 95%	1. 90% 2. 80% 3. 95% 4. 99% 5. 95%			4,00	
CHIRURGIA GENERALE E VASCOLARE	Applicazione PDTA Aziendale Tumore Colon Retto	1. N° casi TCR Attivazione consulenza per stomia terapisti entro 48 h lavorative / Tot. Casi TCR con stomia x 100 4. Mortalità colon entro i primi 10 classifica PNE <i>U. Medica di UG</i> 2. % 18 linfonodi asportati: Standard: uguale ≥ 95% 3. Margini chirurgici indenni da malattia ≥ 95% 4. Mortalità colon entro i primi 10 classifica PNE	1. 100% 2. > 18 3. 95%			4,00	
CHIRURGIA GENERALE E VASCOLARE	Adegamento alle soglie minime di attività previste da DM 2/4/2015, n.70 del MS	standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. VEDERE PAG. 17 E 18 DI 35	Volumi ed esiti. Vedere pag. 17 e 18 di 36			4,00	
CHIRURGIA GENERALE E VASCOLARE	RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA DEI REFERTI	Tempo di consegna referto	Entro 72h lavorative da pubblicaz. in SPARTITO			3,00	

Totale (max 15 punti): 15,00 0,00

Data 8/1/15

Firma Direttore Dott. Francesco Arcaci

100,00 0,00

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/2015	Commento	punti indicatori	Risultato	Analisi terminata
Cure Palliative	Percorso Rete Locale Cure Palliative: Requisito 5	Indicatore 3. Applicazione Procedura Assistenziale per Pazienti a fine vita	Monitoraggio ricoveri DEA Inappropriati			2,00		
Cure Palliative	Applicazione procedura per la richiesta e la fornitura degli emocomponenti in Hospice	PO 34-HOS 05	Monitoraggio Procedura da parte del SIMT			5,00		
Cure Palliative	realizzazione corso comunicazione della malattia e del decesso per scuole medie superiori del VCO	Programma	Relazione finale			3,00		
Cure Palliative	Applicazione PDTA Pz con dolore oncologico: redazione	utilizzo schede Valutazione del dolore e protocolli regionali indicati nel PDTA Dolore Oncologico	Redazione Report		In collaborazione con SITRPO	5,00		

Totale (max 15 punti):

15,00
 100,00 0,00

DATA 16/6/2015 Firma Direttore Dott. Marco Fappa

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accreditato"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori %	Risultato	
Diabetologia	Applicazione PO 43-DIAB 01	Monitoraggio indicatori di PO 43-DIAB 01	Ufficiale applicazione SOC Ospedaliera	100%		5,00		
Diabetologia	Applicazione PDTA Regione	Monitoraggio indicatori PDTA validato da Regione	Verifica applicazione	100%		5,00		
Totali (max 15 punti):							10,00	0,00

Data

X Firma Direttore Dott. Giuseppe Saglietti



100,00 0,00




E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
 Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	punti indicatori	Risultato	
Direzione Sanitaria	PPOO 2013-15 Monitoraggio checklist sicurezza in Sala operatoria	Verifiche, in un tempo definito, della doc. sanitaria in cui è archiviata la checklist.	Almeno il 5% degli interventi chirurgici eseguiti e comunque non meno di di 250 casi.		Con NCI SITRPO	2		
Direzione Sanitaria	PO 05-MCU 02 Procedura Trasporti Secondari. Monitoraggio delle procedure Trasporti mediante checklist dedicate	MOD01: Scheda richiesta trasporto - Checklist Regionale Trasporti - ALL01 Classificazione di Ehrenwerth	AUDIT CC: 90% DEI CASI		Con NCI SITRPO	2		
Direzione Sanitaria	PO 19-PED 02 Procedura Trasporto Secondario Neonato (STEN). Monitoraggio delle procedure Trasporti mediante checklist dedicate	PRESENZA DI: Mod A Checklist materiale zaino da trasporto - Mod B Checklist controllo termoculla da trasporto - Dichiarazione di consenso informato al trasporto neonatale AOU Novara- Dichiarazione di consenso informato al trasporto neonatale ASL VCO - MOD 02 di PO 07-QA 06 Scheda monitoraggio trasporti pediatrici docx - Scheda STEN AOU Novara - Ospedale richiedente	AUDIT CC: 100% DEI CASI		Con Con NCI SITRPO	2		
Direzione Sanitaria	Applicazione POA Gestione Infortuni a rischio biologico	Vigilanza della applicazione della procedura	Riduzione Non Conformità POA Gestione Infortuni Biologici		Con SOS UPRI	2		
Direzione Sanitaria	Raggiornamento della POA Gestione della documentazione Sanitaria in seguito ad introduzione di CCE PHI	Revisione POA Gestione della documentazione Sanitaria	Pubblicazione della PO revisionata nel sito Intranet			5		
Direzione Sanitaria	RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA DEI REFERTI	Tempo di consegna del referto ai pz presso ambulatori convenzionati	Entro 72h lavorative dalla pubblicazione in SPARTITO		Con SITRPO e con SOC A.P.	2		
Totali (max 15 punti):							15,00	0,00

Data
6/7/2015

Firma Direttore dott. Francesco Garufi

100,00



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"

Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti indicatori %	Risultato
Dipartimento di Salute Mentale	Monitoraggio procedure aziendali con raccolta degli indicatori di processo	Invio dati a EP Organizzazione Qualità Accreditamento	100%	Trasmissione monitoraggio indicatori Procedure DSM, con Stripo	5	
Dipartimento di Salute Mentale	Redazione "Procedura per l'attivazione di un modello di collaborazione e di supporto alle famiglie di pazienti con patologie psichiatriche"	Validazione "Procedura per l'attivazione di un modello di collaborazione e di supporto alle famiglie di pazienti con patologie psichiatriche"	Publicazione su sito con documento firmato da GdL	Publicazione su sito con documento firmato da GdL	5	
Dipartimento di Salute Mentale	Collaborazione a stesura: Procedura gestione ricovero ospedaliero urgente di Paziente afferente alla SOC NPI	Redazione e Validazione procedura	Publicazione su sito con documento firmato da GdL	In collaborazione con NPI, Pediatria, MCU, Stripo	5	

Totale (max 15 punti): 15 0,00

Data 24/1/15 Firma Direttore ff Dott. Tiziana Omezzoli

Tiziana Omezzoli

[Signature]

[Signature]

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	punti indicatori	Risultato	
Distretto Domodossola	Applicazione PDT continuità assistenziale: appropriatezza trattamento farmacologico BPCO	Monitoraggio PDTA	Come da Scheda Indicatori BPCO		Con MMG e SOC Farmacia	5,00		
Distretto Domodossola	Applicazione PO Trasfusione domiciliare (continuità assistenziale)	Monitoraggio PO richiesta Trasfusione domiciliare e PO 01- CT 49 Procedura Sicurezza Terapia Trasfusionale	Come da Scheda Indicatori PO trasfusioni domiciliari		Con MMG e SOC SIMT	5,00		
Distretto Domodossola	Rispetto delle misure di prevenzione protezione del rischio nella movimentazione manuale dei carichi domiciliare	Verifica del recepimento del doc. di valutazione del rischio da parte delle SOC interessate	100%		Con SOC PP, SITRPO, Medico Competente	5,00		
							100,00	0,00

Data

22/07/2015

Firma Direttore Dott. Romano Ferrari

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OGGETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori	Risultato
Distretto OMESSA Bomediassola	Applicazione PDT continuità assistenziale: appropriatezza trattamento farmacologico BPCO	Monitoraggio PDTA	Come da Scheda Indicatori BPCO		Con MMG e SOC Farmacia	5,00	
Distretto OMESSA Bomediassola	Applicazione PO Trasfusione domiciliare (continuità assistenziale)	Monitoraggio PO richiesta Trasfusione domiciliare e PO 01-CT 49 Procedura Sicurezza Terapia Trasfusionale	Come da Scheda Indicatori PO trasfusioni domiciliari		Con MMG e SOC SIMT	5,00	
Distretto OMESSA Bomediassola	Rispetto delle misure di prevenzione protezione del rischio nella movimentazione manuale dei carichi domiciliare,	Verifica del recepimento del doc. di valutazione del rischio da parte delle SOC Interessate	100%		Con SOC PP, SITRPO, Medico Competente	5,00	
						15,00	0,00

Data

Firma Direttore Dott. Barolobneo Ficili

100,00



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OGGETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunti al 31/12/2015	Commento	Punti Indicatori	Risultato
Distretto Domezzola <i>VB</i>	Applicazione PDT continuità assistenziale: appropriatezza trattamento farmacologico BPCO	Monitoraggio PDTA	Come da Scheda Indicatori BPCO		Con MMG e SOC Farmacia	5,00	
Distretto <i>VB</i>	Applicazione PO Trasfusione domiciliare (continuità assistenziale)	Monitoraggio PO richiesta Trasfusione domiciliare e PO 01-CT 49 Procedura Sicurezza Terapia Trasfusionale	Come da Scheda Indicatori PO trasfusioni domiciliari		Con MMG e SOC SIMT	5,00	
Distretto Domezzola <i>VB</i>	Rispetto delle misure di prevenzione protezione del rischio nella movimentazione manuale dei carichi domiciliare.	Verifica del recepimento del doc. di valutazione del rischio da parte delle SOC interessate	100%		Con SOC PP, SITRPO, Medico Competente	5,00	
						15,00	0,00

Data *08/07/15*

Firma Direttore Dott.ssa M. Grazia Bolongaro

100,00

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
 Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori	Risultato	
Endoscopia Digestiva	PDTA Tumori del Colon-Retto: 1. Raggiungimento e visualizzazione del cieco	1. N° casi raggiungimento cieco / Tot. Pz sottoposti a colonoscopia x 100 2. N° casi tempo di retrazione > 6'	1. ≥90%			4,00		
Endoscopia Digestiva	PDTA Tumori del Colon-Retto: Tempo di retrazione ≥ 6'	2. N° casi tempo di retrazione > 6' / Tot. Pz sottoposti a pancoloscopia x 100	2. ≥95%			4,00		
Endoscopia Digestiva	PDTA Tumori del Colon-Retto: 3. Grado di pulizia intestinale	3. Grado di pulizia intestinale inadeguata/impossibile/ N° totale colonoscopia	3. < 15%		da spittare per età pz	2,00		
Endoscopia Digestiva	Recepimento revisione procedure Anatomia Patologica	Applicazioni disposizioni Procedure Anatomia Patologica per la gestione dei campioni biopatici	4. ≥90%			5,00		
Endoscopia Digestiva	RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA DEI REFERTI	tempo di consegna referto	entro 72h lavorative dalla pubblicazione in SPARTITO		in collaborazio ne con AP	5,00		
Totali (max 15 punti):							15,00	0,00
							100,00	0,00

Data ~~16/06/15~~

Firma Direttore Dott. Giuseppe Facciotto

16/06/15

OK REVISIONE LUTAZIONE con PH1 PR

ESTRATTO ROLAZIONE DATI

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatore	Risultato
Farmacia	Monitoraggio consumo farmaci relativi alle procedure aziendali gestione del dolore	Allineamento con indicazioni aziendali area chirurgica e verifica appropriatezza Area Medica	report dati consumi/consuni previsti		vedi nota Protocollo Farmacia	2,00	
Farmacia	Monitoraggio consumo farmaci relativi alle procedure aziendali gestione proflassi antitromboembolica	Allineamento con indicazioni aziendali area chirurgica e verifica appropriatezza SOC Medicina Interna	report dati consumi/consuni previsti		vedi nota Procedure aziendali	3,00	
Farmacia	Revisione protocolli gestione dolore	validazione revisione protocolli	Pubblicazione sito intranet		Con SOC Cure palliative	3,00	
Farmacia	Progetto Appropriatazza consumo degli antibiotici e antifungini	Partecipazione alla progettazione e alle attività di antibiotico stewardship e audit	Evidenza partecipazione e		Capofila SOS UPRI	4,00	
Farmacia	Monitoraggio consumo farmaci neurolettici atipici in RSA	Allineamento con indicazioni aziendali PP 14-GER 01	report dati consumi		Capofila SOC GER	3,00	
Totall (max 15 punti):						15,00	0,00

Data Firma Direttore Dott.ssa Laura Poggi

L. Poggi

100,00

0,00

L. Poggi

A. Poggi

1



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredитamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori	Risultato	
Geratria	Applicazione DGR del 28/3/2012 n. 27-3628 Attuazione Piano di Rientro - La rete territoriale - continuità assistenziale: pz che dalla SOC MCU devono essere trasferiti in continuità assistenziale extraospedaliera(CAE)	N° casi con richiesta di trasferimento in CAE/ totale N° casi valutati nei tempi previsti (1gg lavorativo) *100	90%		Monitoraggio con SOC MCU, SITRPO e DISTRETTI	5,00		
Geratria	Verifica Applicazione PDTA: PP 14-GER 01 PDTA Neurolettici nelle RSA	Monitoraggio INDICATORI PDTA: verifica dei piani intermedi (MOD 01 di PP 14-GER 01 MODULO MONITORAGGIO PAZIENTI OSPITI IN RSA o NAT IN TERAPIA CON NEUROLETTICI ATIPICI)	90%		In collaborazione con SOC Farmacia	5,00		
Geratria	Verifica applicazione PDTA: PP 14-GER 01 DIAGNOSI PRECOCE DEMENZE	Monitoraggio INDICATORI PDTA	vedere indicatori PDTA		In collaborazione con SOSD PSI	5,00		
Totali (max 15 punti):							15,00	

100,00

Data

7/7/15

Firma Direttore Dott. Fabio Di Stefano



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015- Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggi. ta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori	Risultato	
Macrostruttura Laboratori	Corso di formazione Corretta Gestione della fase preanalitica	Accreditamento corso	Effettuazione corso			5,00		
Macrostruttura Laboratori	Monitoraggio non conformità preanalitica	Verifica n. non conformità preanalitica a tempo 0 (pre corso) e post (a 6 mesi dalcorso)	Raccolta e Comparazione dati			5,00		
Macrostruttura Laboratori	Progetto Appropriatazza consumo degli antibiotici e antifungini	Partecipazione alla progettazione e alle attività di antibiotico stewardship e audit	Evidenza partecipazione		Capofila SOS UPRI	5,00		
Totale (max 15 punti):							15,00	0,00
							100,00	0,00

Data 16/06/2015 Firma Direttore Dott. Nino Cappuccia

Nino Cappuccia

[Signature]

[Signature]

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori	Risultato	
Malattie Infettive	Appropriatezza consumo degli antibiotici e antifungini - Indicatore 13 nota prot. 5289/A140660 12.3.15	Attivazione di un progetto di antibiotico stewardship	100% come da indicazioni regionali			5,00		
Malattie Infettive	Controllo resistenze agli antibiotici e antifungini - Indicatore 11 nota prot. 5289/A140660 12.3.15	Elaborazione dei report e diffusione dati epidemiologici con report	100% come da indicazioni regionali			5,00		
Malattie Infettive	Applicazione POA Gestione infortuni a rischio biologico - indicatore 8 nota prot. 5289/A140660 12.3.15	Verifica applicazione POA Gestioni infortuni a rischio biologico	Riduzione non conformità rispetto anno precedente			5,00		
Totale (max 15 punti):							15,00	0,00

100,00 0,00

Data 15/06/2015 Firma Direttore ff Dott. Vincenzo Mondino

Vincenzo Mondino

[Handwritten signatures]



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015- Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori	Risultato	
Medicina e chirurgia d'urgenza (DEAP.S.)	PDTA Frattura Femore nell'Anziano - Applicazione fase gestione in MCU come da DGR 19-2664, pag. 61 cap. 29 all. A	1. N° casi codice giallo/ Tot. Casi x 100	90%		gestione PSWEB	1,00		
Medicina e chirurgia d'urgenza (DEAP.S.)	PDTA Frattura Femore nell'Anziano - Applicazione fase gestione in MCU secondo DGR 19-2664, pag. 61-64 cap. 29 all. A	2. N° casi gestiti secondo disposizioni aziendali: Emogruppo e TS di routine	90%		gestione PSWEB	1,00		
Medicina e chirurgia d'urgenza (DEAP.S.)	PDTA ICTUS Monitoraggio tempi di refertazione TAC alla SOC MCU.	4. N° casi refertati entro 30' dalla richiesta/ Tot casi x100	90%		gestione PSWEB	1,00		
Medicina e chirurgia d'urgenza (DEAP.S.)	PDTA ICTUS Monitoraggio tempi di eligibilità alla trombolisi.	5. N° casi trombolisati entro 90' dall'arrivo SOC MCU/ Tot casi x100	90%		gestione PSWEB	1,00		
Medicina e chirurgia d'urgenza (DEAP.S.)	PDTA ICTUS Monitoraggio tempi di refertazione consulenza neurologica in orario di servizio.	6. N° casi con consulenza neurologica entro 30' dalla chiamata MCU/ Tot casi x100	90%		gestione PSWEB	1,00		
Medicina e chirurgia d'urgenza (DEAP.S.)	PDTA ICTUS Monitoraggio tempi di refertazione consulenza neurologica in pronta disponibilità.	7. N° casi con consulenza neurologica entro 60' dalla chiamata MCU/ Tot casi x100	90%		gestione PSWEB	1,00		
Medicina e chirurgia d'urgenza (DEAP.S.)	Effettuazioni audit clinici	Invio esiti audit EP OSQA	6 casi clinici		In collaborazione con SOC coinvolte (MI, RD, CARD, AR, Trauma, Neur...	6,00		
Medicina e chirurgia d'urgenza (DEAP.S.)	Collaborazione a stesura: Procedura gestione ricovero ospedaliero urgente di Paziente afferente alla SOC NPI	8. Redazione e Validazione procedura	Pubblicazione su sito con documento firmato da GdL		in collaborazione con DMI, NPI SPDC	3,00		
Totali (max 15 punti):							15,00	0,00

Data 16/10/15 Firma Direttore Dott. Paolo Gramatica

100,00 0,00

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
 Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatore	Risultato
Medicina	PDTA Frattura di Femore nell'Anziano - Applicazione della fase gestione in MCU secondo DGR n. 19-2664, pag. 61 cap. 29 allegato A	N° pz FFA complessi non operabili valutati entro 2 ore dalla chiamata da NCU/Tot. Pz operati per FFA x 100	90%	100%	dato raccolto da PS WEB	3,00	
Medicina	Applicazione DGR del 28/3/2012 n. 27-3628 Attuazione Piano di Rientro - La rete territoriale - continuità assistenziale: pz che dalla SOC Med. Int devono essere trasferiti in CAE	N° casi con richiesta di trasferimento in CAE/ totale N° casi trasferimenti in CAE nei tempi previsti *100	90%		Monitoraggio con SOC Geriatria, SITRPO e DISTRETTI	4,00	
Medicina	Appropriatezza nell'uso delle eparine a basso peso molecolare	Aderenza alle indicazioni aziendali sull'uso delle eparine a basso peso molecolare	90%	NP	In collaborazione con SOC Farmacia	4,00	
Medicina	Progetto Appropriatezza consumo degli antibiotici e antifungini e Audit	Partecipazione alla progettazione e alle attività di antibiotico stewardship	Evidenza partecipazione		Capofila SOS UPRI	4,00	

Totali (max 15 punti): 15,00 0,00

100,00 0,00

Data 8/1/2015

Firma Direttore Dott. Roberto Frediani

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori	Risultato
Nefrologia	Procedura botton holl	Applicazione della procedura	vedere indicatori			4,00	
Nefrologia	Applicazione PDTA PP 44-PSI 01 PDTA Attività Psicologica Nefrologia - progetto MaReA	1. Numero di richieste di consulenze/ popolazione trattata X 100 2. Numero di opuscolo formativi consegnati ai pazienti e loro familiari/ popolazione trattata X 100	100%			1,00	
Nefrologia	Raccolta dati per monitoraggio PDTA MRC	N° Pz Amb. avviati al trattamento sostitutivo / n° Tot. Pz Amb. con MRC X 100/ Anno	Standard ≤ 20%			3,00	
Nefrologia	Raccolta dati per monitoraggio PDTA MRC	N° infezioni in pz in dialisi peritoneale / n° mesi trattamento / Anno	Standard ≥ 30 mesi			2,00	
Nefrologia	Raccolta dati per monitoraggio PDTA MRC	N° Pz. in DP Domiciliare / n° tot. Pz in trattamento dialitico X 100/ Anno	Standard ≥ 15%			2,00	
Nefrologia	Raccolta dati per monitoraggio PDTA MRC	n° infezioni pz con CVCt /1000 gg CVC/ Anno	Standard ≤ 1			3,00	
Totali (max 15 punti):						15,00	0,00

Data 16/06/2015

Firma Direttore ff Dott. Maurizio Borzumati

100,00

0,00

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori	Risultato
Neurologia	Raccolta dati per monitoraggio Stroke, Indicatore 1 del PDTA	3. tasso di mortalità	3. <12% vedere PSR			4,00	0,00
Neurologia	Raccolta dati per monitoraggio Stroke, Indicatore 7 del PDTA	4. Appropriatazza accesso S.U. casi letus	4. 80%			4,00	0,00
Neurologia	Raccolta dati per monitoraggio Stroke Indicatore 8 del PDTA	5. Tempo medio gestione intensiva in SU	5. 4 giorni			4,00	0,00
Neurologia	Raccolta dati monitoraggio Stroke Indicatore 9	6. Degenza media	6. < 12 giorni			3,00	0,00

Totalli (max 15 punti): 15,00 0,00

100,00 0,00

Data 12/06/2015 Firma Direttore ff Dott.ssa Julita

Julita Poturo

P.

Ammin
ka

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accrediatamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	punti indicatori	Risultato	
Neuropsichiatria Infantile	Gestione flussi regionali NP NET/SMALL	Verifica dati: report. anno 2015	Relazione epidemiologica della popolazione residente versus regione			7,50	0,00	
Neuropsichiatria Infantile	Procedura gestione ricovero ospediaro urgente di Paziente affereute alla SOC NPI	Redazione e Validazione procedura	Pubblicazione su sito e stamapa con firme GdL		In collaborazione con DMI, DSM- SPDC, MCU	7,50	0,00	
Totali (max 15 punti):							15,00	0,00

Data 21.4.15 Firma Direttore ff Dott.ssa Vozza

Stefania Voza

ASL - SOC. 14 - VCO
 SEDE OPERATIVA: DOMBROSSOLA - 03783
 S. C. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - 3301
 Dott.ssa Stefania VOZZA
 05769VS

R.
Amim

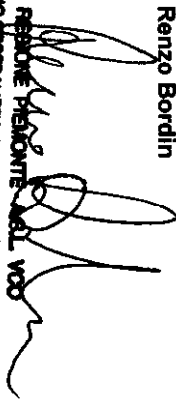
Sistema Qualità Accredittamento"
15 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Valore indicatori %	Risultato
Oculistica	PDTA Cataratta Raccolta dati di monitoraggio	1. Incidenza di complicanze post-chirurgiche infettive/anno. 2. Incidenza di eventi indesiderati in sede di intervento - anestesia/anno.	Rilevazione dato e confronto con dato 2014			10,00	

Totali (max 15 punti): 10,00 0,00

Data 23-02-15 firma Direttore Dott. Renzo Bordin


 RESPONSABILE MEDICANTE S.S. S.R.L. VCO
 PRONTO SOCCORSO DI DOMODOSSOLA 010008 01
 S.O.C. OCULISTICA - 3401
 Dr. Renzo BORDIN
 03546898



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Valore indicatori %	Risultato	
Oncologia	PDTA Tumori del Polmone: redazione	Validazione PDTA Polmone: continuità assistenziale	Publicazioni e nel sito Intranet		In rete con HUB ASO NO	5,00		
Oncologia	PDTA Tumori Testa Collo: redazione	Collaborazione con SOC ORL, RD, RT, AP Validazione PDTA Tumori Testa Collo	Publicazioni e nel sito Intranet			4,00		
Oncologia	Applicazione PDTA Pz con dolore oncologico: redazione	Utilizzo schede Valutazione del dolore e protocolli regionali indicati nel PDTA Dolore Oncologico	Redazione Report		Collaborazione con SOC Cure Palliative	3,00		
Oncologia	PDTA Tumori della LARINGE : 1. Attivazione GIC (Gruppo Interdisciplinare Cure) come da POA 2. Aderenza ai protocolli chemioterapici 3. Aderenza al PDTA Aziendale 4. Aderenza al PDTA Aziendale	1. N° pz TdM con valutazione GIC entro 15 gg dalla diagnosi istologica/ Tot. Pz con diagnosi TdL x 100 2. % aderenza a protocolli CT 3. % casi con approccio multidisciplinare se metastatici 4. % pz chemioterattati in tempi appropriati	1. 90% 2. 100% 3. 90% 4. 90%			1,00		
Oncologia	PDTA Tumori della MAMMELLA : 1. Attivazione GIC (Gruppo Interdisciplinare Cure) come da POA 2. Aderenza ai protocolli chemioterapici 3. Aderenza al PDTA Aziendale 4. Aderenza al PDTA Aziendale	1. N° pz TdM con valutazione GIC entro 15 gg dalla diagnosi istologica/ Tot. Pz con diagnosi TdM x 100 2. % aderenza a protocolli CT 3. % casi con approccio multidisciplinare se metastatici 4. % pz chemioterattati in tempi appropriati	1. 90% 2. 100% 3. 90% 4. 90%			1,00		
Oncologia	PDTA Tumori del Colon-Retto: 1. Attivazione GIC (Gruppo Interdisciplinare Cure) come da POA 2. Aderenza ai protocolli chemioterapici 3. Aderenza al PDTA Aziendale 4. Aderenza al PDTA Aziendale	1. N° pz TCR con valutazione GIC entro 15 gg dalla diagnosi istologica/ Tot. Pz con diagnosi TCR x 100 2. % aderenza a protocolli CT 3. % casi con approccio multidisciplinare se metastatici 4. % pz chemioterattati in tempi appropriati	1. 90% 2. 100% 3. 90% 4. 90%			1,00		
Totali (max 15 punti):							15,00	0,00

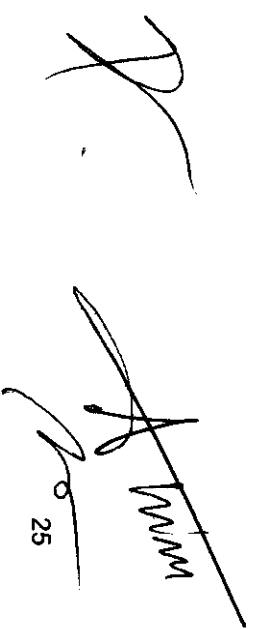
Data _____ Firma Direttore ff Dott. Sergio Montanara _____ 100,00 0,00-1

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accrediatamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Valore indicatori %	Risultato	
Ortopedia Traumatologia	PDTA Frattura di Femore nell'Anziano - Applicazione della fase gestione in MCU secondo DGR n. 19-2664, pag. 61 cap. 29 allegato A	N° consulenze effettuate entro 1 h dalla chiamata da MCU/ Tot. Chiamate per FFP da MCU x 100	80%			3,00		
Ortopedia Traumatologia	Gestione del dolore	Applicazione protocolli aziendali	90%			3,00		
Ortopedia Traumatologia	PDTA Frattura di Femore nell'Anziano - Audit casi 2014	Trasmissione esito audit EP OSQA	Valutazioni e esiti			5,00		
Ortopedia Traumatologia	Applicazione POA per la gestione del bilancio idroelettrolitico nel pz anziano	Vedere indicatori della procedura 22-RIA 23	Rispetto degli standard degli indicatori			4,00		
Totale (max 15 punti):							15,00	0,00

100,00 0,00

Data 22/1/15 Firma Direttore ff Dott. Alberto Uderzo



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accrediatamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Valore indicatori %	Risultato
Ostetricia Ginecologia	Raccomandazione n. 6 Procedura di accettazione delle pazienti gravide in regime d'urgenza (triage) presso la SOC Ostetricia	Redazione procedura di accettazione delle pazienti gravide in regime d'urgenza (triage) presso la SOC Ostetricia	pubblicazione su sito		Con SITRPO	5,00	
Ostetricia Ginecologia	Raccomandazione Ministeriale n.6	Redazione Ipertensione in gravidanza	pubblicazione su sito		Con SITRPO	3,00	
Ostetricia Ginecologia	Raccomandazione n. 16	Redazione Procedura gestione prolasso funicolo	pubblicazione su sito		In corso di validazione	2,00	
Ostetricia Ginecologia	Raccomandazione n. 16	Revisione procedura STAM	pubblicazione su sito		Con SITRPO	2,00	
Ostetricia Ginecologia	RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA DEI REFERTI	tempo di consegna referto	lavorative dalla pubblicazione in SPARTITO		Con SITRPO	3,00	
Totali (max 15 punti):						15,00	0,00

Data 6/02/15
 Firma Direttore Dott. Fabrizio Olivero

100,00 0,00

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Valore indicatori %	Risultato
Otorinolaringoiatria	PDTA Tumori della Laringe: 1. Attivazione consulenza del Ser. T per valutazione precoce tosicodipendenze come da PDTA Aziendale pag. 37 di 54 2. Attivazione della SOS Psicologia per supporto Psico-oncologico	1. N° pz con attivazione di consulenza Ser. T/ Totale pz con indicazione a consulenza Ser. T 2. N° pz con attivazione di consulenza Psico-oncologo/ Totale pz con indicazione consulenza SOS Psicologia	1. 100% 2. N.A.			2,00	0,00
Otorinolaringoiatria	PDTA Tumori della Laringe: 3. Applicazione Percorso Aziendale pag. 37 di 54 4. Applicazione Percorso Aziendale pag. 37 di 54	3. N° pz con attivazione consulenza RIR in 1° giornata post chir./Totale pz operati per TdL 4. N° pz con attivazione consulenza UVG in 1° giornata post chir./Totale pz operati per TotL	2. 90% 3. 90%			2,00	0,00
Otorinolaringoiatria	Applicazione IO 18-ORL 03 e PO 18-ORL 05	N° pz con gestione cannula tracheostomica secondo IOA/ Tot. pz x 100	100%			2,00	0,00
Otorinolaringoiatria	Redazione PDTA tumori dell'kw ghiandole salivari	Validazione PDTA tumori delle ghiandole salivari	Publicaz. Sito Intranet		IN COLLABORAZIONE CON SOC AP, RD, OMCO, PT	7,00	0,00
Otorinolaringoiatria	RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA DEI REFERTI	Tempo di consegna referto ai pz	Entro 72 h lavorative dalla pubblicazione		COORD. AP	2,00	0,00

Data

Firma Direttore Dott. Antonio Scotti

100,00

0,00

29.07.2015

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori %	Risultato
Pediatria	Raccolta dati per monitoraggio dei percorsi di cura: Percorso Nascita per quanto di competenza	Trasmissione dati a EP Organizzazione Qualità Accredittamento	100%			5,00	
Pediatria	Applicazione procedure ASL VCO per trasporti intra ed extra aziendali	Trasmissione dati a EP Organizzazione Qualità Accredittamento	vedere indicatori procedure dedicate		In collaborazione con DSO, MCU	5,00	
Pediatria	Collaborazione a stesura: Procedura gestione ricovero ospedaliero urgente di Paziente afferente alla SOC NPI	Validazione procedura	Publiccazione su sito con documento firmato da GdL		In collaborazione con NPI (SOC leader della PO), SPDC, MCU, Distretti	5,00	
Totali (max 15 punti):						15,00	0,00

Data 30/6/15 Firma Direttore Dott. Andrea Guala

APR

[Signature]



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori %	Risultato	
Psicologia	Monitoraggio PDTA diagnosi precoce delle demenze	Indicatori PDTA	Rapporto prime visite UV/ATest NP di II livello		in collaborazione con SOC GERIATRIA	5,00		
Psicologia	PP 44-PSI 01 PDTA Attività Psicologica Nefrologia - progetto MaReA	1. Numero di richieste di consulenze/ popolazione trattata X 100 2. Numero di opuscolo formativi consegnati ai pazienti e loro familiari/ popolazione trattata X 100	Nota protocollato dai Direttori SOS Psicologia e SOC Nefrologia-Dialisi		in collaborazione con SOC Nefrologia	5,00		
Totali (max 15 punti):							10,00	0,00

Data 01/07/2015 Firma Direttore Dott. Antonio Filiberti

Antonio Filiberti

[Signature]

[Signature]

[Signature]

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Valore indicatori %	Risultato
Radiodiagnostica	ATTIVAZIONE PROGETTO "PROTEUS DONNA" E "SPERIMENTAZIONE DI SCREENING DBT", DGR 19 gennaio 2015, n. 32-923 nell'ambito di "Prevenzione Serena", D.G.R. n. 15-2631 del 26.09.2011. : VALIDAZIONE DELLA TOMOSINTESI NELLO SCREENING DI I LIVELLO.	CASI EFFETTUATI	RELAZIONE STATO DI ATTUAZION E			6,00	
Radiodiagnostica	VERIFICA APPROPRIATEZZA DELLE RICHIESTE RADIOLOGICHE IN PZ PEDIATRICI	EFFETTUAZIONE AUDIT IN CASI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	2 AUDIT		CON SOC PEDIATRIA	3,00	
Radiodiagnostica	VERIFICA APPROPRIATEZZA DELLE RICHIESTE RADIOLOGICHE IN PZ DA SOC MCU	EFFETTUAZIONE AUDIT IN CASI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	3 AUDIT		CON SOC MCU	4,00	
Radiodiagnostica	Applicazione PROGETTO Minor Stroke	Relazione dati MS	ESITI ANNO 2015			2,00	

Totali (max 15 punti):

15,00 0,00
 100,00 0,00

Data

18-06-2015

Firma Direttore Dott. Attilio Guazzoni

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori %	Risultato	
Radioterapia	PDTA Tumori del Polmone: Partecipazione alla redazione del PDTA	VALIDAZIONE DEL PDTA	PUBBLICAZIONE PDTA		Con HUB ASO NO	3,00		
Radioterapia	PDTA Tumori Testa Collo: Partecipazione alla redazione del PDTA	VALIDAZIONE DEL PDTA	PUBBLICAZIONE PDTA		In Collaborazione con ORL, AP, RD, Oncologia	9,00		
Radioterapia	PDTA Tumori del Colon-Retto: Applicazione PDTA Aziendale (pag 26 di 50)	N° pz TR trattamento RT secondo PDTA/ Tot. Pz TR x 100	100%			3,00		
Totall (max 15 punti):							15,00	0,00
							100,00	0,00

Data _____ Firma Direttore Dott. Andrea Ballarè

02.07.2015

REGIONE PIEMONTE
 PRESIDIO OSPEDALIERO DI VERBANIA - 010999 02
 S.O.S. RADIOLOGIA - 7001
 Dott. Andrea BALLARÈ
 0004448

[Handwritten signatures]

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti indicatori %	Risultato
R.R.F.	PDTA Frattura di Femore nell'Anziano - Applicazione della fase gestione post-chirurgica secondo DGR n. 19-2664, pag. 68 cap. 29 allegato A	1. N° pz con PRI entro 48 h dall'intervento/Tot. Pz operati per FFA x 100 2. N° pz presi in carico dal Fisioterapista entro le 48 h dall'intervento/Tot. Pz operati per FFA x 100	1. 90% 2. 90%	100%	con Sitrpo	3,00	
R.R.F.	Procedura gestione dei ricoveri riabilitativi cardio-respiratori.	Redazione Procedura	Validazione Procedure	Pubblicazione sito intranet	In collaborazione con Distretti	6,00	
R.R.F.	PDTA Tumori della Laringe - Elaborazione del Progetto Riabilitativo Individuale e consulenza del Logopedista	1. N° pz TdL con impostazione del PRI entro 48 dall'intervento chir./ Tot. Pz operati per TdL x 100	1. 90%	100%	con Sitrpo	1,00	
R.R.F.	PDTA Tumori della mammella: 1. Applicazione della procedura aziendale counselling fisioterapico 2. Attivazione fisioterapia	1. Monitoraggio indicatori 2. N° pz con attivazione FT entro 7 gg dalla richiesta /n° tot pz con richiesta FT	1. 90% 2. 80%	100%	con Sitrpo	3,00	
R.R.F.	Percorso Ictus: 1 Applicazione procedura PRI - PSR 4.3 Postacuzie e riabilitazione pag. 123-125 DGR 27-3628 28 marzo 2012 2. Applicazione POA PRI	N° pz con PRI entro 5 gg dal ricovero/ N Tot. Pz con richiesta PRI x 100 (slide n. 12 e 20 progetto Ictus)	Report Applicazioni POA	100%	con Sitrpo	2,00	

Totali (max 15 punti):

15,00

0,00

Data

Firma Direttore ff Dott.ssa Marina Butte

REGIONE PIEMONTE - A.S.L. VCO
 OSPEDALE UNICO PLURISEDE
 S.O.C. RECUPERO RIEDUCAZIONE FUNZIONALE

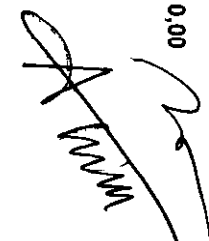
100,00

0,00

15/02/2015



Dott.ssa Marina BUTTE
 035888M


E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Valore indicatori %	Risultato	
Ser.T.	REDAZIONE DEL PDTA presa in carico minori al SerT	validazione PDTA	pubblicazioni e sito intranet			7,00		
Ser.T.	1. Applicazione indicazioni Percorso di Cura Aziendale TdL pag. 40 di 54	1. N° pz con esito consulenza Ser.T entro tre settimane dalla richiesta / Totale pz TdL con consulenza Ser.T	100%			2,00		
Ser.T.	1. Applicazione indicazioni Percorso di Cura Aziendale PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ALCOLISTA E/O PORTARE DI PATOLOGIE ALCOL CORRELATE	3. Monitoraggio e valutazione indicatori	100%			3,00		
Ser.T.	2. Applicazione Procedura Operativa Aziendale PO 40-SERT 01 Inserimento in strutture residenziali accreditate pazienti con dipendenze patologiche	3. Monitoraggio e valutazione indicatori	100%			3,00		
Totali (max 15 punti):							15,00	0,00
							100,00	0,00

Data ~~14/01/2014~~ **3/01/2015** Firma Direttore ff Dott.ssa Chiara Crosa Lenz

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015- Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggi. ta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori %	Risultato
SIMT	Monitoraggio cruscotto indicatori di macroprocesso	Raccolta dati	Valutazione dati con azioni di miglioramento		Risoluzioni non conformità audit interno anno 2015	10,00	
SIMT	Organizzazione corsi formazione per Procedure SIMT	Effettuazione corsi in aggiornamento obbligatorio	Accreditamento ECM		In collaborazione con SOC GASD	5,00	

Totalli (max 15 punti): 15,00 0,00

Data 100,00 0,00
 Firma Direttore ff Dott. Paolo Cerruti

Paolo Cerruti

P.

Ammin.

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2012 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/14	Commento	Punti Indicatori %	Risultato
SITRPO	Redazione, revisione, monitoraggio dei PDTA e delle Procedure Aziendali per quanto di competenza	Vedere singole schede dei Direttori di SOC	Correlato agli indicatori di PDTA e Procedure				15,00

Totali (max 15 punti): 15,00 / 0,00

Firma Direttore ff Dott. Marcello Senestraro

Data 28/2/2015

g.

Min

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2015 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/15	Commento	Punti Indicatori	Risultato
Urologia	Monitoraggio della procedura: accoglienza e dimissione ambulatorio urologia	vedere indicatori della procedura	100%		Con SITRPO	2,00	
Urologia	Monitoraggio della procedura: visita urologica e biopsia prostatica	vedere indicatori della procedura	100%		Con SITRPO	2,00	
Urologia	REDAZIONE PDTA TUMORI DELLA VESCICA	VALIDAZIONE PDTA	PUBBLICAZIONE SITO INTRANET		Con SITRPO	8,00	
Urologia	RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA DEI REFERTI	Tempo di consegna referto	Entro 72h lavorative dalla pubblicazione in SPARTITO		Con SITRPO	3,00	

Totali (max 15 punti): 15,00 0,00

100,00 0,00

Data **11/1/15** Firma Direttore **Dr. Dott. Rosa**

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]