

180

11 MAGGIO 2016



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"

Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016- Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	punti indicatori	risultato
Anatomia Patologica	Garantire la diagnosi nella stessa giornata del prelievo per esami ambulatoriali di alto impatto psicologico.	Predisposizione dell'allestimento veloce di preparati che giungono in Anatomia Patologica entro le 12.00.	Comunicazione in giornata esiti di esami ambulatoriali quali agoaspirati mammella e biopsie prostatiche. Applicazione sui primi 20 casi con un questionario di gradimento		Con Sitrpo, DSO, Psicologia, Senologia, Urologia.	5,00	
Anatomia Patologica	Attivazione del referto online per gli esami ambulatoriali attualmente ritirati allo sportello	Predisposizione della procedura informatica	Attivazione della procedura informatica online		Con ICT, Sitrpo, DSO, Affari Generali. DG	5,00	
Anatomia Patologica	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. COLLABORAZIONE A REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI-GESTIONALI TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		Con Sitrpo, DSO, altre SOC, SOSD coinvolte	5,00	

Totali (max 15 punti):

15,00

0,00

100

0

Direttore Soc
Dr.ssa Anna Maria Foscolo

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

MMA

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"

Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti Indicatori	Risultato
Anestesia Rianimazione	Attivazione Prericovero in un 1 giorno in entrambe le sedi e con le stesse modalità	Prericovero in un 1 giorno	80% dei casi trattati		AUDIT DEL 10% CC per specialità con STIRPO, DSO.	4,00	
Anestesia Rianimazione	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. COLLABORAZIONE A REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI-GESTIONALI TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIONE E NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC, SOSD coinvolte	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)	Pubblicazione delle Procedure nel sito intranet		1 POSIZIONAMENTO PZ. 2. GESTIONE VIE AREE. 3. GESTIONE RISCHIO EMORRAGICO. 4. GESTIONE DEL RISVEGLIO	8,00	

Totali (max 15 punti):

15,00

0,00

100

0

Direttore Soc
Dr. Carlo Maestroni

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

PER QUANTO RIGUARDA L'OBIETTIVO RICHIESTO SAREI MOLTO DIFFICILE IL RAGGIUNGERE DELL'80% IN QUANTO E' LEGATO A MOLTI ALTRI SEGNALI (CAB - RADII SITRPO - CRONOLOGICA) CHE DOVREBBERO CONSEGNARE REFERTI ED ESAMI INTERNI UTILI PER A SOLO DIE IN TAL CASO L'ORARIO DELL'AMB ANESTESIOLOGICO VERDEBARE SPOSTATO ALLE ORE 12,10,11,12 O ALTRO ORARIO DA DEFINIRE.

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	punti indicatori	Risultato
Cardiologia	Effettuazione delle consulenze entro 1 ora dalla richiesta in caso di codici gialli SOC MCU	1. N° CASI refertazione CONSULENZA entro un'ora dalla chiamata da SOC MCU/Tot. CASI x 100	80%			6,00	
Cardiologia	PDFA 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 MCU/Tot. Pz FFA x 100	80%			1,00	
Cardiologia Utic - Interventistica	Raccolta dati per monitoraggio percorso di cura SCA	Trasmissione dati a EP Organizzaz. Qualità Accredittamento	100%			4,00	
Cardiologia	Raccolta dati per monitoraggio percorso di cura Scompenso Cardiaco	Trasmissione dati a EP Organizzaz. Qualità Accredittamento	100%			4,00	

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

Direttore Soc
 Dr. Alessandro Lupi

Direttore Generale
 Dr. Antonio Catuso

100,00 0,00

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accreditamento"

Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	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%	1. % 2. 80% 3. 100% 4. 100% 5. 97,5%		3,00	
CHIRURGIA GENERALE E VASCOLARE	Descrizione: Garantire la diagnosi nella stessa giornata del prelievo per esami ambulatoriali di alto impatto psicologico.	Amb. Senologia: prelievi agoaspirati mammella e biopsie mammarie, entro le ore 11.30 a Verbania e entro le 9.00 a Domodossola. <i>Non è possibile > Problemi organizzativi e il farlo infatti creerebbe l'attesa di 10-15 gg!</i>	Consegna del materiale in Anatomia Patologica entro le 12.00			3,00	
CHIRURGIA GENERALE E VASCOLARE	Applicazione PDTA Aziendale Tumore Colon Retto	1. N° casi TCR Attivazione consulenza per stoma terapisti entro 48 h lavorative / Tot. Casi TCR con stomia x 100 2.% una media di 18 linfonodi asportati: Standard: uguale ≥ 95% 3.Margini chirurgici indenni da malattia ≥ 95%	1. 100% 2. > 95% 3. 95%	1. 100% 2. 90,3 3. 100%		3,00	
CHIRURGIA GENERALE E VASCOLARE	Attivazione Prericovero in un 1 giorno in entrambe le sedi e con le stesse modalità	Prericovero in un 1 giorno	80% dei casi trattati		AUDIT DEL 10% CC	3,00	

7

AN



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Valore indicatori %	Risultato
CHIRURGIA GENERALE E VASCOLARE	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. COLLABORAZIONE A REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI-GESTIONALI TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIONI NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC, SOSD coinvolte	3,00	
Totali (max 15 punti):							0,00

100,00 0,00

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

Direttore Soc
Dott. Francesco Arceci

[Signature]

[Signature]

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"

Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	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			3,00		
Cure Palliative	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. COLLABORAZIONE A REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI-GESTIONALI TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC, SOSD coinvolte	4,00		
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	3,00		

Totale (max 15 punti):

10,00

0,00

Direttore / Soc

Dott. Marco Tappa

Direttore Generale

Dr. Giovanni Caruso

100,00

0,00



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti indicatori %	Risultato
Diabetologia	Applicazione PO 43-DIAB 01	Monitoraggio indicatori di PO 43-DIAB 01	Verifica applicazione SOC Ospedaliere	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

100,00 0,00

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

Direttore Soc
Dr. Giuseppe Saglietti

REGIONE PIEMONTE - A.S.L. VCO
AMBULATORIO DIABETOLOGIA OMEGNA - COD. 000831
S.O.C. MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA - 1902
Dr. Giuseppe SAGLIETTI
0976885

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti indicatori %	Punti Indicatori	Risultato
DIPARTIMENTO PREVENZIONE	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. REDAZIONE PERCORSO ORGANIZZATIVO GESTIONALE TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIO NE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO		8,00	
Totali (max 15 punti):							8,00	0,00

Direttore Dipartimento
Dr. Francesco Lembo

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

X

M

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"

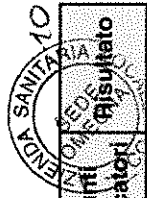
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	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 250 casi	Nota prot.	Con NCI SITRPO n	2,00	
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	Nota prot. 2016	Con NCI SITRPO	2,00	
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	applicazione azioni di miglioramento o nota 2016	Con Con NCI SITRPO	1,00	
Direzione Sanitaria	Applicazione POA Gestione Infortuni a rischio biologico	Vigilanza della applicazione della procedura	Riduzione Non Conformità POA Gestione Infortuni Biologici	applicazione azioni di miglioramento o nota 2016	Con SOS UPRI	1,00	

9

m

X



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	punti indicatori	Risultato
Direzione Sanitaria	Descrizione: Garantire la diagnosi nella stessa giornata del prelievo per esami ambulatoriali di alto impatto psicologico. Necessita che i preparati giungano in Anatomia Patologica entro le 12.00,	Predisposizione spazi CUP di prenotazione dedicati ai prelievi agoaspirati mammella e biopsie mammarie e prostatiche con la diagnosi in giornata, entro le ore 11.30 a Verbania e entro le 9.00 a Domodossola.	Evidenza della Predisposizione spazi CUP di prenotazione dedicati ai prelievi agoaspirati mammella e biopsie mammarie e prostatiche.		Con SOC ANATOMIA PAT.	1,00	
Direzione Sanitaria	Attivazione Prericovero in un 1 giorno in entrambe le sedi e con le stesse modalità	Gestione organizzativa del Prericovero in un 1 giorno	nota descrittiva protocollata		Con STRPO	4,00	
Direzione Sanitaria	Attivazione accettazione diretta dei pz già in carico in AMB/DH con TRIAGE ONCOLOGICO	Gestione organizzativa del triage oncologico	nota descrittiva protocollata		Con STRPO, ONCOL.	4,00	

Totali (max 15 punti):

15,00

0,00

100,00

0,00

Direttore Struttura
Dr. Francesco Garuffi

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso



Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

100,00	0,00
--------	------

Direttore Generale
Dr. Antonio Caruso





E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accreditamento"

Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/2016	Commento	Punti Indicatori	Risultato
Distretto VERBANIA OMEGNA	Applicazione PDT continuità assistenziale: appropriatezza trattamento farmacologico BPCO	Monitoraggio PDTA	Come da Scheda Indicatori BPCO		Con MMG e SOC Farmacia, ICT	5,00	
Distretto Bomedossola VERBANIA OMEGNA	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. COLLABORAZIONE A REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI-GESTIONALI TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC, SOSD coinvolte	5,00	
						10,00	0,00

Direttore Distretto Omegna e f. Distretto Verbania

Dr. Bartolomeo Filippi

Direttore Generale

Dr. Antonio Carusa

100,00

0,00

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	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 colonscopia x 100	1. ≥90%			3,00	
Endoscopia Digestiva	PDTA Tumori del Colon-Retto: 2. Tempo di retrazione ≥ 6'	2. N° casi tempo di retrazione > 6' / Tot. Pz sottoposti a pancolonscopia x 100	2. ≥95%			1,00	
Endoscopia Digestiva	PDTA Tumori del Colon-Retto: 3. Grado di pulizia intestinale	3. Grado di pulizia intestinale inadeguata/impossibile/ N° totale colonscopie	3. < 15%		Di cui il 64% età > 65 aa		
Endoscopia Digestiva	Monitoraggio procedure SOSD Endoscopia	Applicazioni disposizioni Procedure: verifica indicatori	4. ≥90%		Con SITRPO	5,00	
Endoscopia Digestiva	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. COLLABORAZIONE A REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI-GESTIONALI TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC, SOSD coinvolte	5,00	

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

Direttore Sos Dipartimentale
Dr. Giuseppe Facciotto

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	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/consumi previsti			3,00	
Farmacia	Monitoraggio consumo farmaci relativi alle procedure aziendali gestione profilassi antitromboembolica	Allineamento con indicazioni aziendali area chirurgica e verifica appropriatezza SOC Medicina Interna	report dati consumi/consumi previsti			4,00	
Farmacia	Progetto Appropriatazza consumo degli antibiotici e antifungini	Partecipazione alla progettazione e alle attività di antibiotico stewardship e audit	Evidenza partecipazione		Capofila SOS UPRI	3,00	
Farmacia	Monitoraggio consumo farmaci neurolettici atipici in RSA	Allineamento con indicazioni aziendali PP 14-GER 01	report dati consumi		Capofila SOC GER	3,00	
Farmacia	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. COLLABORAZIONE A REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI-GESTIONALI TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC, SOSD coinvolte	2,00	

Totali (max 15 punti):

15,00

0,00

100,00

0,00

Direttore Soc
 Dr.ssa Laura Poggi

Direttore Generale
 Dr. Giovanni Caruso

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"

Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti Indicatori	Risultato
Geriatria	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 a Vb, entro 2gg lavorativi a Domodossola	Audit 10% Cartelle Cliniche		Monitoraggio con SOC MCU, SITRPO e DISTRETTI.	3,00	
Geriatria	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)	Moduli compilati ed esaurienti da MMG/Piani terapeutici redatti*100		In collaborazione con SOC Farmacia e Distretti. Relazione con esiti monitoraggio	4,00	
Geriatria	Verifica applicazione PDTA: PP 14-GER 02 DIAGNOSI PRECOCE DEMENZE	Monitoraggio INDICATORI PDTA. % di pazienti avviati a valutazione NP di II Liv. per diagnosi precoce di demenza. Totale diagnosi.	casistica 2016		in collaborazione con SOSD PSI.	3,00	
Totali (max 15 punti):							10,00
						100,00	0,00

Direttore Soc

Dr. Fabio Di Stefano

Direttore Generale

Dr. Giovanni Caruso



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016- Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti Indicatori	Risultato
Macrostruttura Laboratori	Monitoraggio tempistiche profilo SCA	Rispetto tempistiche	80%			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 2015/2016			5,00	
Macrostruttura Laboratori	Progetto Appropriatezza 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

Direttore Soc
Dr. Nino Cappuccia

Direttore Generale
Dr. Giovanni Garuso



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	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 regionale		Dalla relazione verifica appropriatezza nell'uso dei carbapenemi nel 40% delle CC della Medicina.	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 regionale			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	

Totali (max 15 punti):

15,00

0,00

100,00

0,00

Direttore f.f. Sos Dipartimentale
Dr. Antonio Mondino

Direttore Generale
Dr. Giovanni Carlson



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"

Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti Indicatore	Risultato
Medicina	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI- GESTIONALI TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC, SOSD coinvolte	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 RSA	N° casi con richiesta di trasferimento in RSA/ totale N° casi trasferimenti in RSA nei tempi previsti *100	90%		Monitoraggio con SOC Geriatria, SITRPO e DISTRETTI	2,00	
Medicina	Appropriatezza nell'uso delle eparine a basso peso molecolare	Aderenza alle indicazioni aziendale sull'uso delle eparine a basso peso molecolare	90%		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):

13,00

0,00

100,00

0,00

Direttore Soc

Dr. Roberto Frediani

Direttore Generale

Dr. Antonio Caruso



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016- Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti Indicatori	Risultato
Medicina e chirurgia d'urgenza (DEAP.S.)	PDIA 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.)	PDIA 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%	NP	gestione PSWEB	2,00	
Medicina e chirurgia d'urgenza (DEAP.S.)	Applicazione DGR 51-2485 del 23/1/2015. REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI-GESTIONALI TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC, SOSD coinvolte	3,00	
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...	7,00	
Medicina e chirurgia d'urgenza (DEAP.S.)	Applicazione Procedura gestione ricovero ospedaliario urgente di Paziente afferente alla SOC NPI	monitoraggio applicazione in MCU	Pubblicazione su sito con documento firmato da GdL	feb-16	in collaborazione con DMI, NPI SPDC	2,00	
Totali (max 15 punti):						15,00	0,00

Direttore Soc
Dr. Paolo Gramatica

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

100,00 0,00



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti Indicatori	Risultato
Nefrologia	Procedura botton holl	Applicazione della procedura	vedere indicatori			2,00	
Nefrologia	REDAZIONE PROCEDURA NEFROPATIE DA MDC	VALIDAZIONE PROCEDURA	PUBBLICAZIONE NEL SITO			4,00	
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%			2,00	
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

100,00 0,00

Direttore f.f. Soc
 Dr. Maurizio Borzumati

Direttore Generale
 Dr. Giovanni Caruso

[Signature]

[Signature]

[Signature]



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"

Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti Indicatori	Risultato
Neurologia	Raccolta dati per monitoraggio Stroke, indicatore 1 del PDTA	3. tasso di mortalità				3,00	
Neurologia	Raccolta dati per monitoraggio Stroke, indicatore 7 del PDTA	4. Appropriatazza accesso S.U. casi Ictus	> 80%			3,00	
Neurologia	Raccolta dati per monitoraggio Stroke Indicatore 8 del PDTA	5. Tempo medio gestione intensiva in SU	80%			3,00	
Neurologia	Raccolta dati monitoraggio Stroke Indicatore 9	6. Degenza media	80%			3,00	
Neurologia	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI- GESTIONALI TUMORI NEUROLOGICI	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET			Con SITRPO, DSO, altre SOC, SOSD coinvolte	3	
Totali (max 15 punti):							15,00
							0,00

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

Direttore F.F. Soc
Dr.ssa Patrizia Julia

[Signature]

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	punti Indicatori	Risultato
Neuropsichiatria Infantile	Collaborazione alla raccolta dati per monitoraggio Percorso Nascita	Condivisione dati con DMI e attivazione azioni di miglioramento individuate	vedere indicatori procedure dedicate		In collaborazione con DSO, SITRPO, altri attori del PN	5,00	
Neuropsichiatria Infantile	Procedura gestione ricovero ospedaliario urgente di Paziente affidente alla SOC NPI	MONITORAGGIO procedura	COME DA INDICATORI		In collaborazione con DMI, DSM-SPDC, MCU	5,00	

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

100,00 0,00

Direttore f.f. Soc
Dr.ssa Stefania Vozza

Stefania Voza

Direttore Generale
Dr. Giovanni Garzon

REGIONE PIEMONTE ASL VCO
DIRETTORE RESPONSABILE F.F.
S.O.C. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE 3301
Dott.ssa Stefania VOZZA
5769 VS



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Valore indicatori %	Risultato
Oculistica	Attivazione Prericovero in un 1 giorno in entrambe le sedi e con le stesse modalità	Prericovero in un 1 giorno	80% dei casi trattati		AUDIT DEL 10% CC con SITRPO	5,00	
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.	Rilevazioni e dato e confronto con dato 2014		vedere nota prot allegata	5,00	

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

Renzo Bordin
Direttore Soc
Dr. Renzo Bordin

REGIONE PIEMONTE - A.S.L. VCO
S.O.C. OCULISTICA
IL DIRETTORE
Dr. Renzo BORDIN

Giovanni Carluso
Direttore Generale
Dr. Giovanni Carluso

[Signature]

[Signature]



24

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIEITIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Valore indicatori %	Risultato
Oncologia	Attivazione accettazione diretta dei pz già in carico in AMB/DH CON TRIAGE ONCOLOGICO	N° CASI CON TRIAGE ONCOLOGICO/TOTALE CASI DI TRIAGE (Onco+MCU)	> 60%		Con SITRPO, DSO, altre SOC, SOSD coinvolte	7,00	
Oncologia	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI-GESTIONALI TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICA ZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC, SOSD coinvolte	5,00	
Oncologia	PDTA Tumori della LARINGE : 1. Attivazione GfC (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 GfC 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 chemiotrattati in tempi appropriati	1. 90% 2. 100% 3. 90% 4. 90%			1,00	
Oncologia	PDTA Tumori della MAMMELLA : 1. Attivazione GfC (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 GfC 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 chemiotrattati in tempi appropriati	1. 90% 2. 100% 3. 90% 4. 90%			1,00	

OBIEITIVO TRIAGE ONCOLOGICO DA DISCUTERE (attualmente non condizionale senza ulteriori informazioni) -

[Handwritten signature and initials]

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Valore indicatori %	Risultato
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 chemiotrattati in tempi appropriati	1. 90% 2. 100% 3. 90% 4. 90%			1,00	
Totali (max 15 punti):							15,00 0,00

100,00 0,00

Direttore f.f. Soc
 Dr.ssa Paola Fedeli

fedeli

Direttore Generale
 Dr. Giovanni Caruso

[Signature]

[Signature]

[Signature]

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredimento"

Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Valore indicatori %	Risultato
Ortopedia Traumatologia	PDFA 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	Attivazione Prericovero in un 1 giorno in entrambe le sedi e con le stesse modalità	Prericovero in un 1 giorno	90% dei casi trattati		AUDIT DEL 10% CC con SITRPO	4,00	
Ortopedia Traumatologia	PDFA Frattura di Femore nell'Anziano - Audit casi 2015	Trasmissione esito audit EP OSQA	Valutazione esiti			4,00	
Ortopedia Traumatologia	Applicazione POA per la gestione del bilancio idroelettrolitico nel pz anziano	Rispetto delle indicazioni nella correzione degli squilibri elettrolitici e della Somministrazione Endovenosa di Liquidi (SEL) h 8-20 in pompa infusoriale o con deflussore h 8.00 e ore 16.00.	Rispetto degli standard degli indicatori con Audit del 10% delle CC			4,00	

Totale (max 15 punti):

15,00

0,00

100,00

0,00

Direttore Soc
Dr. Alberto Uderzo

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

[Signature]

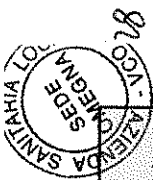
[Signature]

[Signature]



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Valore indicatori %	Risultato
Ostetricia Ginecologia	Raccomandazione Ministeriale 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 NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC coinvolte	3,00	
Ostetricia Ginecologia	Raccomandazione Ministeriale n. 6	Redazione Ipertensione in gravidenza	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC coinvolte	3,00	
Ostetricia Ginecologia	Raccomandazione n. 15	Redazione Procedura gestione prolasso funicolo	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC coinvolte	2,00	
					Con SITRPO, DSO, altre SOC coinvolte	2,00	
Ostetricia Ginecologia	Raccomandazione n. 16	Revisione procedura STAM	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET				



STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Valore indicatori %	Risultato
Ostetricia Ginecologia	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI- GESTIONALI TUMORI GINECOLOGICI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC coinvolte	5,00	
Totali (max 15 punti):							15,00
							0,00

100,00 0,00

Il Direttore f.f. Soc
Dr. Michele Croce

Il Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accreditamento"

Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Valore indicatori %	Risultato
Otorinolaringoiatria	PDPA Tumori della Laringe: 1. Attivazione consulenza del Ser.T per valutazione precoce tossicodipendenze come da PDPA 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.		Audit Cartelle Cliniche	2,00	
Otorinolaringoiatria	PDPA 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 RRF 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	2. 90% 3. 90%		Audit Cartelle Cliniche	2,00	
Otorinolaringoiatria	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI- GESTIONALI TUMORI TC	VALIDAZIONE	PUBBLICA ZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC coinvolte nei percorsi	11,00	

Totale (max 15 punti):

15,00

0,00

100,00

0,00

Direttore Soc
 Dr. Antonio Scotti

Direttore Generale
 Dr. Giovanni Caruso



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in anni

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti indicatori %	Risultato
Pediatria	Raccolta dati per monitoraggio dei percorsi di cura: Percorso Nascita <i>NB x per punto ipotesi la</i> <i>Doc. Pediatra</i>	Condivisione dati con DMI e attivazione azioni dimiglioramento individuate	vedere indicatori procedure dedicate		In collaborazione con DSO, SITRPO, altri attori del PN	10,00	
Pediatria	Applicazione procedure ASL VCO per trasporti intra ed extra aziendali di competenza	Trasmissione dati e condivisione con altri attori coinvolti (DSO, MCU, ASO Novara..)	vedere indicatori procedure dedicate		In collaborazione con DSO, MCU.	3,00	
Pediatria	Collaborazione a monitoraggio: Procedura gestione ricovero ospedaliario urgente di Paziente afferente alla SOC NPI	monitoraggio casistica procedura per quanto di competenza	vedere indicatori procedura dedicata		Nota prot. ... In collaborazione con NPI (SOC leader della PO), SPDC, MCU, Distretti	2,00	

Totali (max 15 punti):

15,00	0,00
-------	------

100.00

0.00

Direttore Soc
Dr. Andrea Gual

Dr. Andrea Guala

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

Dr. Giovanni Caruso

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accreditamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti indicatori %	Risultato
Psicologia	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. COLLABORAZIONE A REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI- GESTIONALI TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC attrici dei percorsi oncologici.	5,00	
Psicologia	Garantire la diagnosi nella stessa giornata del prelievo per esami ambulatoriali di alto impatto psicologico.	Predisposizione del questionario di valutazione dello stress correlato all'esito dell'esame e del beneficio correlato alla diagnosi in giornata.	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		In collaborazione con SOC Anatomia Patologica, altre SOC attrici dei percorsi oncologici.	5,00	

Totale (max 15 punti):

10,00

0,00

Direttore Sos

Dr. Antonio Filiberti

Direttore Generale

Dr. Giovanni Caruso

100,00

0,00

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"

Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Valore indicatori %	Risultato
Radiagnostica	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. COLLABORAZIONE A REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI- GESTIONALI TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICA ZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC	5,00	
Radiagnostica	VERIFICA APPROPRIATEZZA DELLE RICHIESTE RADIOLOGICHE IN PZ DA SOC MCU	EFFETTUAZIONE AUDIT IN CASI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	3 AUDIT		CON SOC MCU	5,00	
Radiagnostica	VERIFICA APPROPRIATEZZA DELLE RICHIESTE RADIOLOGICHE IN PZ DA SOC MCU	EFFETTUAZIONE AUDIT IN CASI A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	3 AUDIT		CON SOC MCU	5,00	

Totale (max 15 punti):

15,00

100,00

Direttore Soc

Dr. Attilio Guazzoni

Direttore Generale

Dr. Giovanni Caruso



E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti indicatori %	Risultato
Radioterapia	VALIDAZIONE E MONITORAGGIO PROCEDURA ACCETTAZIONE E IDENTIFICAZIONE PAZIENTE	N. CASI NON IDENTIFICATI / TOTALI CASI GESTITI			CON SITRPO	3,00	
Radioterapia	REDAZIONE MANUALE PER LA SICUREZZA NELLA RADIOTERAPIA AD INTENSITA' MODULATA		PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		CON SITRPO	6,00	
Radioterapia	IMPLEMENTAZIONE TECNICA STEREOTASSICA GUIDATA DALLE IMMAGINI CME SOVRADOSAGGIO NELLA RT DELLE NEOPLASIE GINECOLOGICHE	N. CASI TRATTATI CON TECNICA STEREOTASSICA / TOTALI CASI CANDIDATI				4,00	
Radioterapia	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. COLLABORAZIONE A REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI- GESTIONALI TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC	3,00	
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				2,00	

Totali (max 15 punti): 18,00 0,00

Direttore Sos Dipartimentale
Dr. Andrea Ballarè

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

100,00 0,00

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"

Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016- Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti indicatori %	Risultato
R.R.F.	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. COLLABORAZIONE A REDAZIONE PERCORSI ORGANIZZATIVI- GESTIONALI TUMORI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO, altre SOC	3,00	
R.R.F.	Procedura gestione dei ricoveri riabilitativi cardio-respiratori.	Redazione Procedura	Validazione Procedura		In collaborazione con Distretti	7,00	
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%			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 Applicazione POA			2,00	

Totali (max 15 punti):

15,00 0,00

100,00 0,00

Direttore f.f. Soc
Marina Buttè

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accreditemento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti indicatori %	Risultato
S.P.D.C. Dipartimento di Salute Mentale	Monitoraggio procedure aziendali con raccolta degli indicatori di processo	Invio dati a EP Organizzazione Qualità Accreditemento	100%		Trasmissione monitoraggio indicatori Procedure DSM, con SISTRPO	5	
S.P.D.C. 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			7	
S.P.D.C. Dipartimento di Salute Mentale	Collaborazione a MONITORAGGIO: Procedura gestione ricovero ospedaliero urgente di Paziente afferente alla SOC NPI	MONITORAGGIO INDICATORI	RISPETTO STANDARD		In collaborazione con NPI, Pediatria, MCU	3	
Totali (max 15 punti):							15 0
							100 0

Direttore f.f. Soc

Dr.ssa Tiziana Omezzoli

Direttore Generale

Dr. Giovanni Caruso

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]



36

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Valore indicatori %	Risultato
Ser.T.	MONITORAGGIO DEL PDTA presa in carico minori al Serd	INDICATORI PDTA	VEDI INDICATORI			7,00	
Ser.T.	Applicazione indicazioni Percorso di Cura Aziendale TdL pag. 40 di 54	N° pz con esito consulenza Ser.T entro tre settimane dalla richiesta / Totale pz TdL con consulenza Ser.T	100%			2,00	
Ser.T.	Applicazione indicazioni Percorso di Cura Aziendale PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ALCOLISTA E/O PORTATORE DI PATOLOGIE ALCOL CORRELATE	Monitoraggio e valutazione indicatori	100%			3,00	
Ser.T.	Applicazione Procedura Operativa Aziendale PO 40-SERT 01 Inserimento in strutture residenziali accreditate pazienti con dipendenze patologiche	Monitoraggio e valutazione indicatori	100%			3,00	

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

100,00 0,00

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

Direttore f.f. Soc.
Dr.ssa Chiara Crosa Lenzi

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016- Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	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 ProcedureSIMT	Effettuazione corsi in aggiornamento obbligatorio	Accreditamento ECM		in collaborazione con SOC GASD. Nota prot	5,00	

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

100,00 0,00

Direttore f.f. Sos Dipartimentale
 Dr. Paolo Cerutti

Direttore Generale
 Dr. Giovanni Caruso

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori SOC Anno 2016 - Report risultati Qualità Accredittamento

STRUTTURA	OBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti indicatori %	Risultato
SITRPO	Redazione, revisione, monitoraggio del PDTA e delle Procedure Aziendali per quanto di competenza	Vedere singole schede dei Direttori di SOC	Correlato agli indicatori di PDTA e Procedure/PROGETTI AZIENDALI		Applicazione DGR 51-2485 del 23/1/2015	15,00	

Totali (max 15 punti):

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

Direttore f.f. Soc
Dr. Marcello Senestraro

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

[Signature]

[Signature]

E.P. "Organizzazione Sistema Qualità Accredittamento"
Obiettivi Direttori di SOC Anno 2016 - Report risultati raggiunti in ambito Qualità

STRUTTURA	OBBIETTIVO	INDICATORE	Standard concordato	% raggiunta al 31/12/16	Commento	Punti Indicatori	Risultato
Urologia	Attivazione Prericovero in un 1 giorno in entrambe le sedi e con le stesse modalità	Prericovero in un 1 giorno	90% dei casi trattati		AUDIT DEL 10% CC con SITRPO	3,00	
Urologia	Monitoraggio della procedura: visita urologica e biopsia prostatica	vedere indicatori della procedura	100%		Con SITRPO nota prot.	1,00	
Urologia	Applicazione DGR 51-2485 del 23/11/2015. REDAZIONE PERCORSO ORGANIZZATIVO GESTIONALE TUMORI UROLOGICI	VALIDAZIONE	PUBBLICAZIONE NEL SITO INTRANET		Con SITRPO, DSO	8,00	
Urologia	Garantire la diagnosi nella stessa giornata del prelievo per esami ambulatoriali di alto impatto psicologico.	Prelievi agoaspirati biopsie prostatiche entro le ore 11.30 a Verbania e entro le 9.00 a Domodossola.	Consegna del materiale in Anatomia Patologica entro le 12.00		Con SITRPO nota prot.	3,00	
Totali (max 15 punti):						15,00	0,00

Direttore f.f. Soc
 Dr. Antonio Rosa

Direttore Generale
 Dr. Giovanni Caruso

