

S.C. Chirurgia Vascolare	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
Mantenimento produzione 2012	5.377.872	± 2%	107.557	15,00	5.655.079,00	277.207,46	5,15	15
numero ricoveri	818				818,00	0,00	0,00	
peso ricoveri	2,68				2,67			
numero day surgery	130				156,00	26,00	20,00	
peso day surgery	0,74				0,84	0,10	13,51	
numero prestazioni esterni	1.251				1.297,00	46,00	3,68	
Pianificazione isorisorse dell'organizzazione del blocco operatorio con l'apertura della sala ibrida		Documento di pianificazione e rispetto del n. di interventi previsto per tipologia dal progetto	chirurgia vascolare: 500 interventi annui che richiedono l'utilizzo dell'apparecchiatura radiologica in corso di intervento. Cardiochirurgia: 10 impianti /annui valvole TAVI in collaborazione con emodinamica. Emodinamica: 10 accessi vascolari chirurgici annui con la chirurgia vascolare 40/50 accessi transfemorali percutanei/annui Elettrofisiologia 10 interventi di rimozione elettrocateri	15,0	OK			15
Riduzione consumo dispositivi	2.499.215	≥10%	249.922	10,00	2.259.892,00	-239.323,00	-9,58	10

S.C. Chirurgia Vascolare	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
OBIETTIVO 25 Le Aziende promuovono interventi efficaci di igiene delle mani Consumo gel idroalcolico(Indicatore n° 10 – Manuale indicatori reg. Piemonte)	8,1 litri ogni mille giorni di assistenza; obiettivo non raggiunto	20 litri ogni mille giorni di assistenza	Numeratore :Numero di litri di gel idroalcolico Denominatore: giorni di assistenza	10	27,9 L			10
OBIETTIVO 26 Le Aziende promuovono interventi efficaci di valutazione dell'uso di antibiotici attraverso un programma di Antibiotico-stewardship(Indicatore n° 14 – Manuale indicatori reg. Piemonte)	1) esecuzione di audit nei dipartimenti DEA, Chirurgico e Oncologico	audit nei dipartimenti (almeno uno per dipartimento) 2) Aggiornamento dei protocolli di antibiotico profilassi in collaborazione con il gruppo operativo CIO, alla luce delle Linee Guida Nazionali (http://www.snlg-	All'interno delle politiche di contenimento delle resistenze microbiche la valutazione dell'uso degli antibiotici è un momento centrale delle strategie preventive. Esame delle cartelle cliniche ed audit con clinici affinché la struttura possa identificare le proprie priorità di intervento	10	non coinvolti			10
OBIETTIVO 17 Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati	61%	% superiore al riferimento per dipartimento: cardiovascolare 65%	n sacche trasfuse / numero di sacche richieste Inoltre sarà monitorato il costo sacche restituite, non utilizzate e fatturate	9	64,65%			9

S.C. Chirurgia Vascolare	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
OBIETTIVO 5 Contenimento delle giornate di degenza pre-intervento per ricoveri chirurgici programmati. N° ricoveri con degenza preoperatoria <1 gg (in elezione)	nessuna struttura ha raggiunto lo standard regionale del 100% nemmeno escludendo dal calcolo i pz fuori regione o stranieri 95%	100%		5	90,3%			0
OBIETTIVO 15 Sensibilizzare il personale medico e infermieristico dei reparti di ricovero, affinché venga prospettata sempre, in caso di decesso, la possibilità di donazione di corneeApplicare in tutti i casi di decesso presso il proprio reparto i criteri per la selezione dei donatori ed in caso di possibilità di donazione richiedere il consenso ai famigliari	Non valutabile, 7 decessi	> 4%		5	9 decessi N.V.			5

S.C. Chirurgia Vascolare	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
<p>OBIETTIVO 16 1. Rispetto dei tempi di consegna della documentazione clinica agli uffici competenti per il rilascio della copia</p> <p>2. I requisiti relativi alla corretta redazione della cartella clinica medica e infermieristica, indagati attraverso la verifica semestrale del 5% delle cartelle prodotte, sono soddisfatti</p>	<p>1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti dalla dimissione: 25 gg, obiettivo non raggiunto</p> <p>2) per almeno il 90% delle cartelle verificate saranno soddisfatti tutti i requisiti indagati: Cardiovascolare 88%</p>	<p>1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti inferiori a quindici giorni dalla dimissione.</p> <p>2) per almeno il 90% delle cartelle verificate saranno soddisfatti tutti i requisiti indagati</p>	<p>1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti</p> <p>2) Percentuale di cartelle che soddisfano tutti i requisiti indagati, sul totale delle cartelle verificate. 87%</p>	5	9 gg Qualità 87%			3,5
<p>OBIETTIVO 6 Trasformazione del regime assistenziale da day surgery ad ambulatoriale per l'erogazione delle prestazioni di interventi di: interventi sui vasi venosi extrasafenici degli arti inferiori</p>	Indicatore 3= 7,5%	Indicatore 3 ≥ 6 %	% interventi di interventi sui vasi venosi extrasafenici arti inferiori vene eseguiti in regime ambulatoriale sul totale degli interventi di interventi sui vasi venosi extrasafenici arti inferiori (day surgery + ambulatoriale)	3	OK			3
<p>OBIETTIVO 8 Ridurre il numero di ricoveri medici con DRG a rischio di inapproprietezza</p>	Obiettivo raggiunto 4/36 =11,11%	N° ricoveri medici con DRG a rischio di inapproprietezza inferiore al 2012	N° ricoveri medici con DRG a rischio di inapproprietezza	3	9/33= 23,7%			0

S.C. Chirurgia Vascolare	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
OBIETTIVO 10 Ridurre i ricoveri in regime di DH finalizzati alla sola diagnosi	0% (obiettivo raggiunto)	< 5%	% DH diagnostici (DH<=1 accesso, senza procedure/interventi, con procedure ambulatoriali)	3	0,00			3
Riduzione consumo farmaci	128.184	≥ 5%	6.409	2,50	94.980,00	-33.204,00	-25,90	2,50
Riduzione prestazioni per interni numero	80.329	≥ 2%	1.607	2,50	75.148,00	-5.181,00	-6,45	2,50
OBIETTIVO 19 Organizzare un corso base sul rischio clinico e favorirne la partecipazione da parte degli operatori	Il corso è stato effettuato in due edizioni per un numero di complessivo di 143 operatori	Partecipazione al corso di almeno un medico e un infermiere/tecnico/... per SC	Effettuazione del corso. Partecipazione di almeno un medico e un infermiere/tecnico/... per SC	2	OK			2



S.C. Chirurgia vascolare

	Anno	n° Casi	gg degenza	Degenza media	Degenza media regionale	Peso medio	Ricavo Euro	Forecast
Ricoveri Ordinari	2013	818	4.408	5,39		2,67	5.368.068	
	2012	818	4.235	5,18	6,00	2,68	5.160.682	
Day Hospital medici	2013							
	2012							
DaySurgery	2013	156				0,84	287.011	
	2012	130				0,74	217.189	
Prestazioni ambulatoriali per esterni	2013	10.233				5,69	291.343	
	2012	10.500				6,91	362.990	
Prestazioni per il Pronto soccorso	2013	349				6,11	10.669	
	2012	309				7,57	11.693	
Prestazioni interne	2013	1.297						
	2012	1.251				7,94	45.590	
Prestazioni "a pacchetto"	2013	9						
Obiettivo	2012	8						
TOTALE	2013						5.655.079	
TOTALE	2012						5.377.872	

Prestazioni interne richieste	2012		2.013	
	n.	valore	n.	valore
laboratorio	74.291	245.571,00	68.917,00	193.360,00
radiologia	1.727	505.319,00	1.614,00	538.964,00
altre	4.311	158.728,00	4.617,00	202.315,00
TOTALE	80.329	909.618	75.148	934.639

Prestazioni per altre strutture		
	valore	n
2.013	5832	255,00
2.012	8504	319,00

Indicatori	Ind Reg	2013	2012
% inappropriatezza RO		1,34%	0,73%
% occupazione SO			
mortalità a 24 ore			
mortalità a 3 gg			
mortalità intraospedaliera			
n. interventi			1.141
n. interventi/medico			143
n. ore di sala/medico			