

S.C. Anestesia e Rianimazione Cardiovascolare	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
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. Cardiocirurgia: 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	20	OK			20
Mantenimento produzione 2012	1.076.139	± 2%	21.523	15,00	1.689.703,00	613.564,00	57,02	15,00
numero ricoveri	65				88,00	23,00	35,38	
peso ricoveri	6,89				7,61			
numero prestazioni esterni	434				497	63,00	14,52	

S.C. Anestesia e Rianimazione Cardiovascolare	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
<p><b>OBIETTIVO 16</b> 1. Rispetto dei tempi di consegna della documentazione clinica agli uffici competenti per il rilascio della copia</p> <p>2. I requisiti relativi alla corretta redazione della cartella clinica medica e infermieristica, indagati attraverso la verifica semestrale del 5% delle cartelle prodotte, sono soddisfatti</p> <p>3. Utilizzo del programma informatico dedicato di refertazione per le visite anestesiolgiche</p>	<p>1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti inferiori a quindici giorni dalla dimissione: 11 gg, obiettivo raggiunto</p> <p>2) per almeno il 90% delle cartelle verificate saranno soddisfatti tutti i requisiti indagati: Cardiovascolare 88%</p> <p>3) programma informatico dedicato non ancora disponibile, le equipe anestesiolgiche hanno collaborato alla sua predisposizione per quanto di loro competenza</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>3) 60 % delle visite anestesiolgiche refertate attraverso il programma informatico dedicate</p>	<p>1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti inferiori a quindici giorni dalla dimissione. 87%</p> <p>2) Percentuale di cartelle che soddisfano tutti i requisiti indagati, sul totale delle cartelle verificate. 87%</p> <p>3) % delle visite anestesiolgiche refertate attraverso il programma informatico dedicato (non attivo il programma)</p>	10	7 GG Qualità: 87% Programma : ND			8,50
<p><b>OBIETTIVO 17</b> Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati</p>	61,0%	% 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	10	64,65%			10,00

S.C. Anestesia e Rianimazione Cardiovascolare	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
<b>OBIETTIVO 23</b> Le Aziende hanno in atto una sorveglianza delle infezioni nelle Terapie Intensive	1) 1,57 incidenza batteriemie/ 1000 giorni di cvc 2) 1,02 incidenza VAP /1000 giorni di ventilazione assistita	Disponibilità tasso di incidenza	1) disponibilità di tasso di incidenza di batteriemie /1000 giorni di cvc 2) disponibilità di tasso di incidenza di VAP /1000 giorni di ventilazione assistita	10	OK			10,00
<b>OBIETTIVO 26</b> Le Aziende promuovono interventi efficaci di valutazione dell'uso di antibiotici attraverso un programma di Antibiotico-stewardship (Indicatore n° 14 – Manuale indicatori reg. Piemonte)	esecuzione di audit nei dipartimenti DEA, Chirurgico e Oncologico	Esecuzione di audit (almeno uno per dipartimento)	All'interno delle politiche di contenimento delle resistenze microbiche la valutazione dell'uso degli antibiotici è un momento centrale delle strategie preventive. Esame delle cartelle cliniche ed audit con clinici affinché la struttura possa identificare le proprie priorità di intervento	10	OK			10,00
Riduzione prestazioni per interni	25.389,00	≥ 2%	508	7,50	28.252,00	2.863,00	11,28	0,00
Riduzione consumo farmaci	521.183	≥ 2%	10.424	5,00	655.202,00	134.019,00	25,71	0,00

S.C. Anestesia e Rianimazione Cardiovascolare	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
<b>OBIETTIVO 15</b> Sensibilizzare il personale medico e infermieristico dei reparti di ricovero, affinché venga prospettata sempre, in caso di decesso, la possibilità di donazione di cornee Applicare 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	24%, obiettivo raggiunto	> 4%	% segnalazione di donatori e di donatori di cornee sul totale dei pazienti deceduti	5	6 prelievi 2 segnalazioni 81 decessi = 9,9%			<b>5,00</b>
<b>OBIETTIVO 25</b> Le Aziende promuovono interventi efficaci di igiene delle mani Consumo gel idroalcolico (Indicatore n° 10 – Manuale indicatori reg. Piemonte)	obiettivo raggiunto	20 litri ogni mille giorni di assistenza	Numeratore :Numero di litri di gel idroalcolico Denominatore: giorni di assistenza	3	27,9 L	OK		<b>3,00</b>
Riduzione consumo dispositivi	493.844	≥10%	49.384	2,50	499.512,00	5.668,00	1,15	<b>0,00</b>
<b>OBIETTIVO 19</b> Organizzare un corso base sul rischio clinico e favorirne la partecipazione da parte degli operatori	Il corso è stato effettuato in due edizioni per un numero di complessivo di 143 operatori; obiettivo raggiunto	Partecipazione al corso di almeno un medico e un infermiere/tecnico/... per SC	Effettuazione del corso. Partecipazione di almeno un medico e un infermiere/tecnico/... per SC	2	NO			<b>0,00</b>



## S.C. Anestesia cardiovascolare

	Anno	n° Casi	gg degenza	Degenza media	Degenza media regionale	Peso medio	Ricavo Euro	Forecast
Ricoveri Ordinari	2013	88	1.544	17,55		7,61	1.661.577	
	2012	65	1.006	15,48	7,00	6,89	1.057.726	
Day Hospital medici	2013							
	2012							
DaySurgery	2013							
	2012							
Prestazioni ambulatoriali per esterni	2013	497				11,32	28.126	
	2012	434				8,49	18.413	
Prestazioni per il Pronto soccorso	2013	6					257	
	2012	11				7,15	393	
Prestazioni interne	2013	1.407				8,13	57.190	
	2012	1.563				8,71	68.089	
Prestazioni "a pacchetto"	2013							
Obiettivo	2012							
<b>TOTALE</b>	<b>2013</b>						<b>1.689.703</b>	
<b>TOTALE</b>	<b>2012</b>						<b>1.076.139</b>	

Prestazioni interne richieste	2012		2013	
	n.	valore	n.	valore
laboratorio	22.737	89.887,00	25.033,00	92.351,00
radiologia	661	34.758,00	826,00	41.980,00
altre	1.991	132.378,00	2.393,00	248.888,00
<b>TOTALE</b>	<b>25.389</b>	<b>257.023</b>	<b>28.252</b>	<b>383.219</b>

Prestazioni Esterne Richieste		
	valore	forecast
2013		
2012		

Indicatori	Ind Reg	2013	2012
% inappropriatazza RO		0,0%	1,5%
% occupazione SO			
mortalità a 24 ore			
mortalità a 3 gg			
mortalità intraospedaliera			
n. interventi		1.697	1.687
n. interventi/medico		131	130
n. ore di sala/medico			