

Obiettivi								
S.C. Anestesia e rianimazione	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
sedute sospese rispetto a quelle programmate		<1%		15,00	ok			15
Mantenimento produzione	1.286.938,04				1.297.139,10	10.201,06	0,79	
numero ricoveri	80,00				87,00	7,00	8,75	
peso ricoveri	6,62				5,82			
numero prestazioni esterni	996,00				1.034,00	38,00	3,82	
<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	12	OK			12
<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	5,5 %(calcolato su tutti i deceduti) <b>OBIETTIVO RAGGIUNTO</b>	> 4%	% segnalazione di donatori e di donatori di cornee sul totale dei pazienti deceduti	10	deceduti 79 prelievi 2 segnalazioni 0	10%		10

Obiettivi								
S.C. Anestesia e rianimazione	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 14 giorni dalla dimissione</p> <p><b>OBIETTIVO RAGGIUNTO</b></p> <p>2) per almeno il 90% delle cartelle verificate saranno soddisfatti tutti i requisiti indagati: Chirurgico 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</p> <p>2) Percentuale di cartelle che soddisfano tutti i requisiti indagati, sul totale delle cartelle verificate.</p> <p>3) % delle visite anestesiolgiche refertate attraverso il programma informatico dedicate</p>	10	<p>1) 22 gg</p> <p>2) 84,4%</p> <p>3) non funziona il programma</p>			<b>3</b>
<p><b>OBIETTIVO 17</b> Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati</p>	0,72	% superiore al riferimento per dipartimento: Chirurgico 70%	<p>n sacche trasfuse / numero di sacche richieste Inoltre sarà monitorato il costo sacche restituite, non utilizzate e fatturate</p>	10	68,14%			<b>10</b>

Obiettivi								
S.C. Anestesia e rianimazione	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
<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
1. Ridurre l'utilizzo inappropriato dei farmaci, le resistenze ed il costo che ne deriva 2. Ridurre, nell'ambito del percorso del paziente oncologico, l'esecuzione di esami ad alto costo inappropriati in fase di pre ricovero	1. indicatore non monitorato 2. numero richieste TAC =224	1) Produzione di report relativo all'analisi dell'appropriatezza delle richieste di antibiotici e antifungini e alla presenza di consulenza infettivologica, sulla base dell'analisi svolta dalla farmacia 1b) % superiore al 90% 2) Numero inferiore all'anno precedente	1) % prescrizioni di antibiotici e antifungini appropriate ed eseguite previa consulenza infettivologica 2) Numero di richieste di TAC per pazienti del dipartimento effettuate in regime di pre ricovero	10,00	strutture coinvolte dipartimento chirurgico S.C. Farmacia	OK		10

Obiettivi								
S.C. Anestesia e rianimazione	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
<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	6	12,4 L			<b>3</b>
Riduzione consumo farmaci	306.220,00	≥ 2%	6.124,40	5,00	415.732,00	<b>109.512,00</b>	35,76	<b>0</b>
Riduzione consumo dispositivi	149.167,00	≥5%	7.458,35	5,00	165.283,00	<b>16.116,00</b>	10,80	<b>0</b>
Riduzione prestazioni per interni	29.763,00	≥2%	595,26	5,00	33.750,00	<b>3.987,00</b>	13,40	<b>0</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 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			<b>2</b>



## S.C. Anestesia e rianimazione

	Anno	n° Casi	gg degenza	Degenza media	Degenza media regionale	Peso medio	Ricavo Euro	Forecast
Ricoveri Ordinari	2013	87	1.477	16,98		5,82	1.259.077,50	
	2012	80	1.220	15,25	7,00	6,62	1.250.798,68	
Day Hospital medici	2013							
	2012							
DaySurgery	2013							
	2012							
Prestazioni ambulatoriali per esterni	2013	1.034				6,86	35.466,70	
	2012	996				6,65	33.104,05	
Prestazioni per il Pronto soccorso	2013	67				7,75	2.594,90	
	2012	72				7,43	3.035,31	
Prestazioni interne per altre strutture	2013	4.655				5,27	122.580,92	
	2012	4.625				6,11	141.234,28	
Prestazioni "a pacchetto"	2013							
Obiettivo	2012							
<b>TOTALE</b>	<b>2013</b>	<b>5.843</b>					<b>1.297.139,10</b>	
<b>TOTALE</b>	<b>2012</b>	<b>5773</b>					<b>1.286.938,04</b>	

Prestazioni interne richieste	2012		2.013	
	n.	valore	n.	valore
laboratorio	27.348	96.796,70	30.627	110.213,30
radiologia	719	53.907,50	798	51.988,15
altre	1.696	98.775,25	2.325	143.218,33
<b>TOTALE</b>	<b>29.763</b>	<b>249.479,45</b>	<b>33.750</b>	<b>305.419,78</b>

Prestazioni Esterne Richieste		
	valore	forecast
2013		
2012		

Indicatori	Ind Reg	2013	2012
% inappropriatezza RO		0%	0%
% occupazione SO			
mortalità a 24 ore			
mortalità a 3 gg			
intraospedaliera			
n. interventi		10.584	9.812
n. interventi/medico		481	467
n. ore di sala/medico			