

S.C. CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
Mantenimento produzione 2012	2.614.548,19	± 2%	52.291	15,00	2.743.220,38	128.672,19	4,92	0
numero ricoveri	149,00				130,00	-19,00	-12,75	
peso ricoveri	1,24				1,10			
numero day surgery	987,00				1.141,00	154,00	15,60	
peso day surgery	0,77				0,80			
numero prestazioni esterni	15.755,00				14.690,00	-1.065,00	-6,76	
OBIETTIVO 16 1. Rispetto dei tempi di consegna della documentazione clinica agli uffici competenti per il rilascio della copia 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	1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti 57 giorni dalla dimissione. OBIETTIVO NON RAGGIUNTO 2) per almeno il 90% delle cartelle verificate saranno soddisfatti tutti i requisiti indagati: Chirurgico 88%	1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti inferiori a quindici giorni dalla dimissione. 2) per almeno il 90% delle cartelle verificate saranno soddisfatti tutti i requisiti indagati	1) Tempi medi di consegna delle cartelle cliniche agli uffici competenti 2) Percentuale di cartelle che soddisfano tutti i requisiti indagati, sul totale delle cartelle verificate.	12	1) 50 GG 2) 84,4%			0

S.C. CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
<p>1. Ridurre l'utilizzo inappropriato dei farmaci, le resistenze ed il costo che ne deriva</p> <p>2. Ridurre, nell'ambito del percorso del paziente oncologico, l'esecuzione di esami ad alto costo inappropriati in fase di pre ricovero</p>	<p>1. indicatore non monitorato</p> <p>2. numero richieste TAC =224</p>	<p>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</p> <p>1b) % superiore al 90%</p> <p>2) Numero inferiore all'anno precedente</p>	<p>1) % prescrizioni di antibiotici e antifungini appropriate ed eseguite previa consulenza infettivologica</p> <p>2) Numero di richieste di TAC per pazienti del dipartimento effettuate in regime di pre ricovero</p>	12,00	OK			12
<p>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)</p>	<p>1) esecuzione di audit nei dipartimenti DEA, Chirurgico e Oncologico</p>	<p>1) esecuzione di audit nei dipartimenti (almeno uno per dipartimento)</p> <p>2) Aggiornamento dei protocolli di antibiotico profilassi in collaborazione con il gruppo operativo CIO, alla luce delle Linee Guida Nazionali (http://www.snlg-iss.it/lgn_antibioticoprofilassi_perioperatoria_adulto_2008)</p>	<p>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</p>	11	OK			11

S.C. CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	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)	2,6 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	9	12,4 L			4,5
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 da fuori regione o stranieri. Raggiungono percentuali superiori al 90%, con entrambe le modalità di calcolo: chir plastica	100,00		8	100,00			8
OBIETTIVO 6 Trasformazione del regime assistenziale da day surgery ad ambulatoriale per l'erogazione delle prestazioni di interventi di: tunnel carpale.	Indicatore = 88,4%	Indicatore ≥ 90 %	% interventi di tunnel carpale eseguiti in regime ambulatoriale sul totale degli interventi di tunnel carpale (day surgery + ambulatoriale)	8	OK			8
Riduzione consumo dispositivi	168.276,00	≥5%	8.414	5,00	166.976,00	-1.300,00	-0,77	0

S.C. CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
OBIETTIVO 8 Ridurre il numero di ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatezza	Risultano superiori al 2011 le percentuali di ricoveri medici a rischio di inappropriatezza delle seguenti strutture: cardiologia (DRG 88, 131, 139, 142, 332), chirurgia (DRG 183, 189, 206, 208, 411, 467), ematologia (DRG 399, 404), ostetricia (DRG 384, 467), SPDC (DRG 301, 426, 427, 429)	N° ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatezza inferiore al 2012	N° ricoveri medici con DRG a rischio di inappropriatezza	5	1/3 nel 2012 2/9 nel 2013	ok		5
OBIETTIVO 17 Ottimizzare la richiesta di sangue ed emoderivati	72%	% superiore al riferimento per dipartimento: Chirurgico 70%	n sacche trasfuse / numero di sacche richieste. Inoltre sarà monitorato il costo sacche restituite, non utilizzate e fatturate	5	68,14			5
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	ok		3
Riduzione consumo farmaci	17.969,35	≥ 2%	359	2,50	27.877,45	9.908,10	55,14	0

S.C. CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	Obiettivi							
	osservato 2012	atteso 2013	Indicatori 2013*	peso	osservato 2013	differenza	%	peso assegnato
Riduzione prestazioni per interni	11.330,00	≥2%	227	2,50	12.143,00	813,00	7,18	0
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; manca la componente medica di: Chirurgia Plastica	Partecipazione al corso di almeno un medico e un infermiere/tecnico/... per SC		2				0



S.C. Chirurgia plastica e ricostruttiva

	Anno	n° Casi	gg degenza	Degenza media	Degenza media regionale	Peso medio	Ricavo Euro	Forecast
Ricoveri Ordinari	2013	130	521	4,01		1,24	379.384,34	
	2012	149	587	3,94		1,10	388.847,93	
Day Hospital medici	2013							
	2012							
DaySurgery	2013	1.141		1		0,80	1.971.384,64	
	2012	987		1		0,77	1.790.149,91	
Prestazioni ambulatoriali per esterni	2013	14.690				3,76	275.891,40	
	2012	15.755				4,43	348.750,35	
Prestazioni per il Pronto soccorso	2013	860				5,07	21.783,40	
	2012	851				6,00	25.520,00	
Prestazioni interne per altre strutture	2013	1.068				3,54	18.913,70	
	2012	894				4,44	19.841,25	
Prestazioni "a pacchetto"	2013	188					116.560,00	
Obiettivo	2012	140					86.800,00	
TOTALE	2013	18.077					2.743.220,38	
TOTALE	2012	18776					2.614.548,19	

Prestazioni interne richieste	2012		2013	
	n.	valore	n.	valore
laboratorio	9.229	22.180,75	9.821	21.998,90
radiologia	232	6.119,35	258	6.443,10
altre	1.869	48.885,32	2.064	49.594,56
TOTALE	11.330	77.185,42	12.143	78.036,56

Prestazioni Esterne Richieste		
	valore	forecast
2.013		
2.012		

Indicatori	Ind Reg	2013	2012
% inappropriata RO		0,36	0,40
% occupazione SO			
mortalità a 24 ore			
mortalità a 3 gg			
mortalità intraospedaliera			
n. interventi		2.216,00	2.142,00
n. interventi/medico		443,20	428,40
n. ore di sala/medico			