

AREA CHIRURGICA

CODICE		DESCRIZIONE INDICATORE	risultato atteso	2014	2015	2016	
CODICE STRATEGICO	OBIETTIVO						
A	A1	organizzazione dei ricoveri per aree Area omogenea di assistenza	atto deliberativo	attivazione :si/no	x		
B	B1	pieno utilizzo registro informatizzato sala operatoria	inserimento delle liste di attesa per singola UO chirurgica e aggiornamento continuo lista di attesa	100% di liste delle UO chirurgiche	x	x	x
B	B2	governo della domanda: messa in atto di strategie finalizzate al contenimento della fuga	riduzione mobilità passiva per specifiche linee di produzione chirurgica		x	x	x
B	B4	donazione d'organi	incremento rapporto tra prelievi (tessuti e cornee) su decessi ospedalieri	>20	x		
C	C1	performance	produzione attività specialistica ambulatoriale per utenza esterna: mantenimento valore di produzione 2013	valore 2014=2013	x		
C	C1	performance	a) riduzione degenza media per ricoveri con DRG chirurgico	<8gg	x	x	x
C	C1	performance	b) utilizzo preospedalizzazione	>65%	x	x	x
C	C1	performance	c)ottimizzazione rapporto chirurgia elettiva in r.o. e day surgery	>38% (2014) >40% (2015) >45% (2016)	x	x	x
C	C1	performance	d) degenza post operatoria >4gg con DRG chirurgico <1,5	<20% (2014)	x	x	x
C	C2	appropriatezza organizzativa	azzeramento delle cartelle non accettate per procedure non erogabili in D.S.	azzeramento	x	x	x
C	C4	realizzazione progetto appropriatezza clinico/organizzativa	indicatori di progetto	valore previsto	x	x	x
D	D1	esecuzione di n. 2 audit sul principale rischio clinico evidenziato	elaborazione e presentazione al Risk manager	entro il 30/6/2014; entro il 31/12/2014	x	x	x
D	D7	migliorare il livello di sicurezza dei pazienti e l'appropriatezza clinica	migliorare l'appropriatezza nell'uso dei farmaci antidolore	definizione piano gestionale H/T senza dolore: entro il 2014	x		
E	E1	appropriatezza codifica e rendicontazione flussi	n. medio diagnosi ; n. medio procedure	standard regionale	x	x	x
E	E1	appropriatezza codifica e rendicontazione flussi	piena valorizzazione dell'attività: consegna alla DS di presidio della cartella clinica entro 5 gg dalla dimissione	>80%	x	x	x
E	E3	libera professione	definizione dei volumi di attività libero professionali complessivamente erogabili	si	x	x	x
F	F1	registro regionale tumori ReNaTuNS	segnalazione casi secondo direttive ReNaTuNS	100% casi			
G	G1	collaborazione nella fase di preparazione della documentazione/capitolati delle gare a scadenza	partecipazione agli incontri	valutazione positiva della D.A.	x	x	x
H	H1	qualità ed esiti delle cure	% interventi per frattura femore entro 48h accesso per pz >65 anni; -% parti cesarei; -% IMA trattati con PTCA entro 90' accesso; -degenza post operatoria per colecistectomia laparoscopica;	rispetto standard individuati R.L.	x	x	x
H	H2	incremento attività donazione tessuti(cornee e muscolo- scheletrici)	rilevazione % rapporto prelievi di tessuti/decessi ospedalieri	>10% (2014) >20% (2015) >30% (2016)	x	x	x
I	I1	realizzazione/ implementazione dei PTDA, centri e reti	garantire i processi di integrazione interdisciplinari ed interdipartimentali	si/no	x	x	x
I	I6	promuovere una procedura riguardante l'abbattimento delle liste d'attesa per i pazienti ricoverati c/o medicina protetta provenienti dalle Case Circondariali Regionali	presentazione procedura condivisa e e start up	presentazione procedura: < 30/06/2014; start up: <30/9/2014	x		
I	I7	miglioramento dei tempi di attesa per prestazioni ambulatoriali critiche(PNGLA 2010/2012)	rispetto tempi previsti PNGLA	90% casi per: U 72h; B 10gg; D 30gg per visite e 60gg per prestazioni	x	x	x
L	L1	controllo dei costi per beni e materiali sanitari e non	dispositivi medici monouso:	riduzione 20% rispetto dato 1 semestre 2013	x	x	x
O	O3	rendere conto ai cittadini	redazione Bilancio Sociale e di Missione: presentazione entro il	31-dic	x	x	x