PIANO DI MIGLIORAMENTO ESITI

PIANO MIGLIORAMENTO ESITI 2019-2021						PIANO MIGLIORAMENTO ESITI AGGIORNATO (2019-2021)					
AREA DI INTERVENTO	OBIETTIVO		AZIONE	INDICATORI DI MONITORAGGIO	STATO DI AVANZAMENTO AZIONE*	OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI DI MONITORAGGIO	2019	2020	2021
AREA CARDIOCIRCOLATORIO	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI ANNO 2017: RIPARAZIONE ANEURISMA AORTA ADDOMINALE NON ROTTO MORTALITA' A 30GG	miglioramento dell'indicatore 2017: 7,23%		ANNO 2017: 6,96 %		Miglioramento DELL'INDICATORE 2017	MONITORAGGIO QUALITA' DATI SDO 2019	MORTALITA' A 30GG	MONITORAGGIO QUALITA' DATI SDO 2019		
			AUDIT QUALITA' DATI SDO				Monitoraggio indicatore 2019 con supporto tecnico operativo di Agenas		Monitoraggio indicatore 2019 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2020 con supporto tecnico operativo di	Monitoraggio indicatore 2021 con supporto tecnico operativo di Agenas
			AUDIT clinico-organizzativo				AUDIT CLINICO-organizzativo		AUDIT CLINICO-organizzativo		
	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI ANNO 2017: IMA TRATTATO CON PTCA ENTRO 2 GG	miglioramento dell'indicatore 2017: 27,65%	MISURA INDICATORE 2019: IMA STEMI TRATTATO CON PTCA ENTRO 2 GG	ANNO 2017: 27,65%		MIGLIORAMENTO DELL'INDICATORE 2017	Applicazione linee guida PNE codifica IMA	IMA: % trattati con PTCA entro 2 gg	MONITORAGGIO QUALITA' DATI SDO 2019		
							MONITORAGGIO QUALITA' DATI SDO 2019		AUDIT CLINICO-organizzativo		
							Monitoraggio indicatore 2019 con supporto tecnico operativo di Agenas		Monitoraggio indicatore 2019 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2020 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2021 con supporto tecnico operativo di Agenas
AREA NERVOSO	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI ANNO 2017: ICTUS MORTALITA' A 30GG	miglioramento dell'indicatore 2017: 15,86%	AUDIT QUALITA' DATI SDO	ictus ischemico : mortalità a 30 gg		Miglioramento indicatore	AUDIT QUALITA' DATI SDO	MORTALITA' A 30GG	MONITORAGGIO QUALITA' DATI SDO 2019		
			AUDIT CARTELLE CLINICHE				AUDIT Clinico- organizzativo		AUDIT CLINICO-organizzativo		
			REVISIONE PERCORSO DEL PAZIENTE CON COINVOLGIMENTO 118, PRONTO SOCCORSO, SERVIZI DIAGNOSTICA STRUMENTALE PER RIDURRE I TEMPI DI TRASPORTO E DIAGNOSI.				REVISIONE PERCORSO DEL PAZIENTE CON COINVOLGIMENTO 118, PRONTO SOCCORSO, SERVIZI DIAGNOSTICA STRUMENTALE PER RIDURRE I TEMPI DI TRASPORTO E DIAGNOSI.		Monitoraggio indicatore 2019 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2020 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2021 con supporto tecnico operativo di Agenas
	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI ANNO 2017: INTERVENTO CHIRURGICO PER TUMORE CEREBRALE MORTALITA' A 30GG DALL'INTERVENTO DI CRANIOTOMIA	miglioramento dell'indicatore 2017: 8,78%	AUDIT QUALITA' DATI SDO	Intervento chirurgico per T cerebrale :mortalità a 30 ggdall'intervento di craniotomia		Miglioramento indicatore	MIGLIORAMENTO COMPILAZIONE SDO CON DIAGNOSI SECONDARIE	MORTALITA' A 30GG	MONITORAGGIO QUALITA' DATI SDO 2019		
							AUDIT CLINICO/organizzativo		AUDIT CLINICO-organizzativo		
							AUDIT CLINICO/organizzativo		Monitoraggio indicatore 2019 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2020 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2021 con supporto tecnico operativo di Agenas

PIANO MIGLIORAMENTO ESITI 2019-2021						PIANO MIGLIORAMENTO ESITI AGGIORNATO (2019-2021)					
AREA DI INTERVENTO	OBIETTIVO		AZIONE		INDICATORI DI MONITORAGGIO	STATO DI AVANZAMENTO AZIONE*	OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI DI MONITORAGGIO	2019	2020	2021
AREA OSTEOMUSCOLARE	**MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI ANNO 2017:Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico**	**Miglioramento indicatore 2017:6,00**	MIGLIORAMENTO PERCORSO				**Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico**	MIGLIORAMENTO PERCORSO		MONITORAGGIO QUALITA' DATI SDO 2019		
			APERTURA SALE OPERATORIE					SALA OPERATORIA DEDICATA		AUDIT CLINICO-organizzativo		
										Monitoraggio indicatore 2019 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2020 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2021 con supporto tecnico operativo di Agenas
	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI ANNO 2017: FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE INTERVENTO CHIRURGICO ENTRO 2GG	miglioramento dell'indicatore 2017: 16,12%	AUDIT QUALITA' DATI SDO	MIGLIORAMENTO PERCORSO PAZIENTE CON PDTA CONDIVISO			MONITORAGGIO PDTA		FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE INTERVENTO CHIRURGICO ENTRO 2GG	MONITORAGGIO QUALITA' DATI SDO 2019		
					FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE INTERVENTO CHIRURGICO ENTRO 2GG					AUDIT CLINICO-organizzativo		
				APERTURA SALE OPERATORIE			SALA OPERATORIA DEDICATA			Monitoraggio indicatore 2021 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2019 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2020 con supporto tecnico operativo di Agenas
			AUDIT QUALITA' DATI SDO				Miglioramento indicatore	AUDIT QUALITA' DATI SDO		MONITORAGGIO QUALITA' DATI SDO 2019		

AREA Respiratorio	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI ANNO 2017:BPCO RIACUTIZZATA MORTALIT° A 30 GG	miglioramento dell'indicatore 2017: 17,60%	AUDIT CARTELLE CLINICHE					AUDIT Clinico-organizzativo	BPCO RIACUTIZZATA MORTALITA' A 30 GG	AUDIT CLINICO-organizzativo		
			Adozione Linee guida PNE							Monitoraggio indicatore 2019 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2020 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2021 con supporto tecnico operativo di Agenas
AREAChirurgia Oncologica	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI ANNO 2017:Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni	miglioramento dell'indicatore 2017: 8,33%	AUDIT QUALITA' DATI SDO				Miglioramento indicatore	AUDIT QUALITA' DATI SDO	Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni	MONITORAGGIO QUALITA' DATI SDO 2019		
			AUDIT CARTELLE CLINICHE					AUDIT Clinico-organizzativo		AUDIT CLINICO-organizzativo		
										Monitoraggio indicatore 2019 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2020 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2021 con supporto tecnico operativo di Agenas
AREAChirurgia Oncologica	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI ANNO 2017:Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni	miglioramento dell'indicatore 2017: 7,41%	AUDIT QUALITA' DATI SDO				Miglioramento indicatore	AUDIT QUALITA' DATI SDO	Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni	MONITORAGGIO QUALITA' DATI SDO 2019		
			AUDIT CARTELLE CLINICHE					AUDIT Clinico-organizzativo		Monitoraggio indicatore 2019 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2020 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2021 con supporto tecnico operativo di
										AUDIT CLINICO-organizzativo		
AREA Chirurgia generale	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI ANNO 2017:Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a	miglioramento dell'indicatore 2017: 46,67 %	verifica della proporzione di interventi che viene effettuata nei reparti sovra-soglia con obiettivo di diminuire la dispersione dell'attività di colecistectomia in più unità operative chirurgiche				Miglioramento indicatore		Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui	AUDIT CLINICO-organizzativo		

	90 interventi annui		AUDIT Clinico- organizzativo					AUDIT Clinico-organizzativo		Monitoraggio indicatore 2019 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2020 con supporto tecnico operativo di Agenas	Monitoraggio indicatore 2021 con supporto tecnico operativo di Agenas

MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO PNE		
AREA DI INTERVENTO		CARDIOCIRCOLATORIO
Referente		Dott.Francesco Intrieri Ruolo Direttore U.O.C.
OB01	OBIETTIVO 1	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO GLI INDICATORI PNE-dati 2017
AZ01	AZIONE 1	AUDIT QUALITA' DATI SDO
R.AZ.01	Responsabile AZIONE 1	UOC Chirurgia Vascolare SSDA MCAR
SS.CC	Strutture coinvolte	UOC Chirurgia Vascolare SSDA MCAR
AZ02	AZIONE 2	AUDIT CLINICO-ASSISTENZIALE
R.AZ.02	Responsabile AZIONE 2	Dott.Francesco Intrieri Ruolo Direttore U.O.C.
SS.CC	Strutture coinvolte	UOC. Vascolare Dipartimento SITROS SAla Operatoria Direzione sanitaria , Rischio clinico,QUALITA', ACCREDITAMENTO E FORMAZIONE

Supporto tecnico operativo AGENAS

Azione 1	Descrizione e articolazione dell'Azione 1	Valore indicatore 2017	Valore indicatore al 31.12.2019	Indicatore di risultato	Risultati attesi dall' Azione 1 2020: Valore indicatore al 01.10.2020	Valore indicatore al 31.12.2020	Indicatore di risultato	Risultati attesi dall' Azione 1 2021: Valore indicatore al 01.10.2021	Valore indicatore al 31.12.2021
AZ01	Audit qualità dati SDO	6,96%							

Attività previste	Planning 2020 Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	Gen.	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	Planning 2021 Gen.	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic
	⌂	⌂	⌂									⌂	⌂	⌂	⌂									⌂	⌂	⌂	⌂								
		⌂	⌂		⌂	⌂	⌂							⌂	⌂		⌂		⌂	⌂						⌂	⌂		⌂		⌂	⌂			
						⌂	⌂	⌂	⌂		⌂								⌂	⌂	⌂	⌂		⌂							⌂	⌂	⌂	⌂		⌂
									⌂		⌂											⌂		⌂									⌂		⌂
																																	⌂		
									⌂		⌂											⌂		⌂									⌂		⌂

	RICAVI 2019	COSTI 2020	RICAVI 2021	COSTI 2020	RICAVI 2021

Azione 2	Descrizione e articolazione dell'Azione2	Valore indicatore 2017	Valore indicatore al 31.12.2019	Indicatore di risultato	Risultati attesi dall' Azione 1 2020: Valore indicatore al 01.10.2020	Valore indicatore al 31.12.2020	Indicatore di risultato
AZ02	Audit clinico-organizzativo	6,96%					

Attività previste	Planning 2020 Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	Gen.	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic
	⌂	⌂	⌂									⌂	⌂	⌂	⌂								
		⌂	⌂		⌂	⌂	⌂							⌂	⌂		⌂		⌂	⌂			
						⌂	⌂	⌂	⌂		⌂								⌂	⌂	⌂	⌂		⌂
									⌂		⌂											⌂		⌂
									⌂		⌂											⌂		⌂
Calcolo indicatore con supporto tecnico-operativo di Agenas									⌂		⌂											⌂		⌂

MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO PNE		
AREA DI INTERVENTO		CARDIOCIRCOLATORIO
Referente		Dott.Francesco Greco Ruolo ff Direttore U.O.C.
OB01	OBIETTIVO 1	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO GLI INDICATORI PNE-dati 2017
AZ01	AZIONE 1	AUDIT QUALITA' DATI SDO
R.AZ.01	Responsabile AZIONE 1	Cardiologia interventistica
SS.CC	Strutture coinvolte	U.O. Cardiologia, Cardiologia Interventistica , U.O. mediche , SSD Monitoraggio e controllo ricoveri
AZ02	AZIONE 2	AUDIT CLINICO-ASSISTENZIALE
R.AZ.02	Responsabile AZIONE 2	Dott.Francesco Greco Ruolo ff Direttore U.O.C.
SS.CC	Strutture coinvolte	UOC Cardiologia Interventistica, Dipartimento Specialità 118 P.S. SS SITROS

Azione 1	Descrizione e articolazione dell'Azione 1	Risultati attesi dall' Azione 1 2020			Risultati attesi dall' Azione 1 2021					
	Audit qualità dati SDO	Valore indicatore al 2017	Valore indicatore al 31.12.2019	Indicatore di risultato	Valore indicatore al 01.10.2020	Valore indicatore al 31.12.2020	Indicatore di risultato	Valore indicatore al 01.10.2021	Valore indicatore al 31.12.2021	
		27,65%								

AZ01	Attività previste	Planning 2020												Planning 2021											
		Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	Gen.	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	
		⌂	⌂	⌂									⌂	⌂	⌂	⌂									
	* selezione sdo con PTCA effettuata entro 2gg		⌂	⌂		⌂		⌂							⌂	⌂		⌂							
	*selezione sdo con diagnosi per IMA						⌂	⌂	⌂	⌂		⌂							⌂	⌂	⌂	⌂		⌂	
	*selezione sdo con diagnosi per IMA STEMI									⌂		⌂										⌂		⌂	
	* comparazione codifica dati SDO e cartella clinica									⌂		⌂										⌂		⌂	

	RICAVI	COSTI	RICAVI	COSTI	RICAVI
	2019	2020	2021	2020	2021

Azione 2	Descrizione e articolazione dell'Azione2
	Audit clinico-organizzativo

AZ02	Attività previste
	calcolo indicatore con supporto tecnico-operativo Agenas

MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO PNE		
AREA DI INTERVENTO		NERVOSO
Referente		Direttore U.O.C.
OB01	OBIETTIVO 1	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO GLI INDICATORI PNE-dati 2017
AZ01	AZIONE 1	AUDIT QUALITA' DATI SDO
R.AZ.01	Responsabile AZIONE 1	Direttore U.O.C.
SS.CC	Strutture coinvolte	UOC Neurologia SSDA MCAR
AZ02	AZIONE 2	AUDIT CLINICO-ASSISTENZIALE
R.AZ.02	Responsabile AZIONE 2	Direttore U.O.C.
SS.CC	Strutture coinvolte	UOC Neurologia Dipartimento Neuroscienze 118 P.S. SITROS, direzione sanitaria , rischio clinico , QUALITA', ACCREDITAMENTO E FORMAZIONE

Azione 1	Descrizione e articolazione dell'Azione 1	Valore indicatore al 31.12.2016	Risultato dopo Audit al 31.12.2017	Valore indicatore al 31.12.2019	Risultati attesi dall' Azione 1 2020			Risultati attesi dall' Azione 1 2021		
	Audit qualità dati SDO	23,61%	Diagnosi secondarie non inserite nella sdo		Indicatore di risultato	Valore indicatore al 01.10.2020	Valore indicatore al 31.12.2020	Indicatore di risultato	Valore indicatore al 01.10.2021	Valore indicatore al 31.12.2021

AZ01	Attività previste	Planning 2020												Planning 2021									
		Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	Gen.	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic
	* individuazione sdo con diagnosi di ictus	⌂	⌂	⌂									⌂	⌂	⌂	⌂									
	*selezione sdo con diagnosi principale di ictus		⌂	⌂		⌂	⌂	⌂							⌂	⌂		⌂		⌂	⌂					
	* selezione pz deceduti in ospedale						⌂	⌂	⌂		⌂		⌂						⌂	⌂						
	* selezione pz deceduti a 30gg										⌂																
	* comparazione codifica dati SDO e cartella clinica										⌂																

	RICAVI	COSTI	RICAVI	COSTI	RICAVI
	2019	2020	2021	2020	2021

Azione 2	Descrizione e articolazione dell'Azione2
	Audit clinico-organizzativo

AZ02	Attività previste
	calcolo indicatore con supporto tecnico-operativo Agenas

MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO PNE		
AREA DI INTERVENTO		NERVOSO
Referente		Direttore U.O.C.
OB01	OBIETTIVO 1	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO GLI INDICATORI PNE-dati 2017
AZ01	AZIONE 1	AUDIT QUALITA' DATI SDO
R.AZ.01	Responsabile AZIONE 1	Direttore U.O.C.
SS.CC	Strutture coinvolte	UOC Neurochirurgia SSDA MCAR
AZ02	AZIONE 2	AUDIT CLINICO-ASSISTENZIALE
R.AZ.02	Responsabile AZIONE 2	Direttore U.O.C.
SS.CC	Strutture coinvolte	UOC Neurologia Dipartimento Neuroscienze 118 P.S. SITROS Direzione Sanitaria, Rischio clinico,QUALITA', ACCREDITAMENTO E FORMAZIONE

Azione 1	Descrizione e articolazione dell'Azione 1	Risultati attesi dall' Azione 1 2020			Risultati attesi dall' Azione 1 2021				
		Valore indicatore al 2017	Valore indicatore al 31.12.2019	Indicatore di risultato	Valore indicatore al 01.10.2020	Valore indicatore al 31.12.2020	Indicatore di risultato	Valore indicatore al 01.10.2021	Valore indicatore al 31.12.2021
AZ01	Audit qualità dati SDO	8,78%							

Attività previste	Planning 2020												Planning 2021											
	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic		Gen.	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic
* individuazione sdo con intervento per craniotomia													⌂	⌂	⌂	⌂								
*selezione sdo con diagnosi per tumore cerebrale															⌂	⌂	⌂		⌂	⌂				
* selezione pz deceduti in ospedale									⌂		⌂								⌂	⌂	⌂	⌂		⌂
* selezione pz deceduti a 30gg									⌂		⌂											⌂		⌂
* comparazione codifica dati SDO e cartella clinica									⌂		⌂											⌂		⌂

	RICAVI 2019	COSTI 2020	RICAVI 2021	COSTI 2020	RICAVI 2021

Azione 2	
	Descrizione e articolazione dell'Azione2
AZ02	Audit clinico-organizzativo
	Attività previste
	calcolo indicatore con supporto tecnico-operativo Agenas

MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO PNE		
AREA DI INTERVENTO		OSTEOMUSCOLARE
Referente		Direttore U.O.C.
OB01	OBIETTIVO 1	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO GLI INDICATORI PNE-dati 2017
AZ01	AZIONE 1	AUDIT QUALITA' DATI SDO
R.AZ.01	Responsabile AZIONE 1	Direttore U.O.C.
SS.CC	Strutture coinvolte	UOC Ortopedia SSDA MCAR
AZ02	AZIONE 2	AUDIT CLINICO-ASSISTENZIALE
R.AZ.02	Responsabile AZIONE 2	Direttore U.O.C.
SS.CC	Strutture coinvolte	UOCOrtopedia Dipartimento P.S. SITROS Coordinamento sale operatorie Direzione sanitaria UU.OO. inserite nel PDTA, Rischio clinico, QUALITA', ACCREDITAMENTO E FORMAZIONE

Azione 1	Descrizione e articolazione dell'Azione 1	Valore indicatore anno 2017	Valore indicatore al 31.12.2019	Risultati attesi dall' Azione 1 2020			Risultati attesi dall' Azione 1 2021		
				Indicatore di risultato	Valore indicatore al 01.10.2020	Valore indicatore al 31.12.2020	Indicatore di risultato	Valore indicatore al 01.10.2021	Valore indicatore al 31.12.2021
AZ01	Audit qualità dati SDO	16,12% Frattura collo femore: intervento chirurgico entro 2 gg 6 Frattura tibia e perone tempi di attesa per I.C.							

Attività previste	Planning 2020												Planning 2021											
	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic		Gen.	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic
* individuazione sdo con intervento per frattura di femore	⌂	⌂	⌂										⌂	⌂	⌂	⌂									⌂	⌂	⌂	⌂								
*selezione sdo con diagnosi per frattura collo femore		⌂	⌂		⌂		⌂	⌂							⌂	⌂		⌂		⌂	⌂						⌂	⌂		⌂		⌂	⌂		
*selezione sdo con pz di età ≥65aa						⌂	⌂	⌂	⌂		⌂								⌂	⌂	⌂	⌂		⌂					⌂	⌂	⌂		⌂	⌂
* selezione pz operati entro 2 gg									⌂		⌂											⌂		⌂								⌂		⌂
* comparazione codifica dati SDO e cartella clinica									⌂		⌂											⌂		⌂								⌂		⌂

	RICAVI	COSTI	RICAVI	COSTI	RICAVI
	2019	2020	2021	2020	2021

Azione 2	
AZ02	Descrizione e articolazione dell'Azione2
	Audit clinico-organizzativo
	Attività previste
	calcolo indicatore con supporto tecnico-operativo Agenas

MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO PNE		
AREA DI INTERVENTO		Respiratorio
Referente		Direttori U.O.C. Mediche P.O. Annunziata
OB01	OBIETTIVO 1	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO GLI INDICATORI PNE-dati 2017
AZ01	AZIONE 1	AUDIT QUALITA' DATI SDO
R.AZ.01	Responsabile AZIONE 1	Direttori U.O.C. Mediche P.O.Annunziata
SS.CC	Strutture coinvolte	UOC Mediche SSDA MCAR
AZ02	AZIONE 2	AUDIT CLINICO-ASSISTENZIALE
R.AZ.02	Responsabile AZIONE 2	Direttori U.O.C. Mediche
SS.CC	Strutture coinvolte	UOC Mediche , U.O. Pneumologia Dipartimento P.S. SITROS, Direzione sanitaria , Rischio clinico,QUALITA', ACCREDITAMENTO E FORMAZIONE

Azione 1	Descrizione e articolazione dell'Azione 1	Risultati attesi dall' Azione 1 2020					Risultati attesi dall' Azione 1 2021		
		Valore indicatore anno 2017	Valore indicatore al 31.12.2019	Indicatore di risultato	Valore indicatore al 01.10.2020	Valore indicatore al 31.12.2020	Indicatore di risultato	Valore indicatore al 01.10.2021	Valore indicatore al 31.12.2021
	Audit qualità dati SDO	17,60% BPCO riacutizzata mortalità a 30 gg							

AZ01	Attività previste	Planning 2020												Planning 2021											
		Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	Gen.	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	Gen.	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic
		⌂	⌂	⌂									⌂	⌂	⌂	⌂									⌂	⌂	⌂	⌂							
			⌂	⌂		⌂	⌂	⌂							⌂	⌂		⌂		⌂							⌂	⌂			⌂	⌂			
							⌂	⌂	⌂	⌂		⌂							⌂	⌂	⌂	⌂		⌂							⌂	⌂	⌂	⌂	⌂
										⌂		⌂										⌂		⌂										⌂		⌂
										⌂		⌂										⌂		⌂										⌂		⌂

Descrizione e articolazione dell'Azione2
Audit clinico-organizzativo

Azione 2	Attività previste
	calcolo indicatore con supporto tecnico-operativo Agenas

AZ02

MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO PNE		
AREA DI INTERVENTO		Ch. Oncologica
Referente		**Direttore U.O.C./uosd chirurgiche**
OB01	OBIETTIVO 1	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO GLI INDICATORI PNE-dati 2017
AZ01	AZIONE 1	AUDIT QUALITA' DATI SDO
R.AZ.01	Responsabile AZIONE 1	**Direttore U.O.C./uosd chirurgiche**
SS.CC	Strutture coinvolte	Direttore U.O.C./uosd chirurgiche SSDA MCAR
AZ02	AZIONE 2	AUDIT CLINICO-ASSISTENZIALE
R.AZ.02	Responsabile AZIONE 2	Direttore U.O.C./uosd chirurgiche
SS.CC	Strutture coinvolte	UOC Chirurgiche Dipartimento P.S. SITROS, Coordinamento sale operatorie Direzione sanitaria Farmacia , Rischio clinico

Azione 1	Descrizione e articolazione dell'Azione 1	Valore indicatore anno 2017	Valore indicatore al 31.12.2019	Risultati attesi dall' Azione 1 2020			Risultati attesi dall' Azione 1 2021		
				Indicatore di risultato	Valore indicatore al 01.10.2020	Valore indicatore al 31.12.2020	Indicatore di risultato	Valore indicatore al 01.10.2021	Valore indicatore al 31.12.2021
AZ01	Audit qualità dati SDO	7,41% Intervento chirurgico per tumore colon: mortalità a 30 gg 8.33 Intervento chirurgico per tumore stomaco: mortalità a 30 gg							

Attività previste	Planning 2020												Planning 2021											
	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic		Gen.	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic
	⌂	⌂	⌂										⌂	⌂	⌂	⌂								
		⌂	⌂		⌂	⌂	⌂							⌂	⌂	⌂		⌂	⌂	⌂				
						⌂	⌂	⌂	⌂		⌂								⌂	⌂	⌂	⌂		⌂	
									⌂		⌂								⌂	⌂	⌂	⌂		⌂	
									⌂		⌂								⌂	⌂	⌂	⌂		⌂

Descrizione e articolazione dell'Azione2
Audit clinico-organizzativo

Azione 2	Attività previste
AZ02	calcolo indicatore con supporto tecnico-operativo Agenas

MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO PNE		
AREA DI INTERVENTO		Ch.Generale
Referente		Direttore U.O.C./uosd chirurgiche
OB01	OBIETTIVO 1	MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI SECONDO GLI INDICATORI PNE-dati 2017
AZ01	AZIONE 1	AUDIT QUALITA' DATI SDO
R.AZ.01	Responsabile AZIONE 1	Direttore U.O.C./uosd chirurgiche
SS.CC	Strutture coinvolte	Direttore U.O.C./uosd chirurgiche SSDA MCAR
AZ02	AZIONE 2	AUDIT CLINICO-ASSISTENZIALE
R.AZ.02	Responsabile AZIONE 2	Direttore U.O.C./uosd chirurgiche
SS.CC	Strutture coinvolte	UOC Chirurgiche Dipartimento P.S. SITROS, Coordinamento sale operatorie Direzione sanitaria Farmacia , Rischio clinico

Azione 1	Descrizione e articolazione dell'Azione 1	Valore indicatore anno 2017	Valore indicatore al 31.12.2019	Risultati attesi dall' Azione 1 2020			Risultati attesi dall' Azione 1 2021		
				Indicatore di risultato	Valore indicatore al 01.10.2020	Valore indicatore al 31.12.2020	Indicatore di risultato	Valore indicatore al 01.10.2021	Valore indicatore al 31.12.2021
AZ01	Audit qualità dati SDO	46,67 Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di							

Attività previste	Planning 2020												Planning 2021											
	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic		Gen.	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic
	⌂	⌂	⌂										⌂	⌂	⌂	⌂								
		⌂	⌂		⌂	⌂	⌂								⌂	⌂		⌂	⌂	⌂				
						⌂	⌂	⌂		⌂	⌂								⌂	⌂	⌂		⌂	⌂
										⌂	⌂												⌂	⌂
										⌂	⌂												⌂	⌂

Descrizione e articolazione dell'Azione2
Audit clinico-organizzativo

Azione 2	Attività previste
AZ02	calcolo indicatore con supporto tecnico-operativo Agenas

COSTI	RICAVI
2020	2021