

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia

Danilo Orlandini
Staff Qualità, Accreditamento e Unità Efficacia Clinica

**Revisione tra pari degli indicatori di governo
clinico per la valutare la qualità dell'assistenza e
migliorare la formazione professionale**

4a Conferenza Nazionale GIMBE®
Dall'Evidence-based Practice alla Clinical Governance
Bologna, 6 febbraio 2009



“Every system is perfectly designed to achieve the results it gets”

DON BERWICK

<http://go.to/funpic>

Clinical Pathways

Present Practices Description

Best Practices Finding

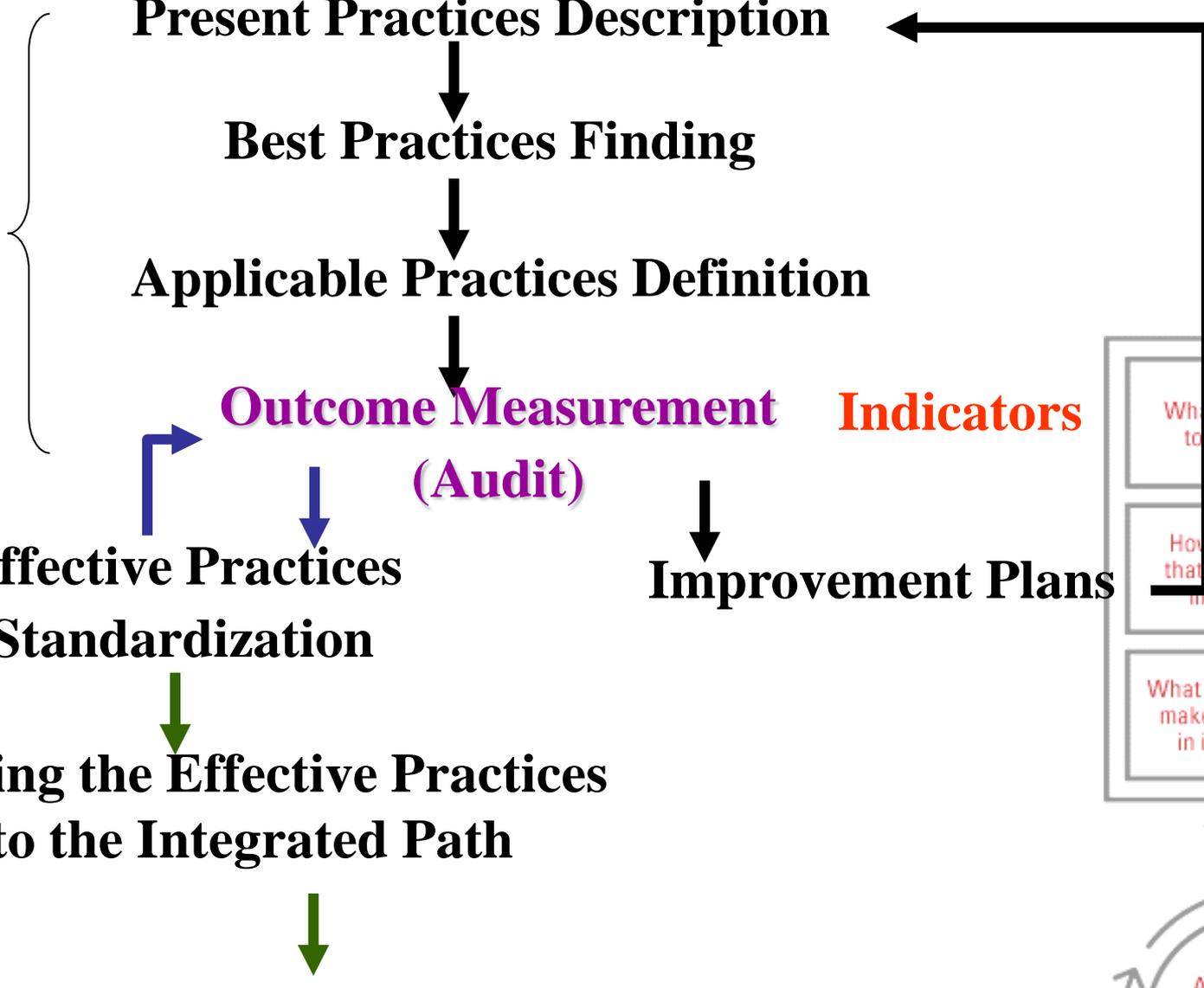
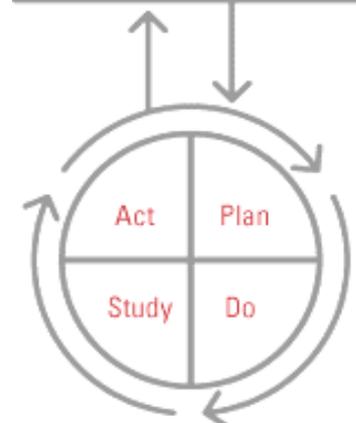
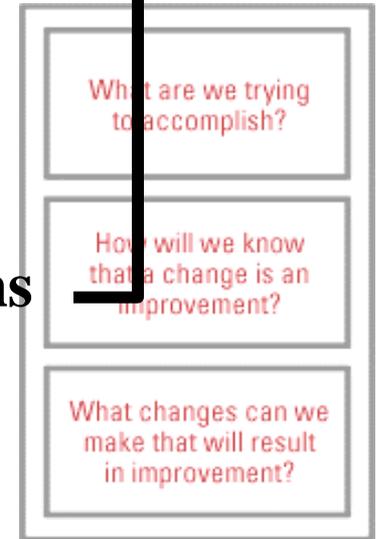
Applicable Practices Definition

**Outcome Measurement Indicators
(Audit)**

**Effective Practices
Standardization**

Improvement Plans

**Inserting the Effective Practices
into the Integrated Path**



The evidence-driven audit cycle

Dashboard di Controllo

| A | B | C | D | E | F |
|-----------|------------------------------------|----------------|----------------------|----------|------------------------------|
| | INDICATORI 2004 | Obiettivo 2004 | Performance corrente | Standard | Stato rispetto allo standard |
| | SICUREZZA | | | | |
| Pr 10 | AFFIDABILITÀ E TEMPESTIVITÀ | | | | |
| Es Es | EFFICACIA E APPROPRIATEZZA | | | | |
| Ti | | | | | |
| As | EFFICIENZA | | | | |
| Be | | | | | |
| AC | SODDISFAZIONE | | | | |
| | | | | | |
| Sc (C) | DOCUMENTAZIONE | | | | |

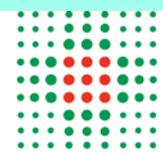
Nota: Gli indicatori clinici saranno misurati prevalentemente con audit documentali
 ogni volta che un indicatore verrà misurato sarà esplicitato con precisione il numeratore ed il denominatore che verrà utilizzato

Nota per Standard: Per alcuni indicatori l'obiettivo sarà quello di rilevare il livello di performance corrente per poter determinare lo standard aziendale applicabile

= Standard da determinare

Microsoft Office Word 2003

vedi schermo intero



La formazione dei valutatori

- 💡 140 facilitatori (1-2 per ogni uuoo) formati con un corso di 30ore
- 💡 80 valutatori formati sulla conduzione dell'**audit della qualità** (ISO 19011)
- 💡 90 auditor (professionisti sanitari) per effettuare gli **audit clinici** + 40 esperti in **E.B.M.**

CLINICAL GOVERNANCE

**CLINICI (DIPARTIMENTI)
STAFF QUALITÀ**

**INDICATORI
PROCESSO
ESITO INTERMEDIO
ESITO**

**CLINICI
(MEDICI E
INFERMIERI)**

FORMAZIONE

BUDGET

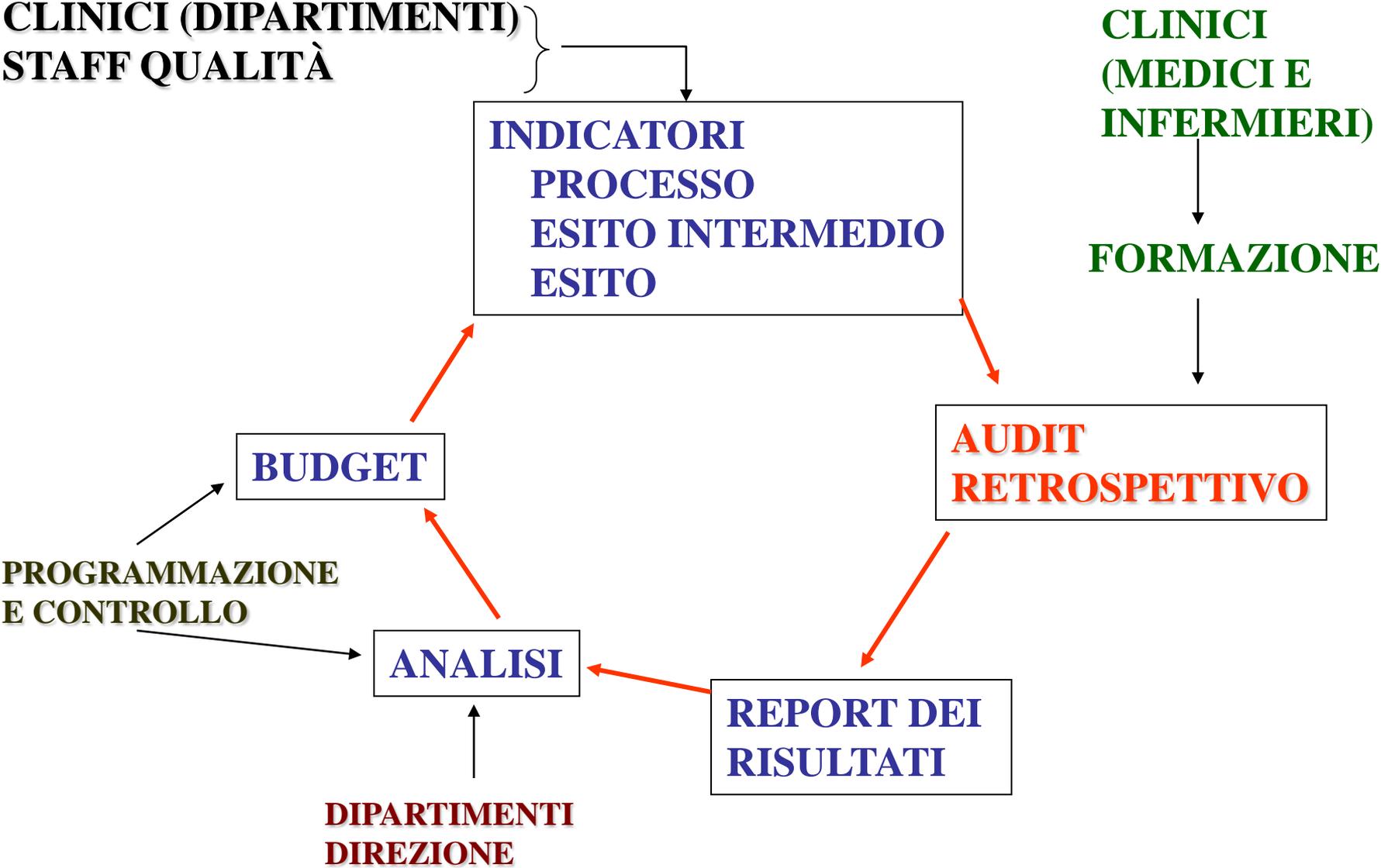
**AUDIT
RETROSPETTIVO**

**PROGRAMMAZIONE
E CONTROLLO**

ANALISI

**REPORT DEI
RISULTATI**

**DIPARTIMENTI
DIREZIONE**



| AREA | CRITERI E INDICATORI DI VALUTAZIONE | DIRIGENTI INTERESSATI | RESPONSABILE VERIFICA |
|--|---|---|--|
| ACCREDITAMENTO Con il mese di febbraio 2003 si | CRITERIO: evidenza del calcolo degli indicatori, del loro utilizzo all'interno del Servizio per valutare i risultati raggiunti e intraprendere azioni di miglioramento | Servizi Amministrativi Centrali | Dott. Danilo Orlandini Resp. Accreditamento |
| <p> ATB Applicazione della Linea Guida CEU ATB1 passaggio si dà evidenza allo stato di profilassi antibiotica iniziata nell'ora precedente all'applicazione del sistema di garanzia (tipo di anestesia) Interventi per si individuano punti di forza e punti di debolezza e spazi di miglioramento Profilassi d'anca e di ginocchio, Fratture di femore (ortopedia) Cesareo, Isterectomia (Ginecologia) Prostectomia (Urologia) Cataratta (Oculistica) Si applica a tutti i reparti chirurgici e al pronto soccorso del sistema di servizio Denominatore N° cartelle con interventi con DRG corretto precedente l'incisione chirurgica Standard Riferimento Accettabile x 2008 >70% Indicatore Bratzler DW, Houck PM, for the Surgical Infection Prevention Guidelines Writers Group. Antimicrobial prophylaxis for surgery: An advisory statement from the National Surgical Infection Prevention Project. <i>CID</i>. 2004;38(15 July):1706-1715 Mangram AJ, Horan TC, Pearson ML, et al. Guidelines for prevention of surgical site infection, 1999. <i>Infect Control Hosp Epidemiol</i>. 1999;20:247-280. Silver A, Eichorn A, Kral J, et al. Timeliness and use of antibiotic prophylaxis in selected inpatient surgical procedures. <i>Am J Surg</i>. 1996;171:548-552. Larsen RA, Evans RS, Burke JP, et al. Improved perioperative antibiotic use and reduced surgical wound infections through use of computer decision analysis. <i>Infect Control Hosp Epidemiol</i>. 1989;10:316-320. Finkelstein R, Reinhertz G, Embom A. Surveillance of the use of antibiotic prophylaxis in surgery. <i>Isr J Med Sci</i>. 1996;32:1093-1097. Matuschka PR, Cheadle WG, Burke JD, et al. A new standard of care: administration of preoperative antibiotics in the operating room. <i>Am Surg</i>. 1997;63:500-503. Gorecki P, Schein M, Rucinski JC, et al. Antibiotic administration in patients undergoing common surgical procedures in a community teaching hospital: the chaos continues. <i>World J Surg</i>. 1999;23:429-432. Bernard HR, Cole WR. The prophylaxis of surgical infections: the effect of prophylactic antimicrobial drugs on the incidence of infection following potentially contaminated operations. <i>Surgery</i>. 1964;56:151-157. Polk HC, Lopez-Mayor JF. Postoperative wound infection: a prospective study of determinant factors and prevention. <i>Surgery</i>. 1969;66:97-103. Stone HH, Hooper CA, Kolb LD, et al. Antibiotic prophylaxis in gastric, biliary, and colonic surgery. <i>Ann Surg</i>. 1976;184:443-452. </p> | <p> INDICATORI ANTIBIOTICI Profilassi IN CHIRURGIA, Cinesu Servizio ha definito propri indicatori ed è su quelli che si basa per il calcolo dei dati, del loro calcolo secondo i tempi definiti di somministrazioni sui risultati raggiunti a partire dai risultati di salvezza (chirurgia) femore (ortopedia) e ginecologia) </p> <p> MODALITA' DI VERIFICA Trasmissione da parte dei Responsabili al Responsabile per l'accREDITAMENTO di un rapporto con gli indicatori calcolati, che comprenda la descrizione di come sono stati raccolti i dati, di come gli operatori sono coinvolti nel processo di misurazione e di condivisione dei risultati, di quali considerazioni e di quali azioni ha intrapreso per il miglioramento del servizio. </p> <p> cartella clinica del paziente somministrato sulla scheda infermieristica della sala chirurgica il paziente si trova nei locali del blocco dell'antibiotico per la profilassi antibiotica deve essere somministrato nella scheda terapia della cartella clinica con la corretta indicazione del tipo, della dose, della via di somministrazione (che deve essere annotata) e servizi di assistenza del pronto soccorso. Nella copia del registro operatori deve essere annotata l'ora di inizio dell'intervento; nella scheda dell'anestesia è annotata l'ora di inizio dell'anestesia, che di solito precede di poco l'ora di inizio dell'intervento. L'ora di inizio della somministrazione dell'antibiotico deve essere annotata dall'infermiere di sala operatoria che ha controllato che il farmaco somministrato sia quello prescritto e che ha annotato l'ora di inizio della somministrazione; l'ora di inizio della somministrazione può essere annotata anche dal medico anestesista nella cartella anestesologica. Se la somministrazione di un antibiotico è avvenuta nella giornata precedente l'intervento non deve essere rilevata come antibiotico-profilassi. Anche se il paziente sta effettuando un trattamento antibiotico dai giorni precedenti l'intervento, l'antibiotico profilassi va effettuata e registrata con le stesse modalità. </p> | <p> LUOGO cliniche Cefazolin, Cefotaxim, Ampicillina, Metronidazolo e Gentamicina in associazione nel caso in cui sia indicata Farmaci presenti nel prontuario aziendale Cefazolin fle 1 g Cefotaxim fle 1 g Mefoxin fle 1 g 2 g Cefociclin fle 1,5 g imUnasyn fle 1,5 g evUnasyn fle 3 g Gentamicina GENTAMYLIN PEDIATRICO 10 MG FIALE Gentamicina GENTAMYLIN PEDIATRICO 40 MG FIALE Gentamicina GENTAMICINA 80 MG FIALE Metronidazolo METRONIDAZOLO PH&T 0,5/100 ML Iodopovidone Oftasteril Coll. </p> <p> Sono esaminate 20 cartelle consecutive con codice ICD9CM corretto per la patologia in esame i cui numeri vengono selezionati dallo staff programmazione e controllo. </p> <p> Denominatore N° cartelle con interventi con DRG corretto per la patologia in esame valutate </p> <p> Standard Riferimento Accettabile x 2008 >70% </p> <p> Indicatore Bratzler DW, Houck PM, for the Surgical Infection Prevention Guidelines Writers Group. Antimicrobial prophylaxis for surgery: An advisory statement from the National Surgical Infection Prevention Project. <i>CID</i>. 2004;38(15 July):1706-1715 Mangram AJ, Horan TC, Pearson ML, et al. Guidelines for prevention of surgical site infection, 1999. <i>Infect Control Hosp Epidemiol</i>. 1999;20:247-280. Silver A, Eichorn A, Kral J, et al. Timeliness and use of antibiotic prophylaxis in selected inpatient surgical procedures. <i>Am J Surg</i>. 1996;171:548-552. Larsen RA, Evans RS, Burke JP, et al. Improved perioperative antibiotic use and reduced surgical wound infections through use of computer decision analysis. <i>Infect Control Hosp Epidemiol</i>. 1989;10:316-320. Finkelstein R, Reinhertz G, Embom A. Surveillance of the use of antibiotic prophylaxis in surgery. <i>Isr J Med Sci</i>. 1996;32:1093-1097. Matuschka PR, Cheadle WG, Burke JD, et al. A new standard of care: administration of preoperative antibiotics in the operating room. <i>Am Surg</i>. 1997;63:500-503. Gorecki P, Schein M, Rucinski JC, et al. Antibiotic administration in patients undergoing common surgical procedures in a community teaching hospital: the chaos continues. <i>World J Surg</i>. 1999;23:429-432. Bernard HR, Cole WR. The prophylaxis of surgical infections: the effect of prophylactic antimicrobial drugs on the incidence of infection following potentially contaminated operations. <i>Surgery</i>. 1964;56:151-157. Polk HC, Lopez-Mayor JF. Postoperative wound infection: a prospective study of determinant factors and prevention. <i>Surgery</i>. 1969;66:97-103. Stone HH, Hooper CA, Kolb LD, et al. Antibiotic prophylaxis in gastric, biliary, and colonic surgery. <i>Ann Surg</i>. 1976;184:443-452. </p> | <p> Subtactam oppure di allergia ai βlattamici Cefamzin fle 1 g Cefamzin fle 1 g Mefoxin fle 1 g 2 g Cefociclin fle 1,5 g imUnasyn fle 1,5 g evUnasyn fle 3 g Gentamicina GENTAMYLIN PEDIATRICO 10 MG FIALE Gentamicina GENTAMYLIN PEDIATRICO 40 MG FIALE Gentamicina GENTAMICINA 80 MG FIALE Metronidazolo METRONIDAZOLO PH&T 0,5/100 ML Iodopovidone Oftasteril Coll. </p> <p> Sono esaminate 20 cartelle consecutive con codice ICD9CM corretto per la patologia in esame i cui numeri vengono selezionati dallo staff programmazione e controllo. </p> <p> Denominatore N° cartelle con interventi con DRG corretto per la patologia in esame valutate </p> <p> Standard Riferimento Accettabile x 2008 >70% </p> <p> Indicatore Bratzler DW, Houck PM, for the Surgical Infection Prevention Guidelines Writers Group. Antimicrobial prophylaxis for surgery: An advisory statement from the National Surgical Infection Prevention Project. <i>CID</i>. 2004;38(15 July):1706-1715 Mangram AJ, Horan TC, Pearson ML, et al. Guidelines for prevention of surgical site infection, 1999. <i>Infect Control Hosp Epidemiol</i>. 1999;20:247-280. Silver A, Eichorn A, Kral J, et al. Timeliness and use of antibiotic prophylaxis in selected inpatient surgical procedures. <i>Am J Surg</i>. 1996;171:548-552. Larsen RA, Evans RS, Burke JP, et al. Improved perioperative antibiotic use and reduced surgical wound infections through use of computer decision analysis. <i>Infect Control Hosp Epidemiol</i>. 1989;10:316-320. Finkelstein R, Reinhertz G, Embom A. Surveillance of the use of antibiotic prophylaxis in surgery. <i>Isr J Med Sci</i>. 1996;32:1093-1097. Matuschka PR, Cheadle WG, Burke JD, et al. A new standard of care: administration of preoperative antibiotics in the operating room. <i>Am Surg</i>. 1997;63:500-503. Gorecki P, Schein M, Rucinski JC, et al. Antibiotic administration in patients undergoing common surgical procedures in a community teaching hospital: the chaos continues. <i>World J Surg</i>. 1999;23:429-432. Bernard HR, Cole WR. The prophylaxis of surgical infections: the effect of prophylactic antimicrobial drugs on the incidence of infection following potentially contaminated operations. <i>Surgery</i>. 1964;56:151-157. Polk HC, Lopez-Mayor JF. Postoperative wound infection: a prospective study of determinant factors and prevention. <i>Surgery</i>. 1969;66:97-103. Stone HH, Hooper CA, Kolb LD, et al. Antibiotic prophylaxis in gastric, biliary, and colonic surgery. <i>Ann Surg</i>. 1976;184:443-452. </p> |

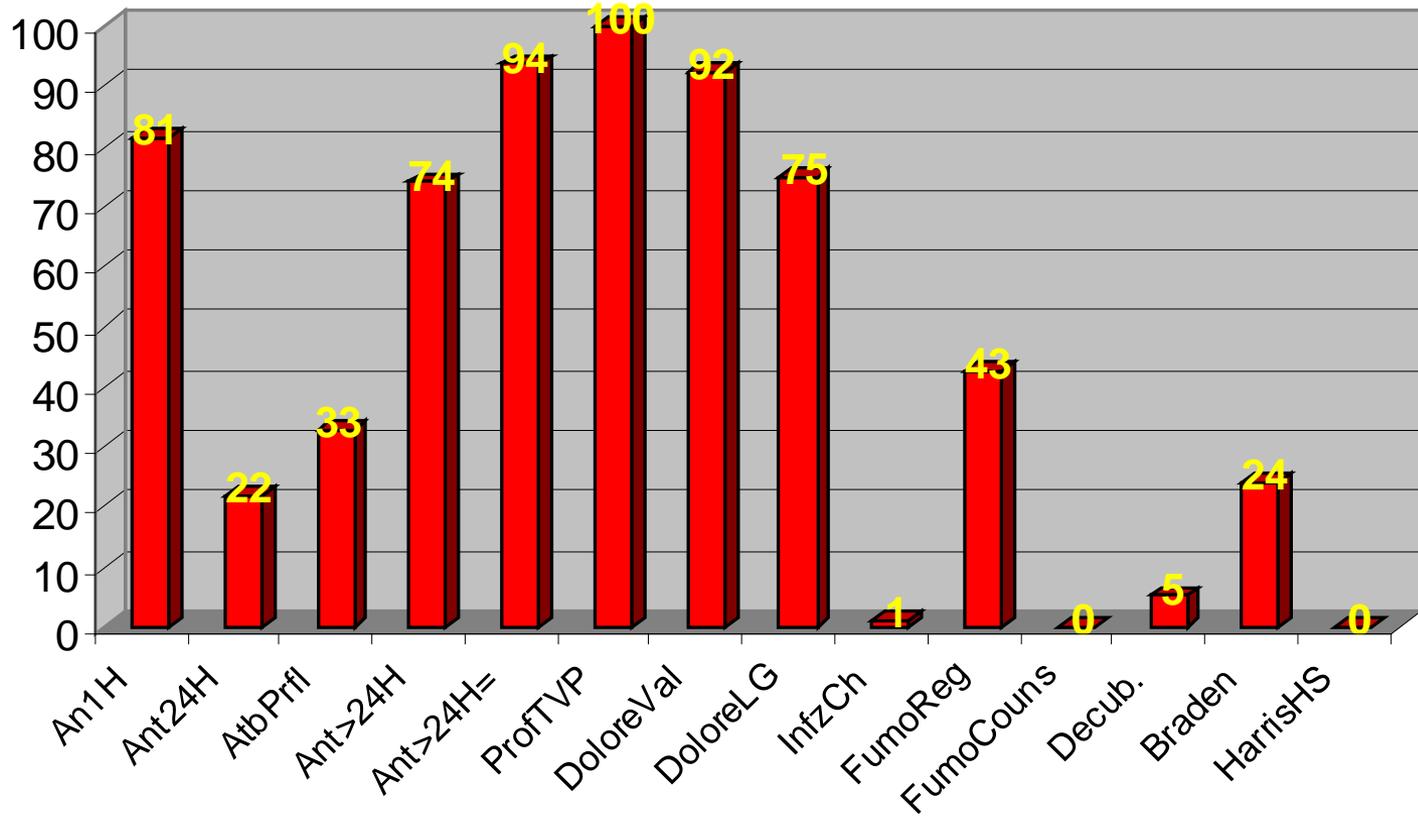
| N° Cartella | Proflassi antibiotica iniziata nell'ora precedente l'incisione(S/N) | Antibiotico usato per profilassi (nome) Cefazolina (TOTACEF) | Antibiotico per profilassi oltre le 24 ore(S/N) | Proflassi trombotici VPP(S/N) | Treatmento del dolore postoperatorio scheda in cartella. (S/N) | Valutazione del dolore prima 24 ore (S/N) | Complicanze ricovero ordinario dopo DI (S/N) | Registrazione abitudine al fumo(S/N/N/A) | Registrazione anti-fumo(S/N/A) | Copia della lettera di dimissione(S/N) | Registrazione del peso(S/N) | Registrazione dell'altezza(S/N) | Consenso informato chirurgo corretto(S/N) | Consenso informato anestesista corretto(S/N) | Copia del foglio del registro operatorio | Foglio terapia unico (S/N) | N° Registrazioni terapia | N° firme inizio terapia | N° Terapie sospese | N° firme fine terapia | % inizio | % fine | N° Totale referti di laboratorio | N° Referti di laboratorio firmati | % | N° totale giornate di degenza | N° Annotazioni sul diario | % | N° Annotazioni sul diario firmate | % | Degenza <8 | Degenza >7 | N° Annotazioni sul diario infermieristico | % | N° Annotazioni sul diario infermieristico firmate | % | | |
|-------------|---|--|---|-------------------------------|--|---|--|--|--------------------------------|--|-----------------------------|---------------------------------|---|--|--|----------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|----------|--------|----------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------|---------------------------|----|-----------------------------------|-----|------------|------------|---|-------|---|-----|----|-----|
| 08600043 | | CEFAMEZIN | N | N | N | N | N | S | N | S | S | N | S | S | S | S | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 2 | 2 | 100 | 2 | 100 | VERO | FALSO | 4 | 200 | 4 | 100 |
| 08600045 | N | CEFAMEZIN | N | N | N | N | N | S | N | S | S | N | S | S | S | S | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 1 | 3 | 300 | 3 | 100 | VERO | FALSO | 2 | 200 | 2 | 100 |
| 08600169 | N | CEFAMEZIN | N | N | N | N | N | S | N | S | S | N | N | S | S | S | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 1 | 2 | 200 | 2 | 100 | VERO | FALSO | 2 | 200 | 2 | 100 |
| 08600242 | N | CEFAMEZIN | N | N | N | N | N | S | N | S | S | N | N | S | S | S | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 2 | 5 | 250 | 5 | 100 | VERO | FALSO | 4 | 200 | 4 | 100 |
| 08600243 | N | CEFAMEZIN | N | N | N | N | N | S | N | S | S | N | N | S | S | S | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 2 | 5 | 250 | 5 | 100 | VERO | FALSO | 3 | 150 | 3 | 100 |
| 08600404 | S | CEFAMEZIN | N | N | S | N | S | N | S | S | S | N | N | S | S | S | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 2 | 2 | 100 | 2 | 100 | VERO | FALSO | 3 | 150 | 3 | 100 |
| 08600476 | N | CEFAMEZIN | N | S | S | N | S | N | S | S | S | N | S | S | S | S | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 2 | 2 | 100 | 2 | 100 | VERO | FALSO | 4 | 200 | 4 | 100 |
| 08600491 | N | CEFAMEZIN | N | S | S | N | S | N | S | S | S | N | S | S | S | S | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 3 | 0 | 0 | FALSO | 2 | 2 | 100 | 2 | 100 | VERO | FALSO | 4 | 200 | 4 | 100 |
| 08600502 | N | UNASIN | N | S | S | N | S | N | S | N | N | N | S | S | S | S | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 1 | 50 | FALSO | 1 | 2 | 200 | 1 | 50 | FALSO | FALSO | 2 | 200 | 2 | 100 |
| 08600798 | N | CEFAMEZIN | N | S | S | N | S | N | S | S | S | N | S | S | S | S | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 1 | 2 | 200 | 2 | 100 | VERO | FALSO | 2 | 200 | 2 | 100 |
| 08600826 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08600920 | S | CEFAMEZIN | N | S | S | N | S | N | S | S | N | S | S | S | S | S | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 1 | 1 | 100 | 1 | 100 | VERO | FALSO | 2 | 200 | 2 | 100 |
| 08600992 | N | CEFAMEZIN | N | N | N | N | N | S | N | S | S | N | S | S | S | S | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 4 | 4 | 100 | 4 | 100 | VERO | FALSO | 11 | 275 | 11 | 100 |
| 08601101 | S | CEFAMEZIN | N | S | S | N | S | N | S | S | S | N | S | S | S | S | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 1 | 2 | 200 | 1 | 50 | FALSO | FALSO | 3 | 300 | 3 | 100 |
| 08601115 | S | CEFAMEZIN | N | S | S | N | S | N | S | S | S | N | S | S | S | S | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 1 | 0 | 0 | 0 | DIV/0 | DIV/0 | DIV/0 | 2 | 200 | 2 | 100 |
| 08601201 | S | CEFAMEZIN | S | S | S | N | N | N | N | S | N | N | S | S | S | S | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 2 | 2 | 100 | 0 | 0 | FALSO | FALSO | 3 | 150 | 3 | 100 |
| N° S | 6 | 14 | 0 | 7 | 6 | 0 | 0 | 14 | 0 | 15 | 12 | 0 | 12 | 15 | 15 | 15 | 64 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 25 | 36 | 32 | 0 | 11 | 51 | 51 | 100 | | | |
| N° N | 9 | 2 | 0 | 14 | 7 | 0 | 1 | 15 | 0 | 3 | 15 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 4 | 4 | 100 | 4 | 100 | VERO | FALSO | 11 | 275 | 11 | 100 |
| Totale | 15 | 15 | 0 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 64 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 15 | 36 | 32 | 0 | 15 | 204 | 204 | 100 | | | |
| % S | 40 | 93 | 0 | 7 | 53 | 60 | 0 | 93 | 0 | 100 | 80 | 0 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | FALSO | 2 | 0 | 0 | FALSO | 15 | 36 | 32 | 0 | 73 | 51 | 51 | 100 | | | |

| N° Cartella | Proflassi antibiotica iniziata nell'ora precedente l'incisione(S/N) | Antibiotico usato per profilassi (nome) Cefazolina (TOTACEF) | Antibiotico per profilassi oltre le 24 ore(S/N) | Proflassi trombotici VPP(S/N) | Treatmento del dolore postoperatorio scheda in cartella. (S/N) | Valutazione del dolore prima 24 ore (S/N) | Complicanze ricovero ordinario dopo DI (S/N) | Registrazione abitudine al fumo(S/N/N/A) | Registrazione anti-fumo(S/N/A) | Copia della lettera di dimissione(S/N) | Registrazione del peso(S/N) | Registrazione dell'altezza(S/N) | Consenso informato chirurgo corretto(S/N) | Consenso informato anestesista corretto(S/N) | Copia del foglio del registro operatorio | Foglio terapia unico (S/N) | N° Registrazioni terapia | N° firme inizio terapia | N° Terapie sospese | N° firme fine terapia | % inizio | % fine | N° Totale referti di laboratorio | N° Referti di laboratorio firmati | % | N° totale giornate di degenza | N° Annotazioni sul diario | % | N° Annotazioni sul diario firmate | % | Degenza <8 | Degenza >7 | N° Annotazioni sul diario infermieristico | % | N° Annotazioni sul diario infermieristico firmate | % |
|-------------|---|--|---|-------------------------------|--|---|--|--|--------------------------------|--|-----------------------------|---------------------------------|---|--|--|----------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|----------|--------|----------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------|---------------------------|---|-----------------------------------|---|------------|------------|---|---|---|---|
|-------------|---|--|---|-------------------------------|--|---|--|--|--------------------------------|--|-----------------------------|---------------------------------|---|--|--|----------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|----------|--------|----------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------|---------------------------|---|-----------------------------------|---|------------|------------|---|---|---|---|

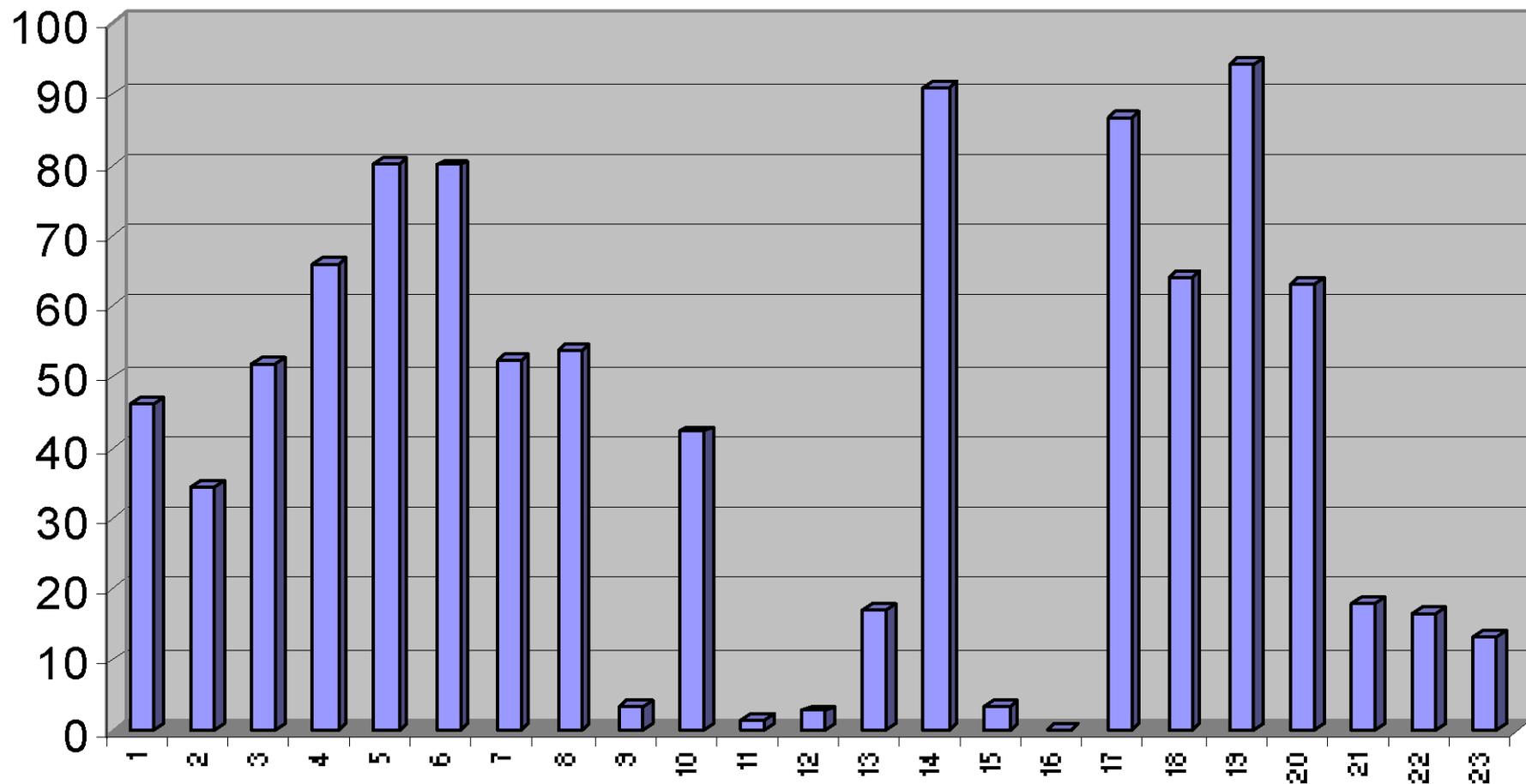
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 8200549 | 66 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8200965 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8200306 | 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8200850 | 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8200984 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8200973 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8201031 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8200971 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8200996 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8102895 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8200750 | 62 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8201014 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8201050 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8103515 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8200879 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8201127 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8103291 | 41 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8200715 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8201170 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8201114 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8201229 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8200873 | 66 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8200911 | 61 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8102879 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 8201244 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | VERO | | | | | | | | | | | | | | |
| N° S | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| N° N | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Totale | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| % S | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |

| N° Cartella | Decesso(S/N) | Registrazione abitudine al fumo(S/N) | Counseling anti-fumo(S/N/A) | ADL all'ingresso(S/N) | ADL alla dimissione(S/N) | Lesioni da compressione durante la degenza(S/N) | Valutazione con scala Braden(S/N) | Registrazione del peso | Registrazione dell'altezza | Copia della lettera di dimissione | N° Totale referti di laboratorio | N° Referti di laboratorio firmati | % | N° totale giornate di degenza | N° Annotazioni sul diario | % | N° Annotazioni sul diario firmate | % | Degenza <8 | Degenza >7 | N° Annotazioni sul diario infermieristico | % | N° Annotazioni sul diario infermieristico firmate | % |
|-------------|--------------|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|---|-----------------------------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------|---------------------------|---|-----------------------------------|---|------------|------------|---|---|---|---|
|-------------|--------------|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|---|-----------------------------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------|---------------------------|---|-----------------------------------|---|------------|------------|---|---|---|---|

Protesi Anca



Media Generale per indicatori con almeno 2 DRGs



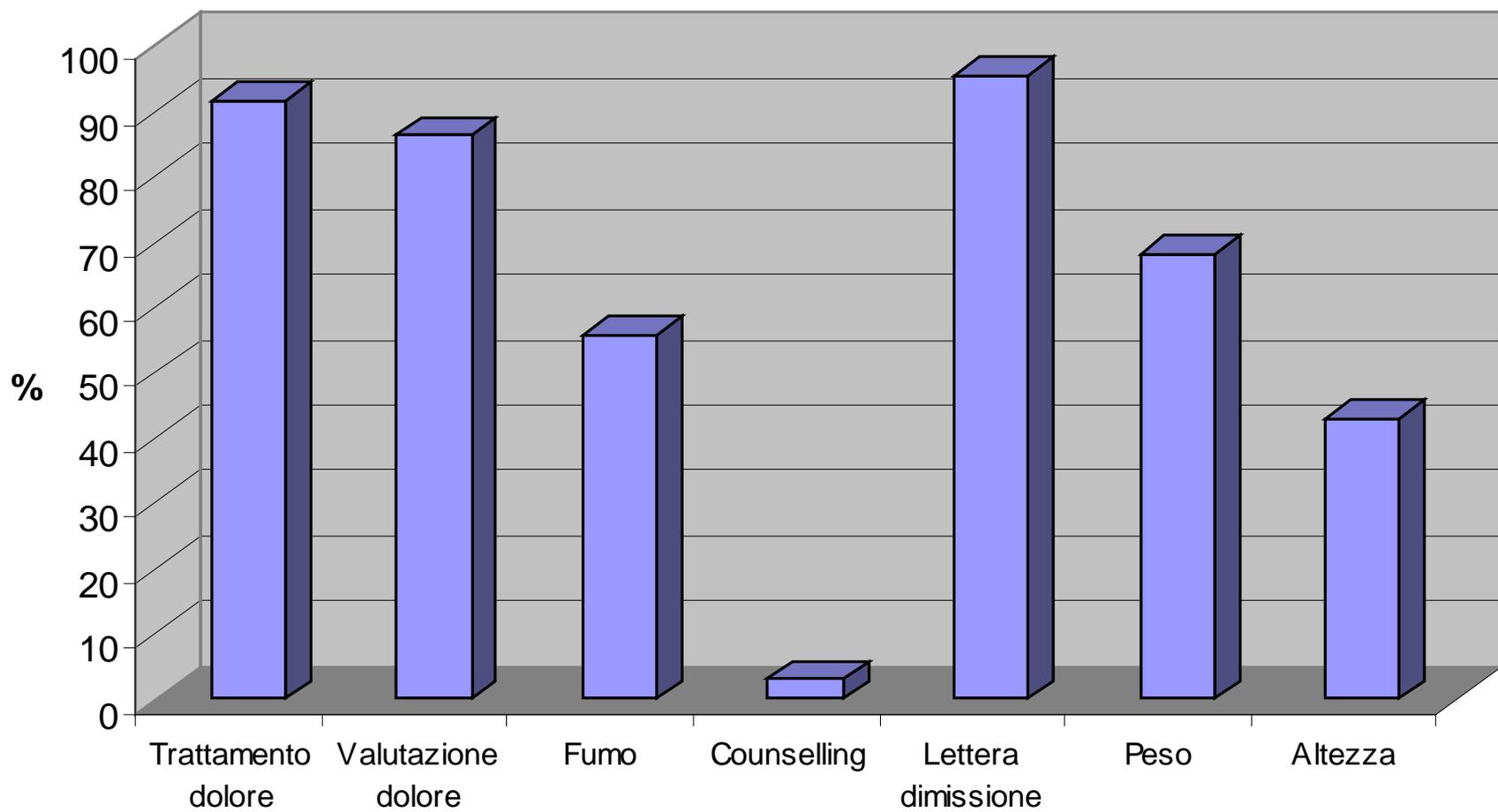
1. Antb<1h
2. Antb<24h
3. AntbRigth
4. Antb>24h
5. AntbSame
6. ProfTVP

7. PainValut
8. Pain LG
9. InfezCh
10. FumoReg
11. FumoCouns
12. Decubiti

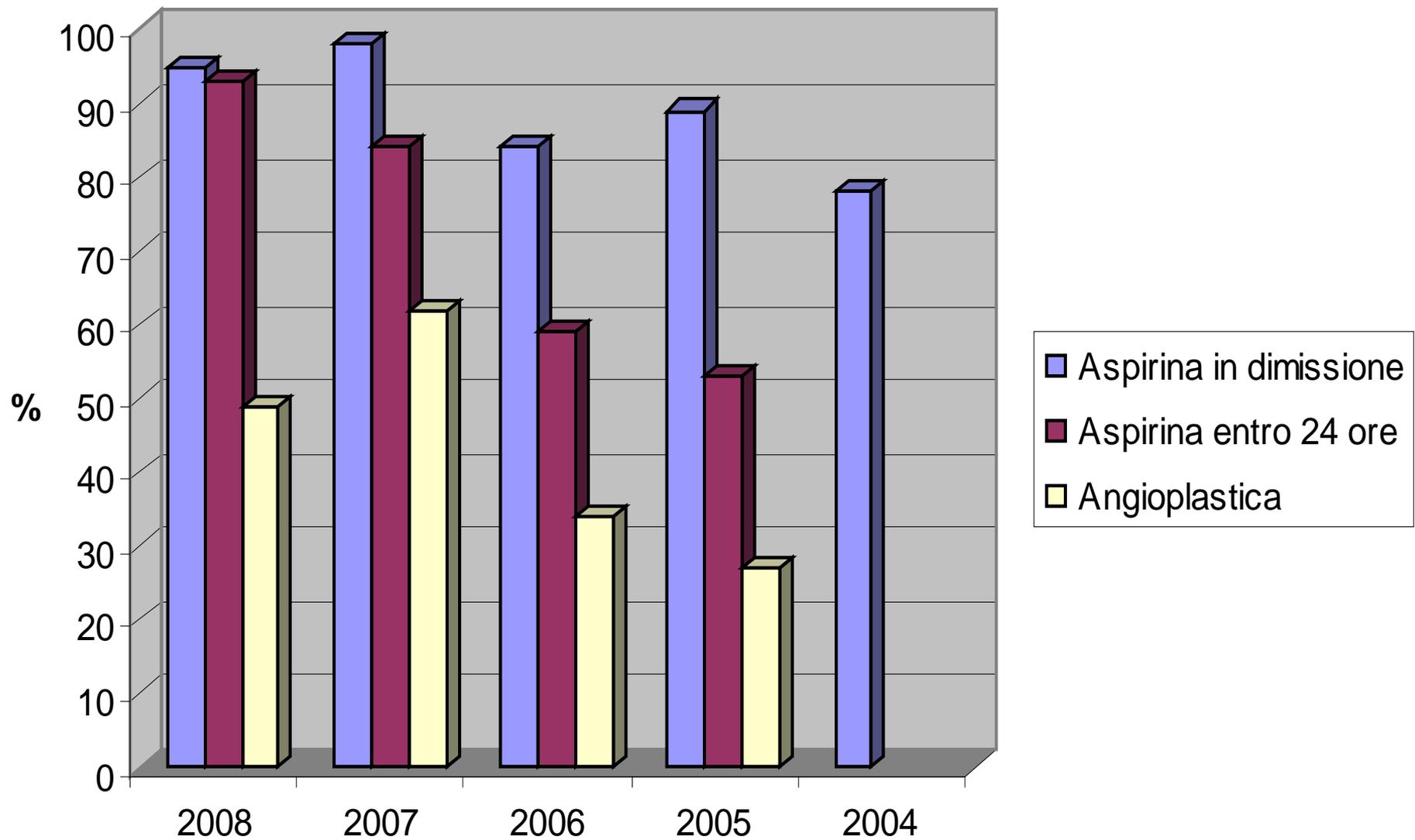
13. Braden
14. Ernia Prot
15. ErniaCompl
16. HarrisHS
17. ADL In
18. ADL Out

19. LettDim
20. Peso
21. Altz
22. Spirom
23. Decesso

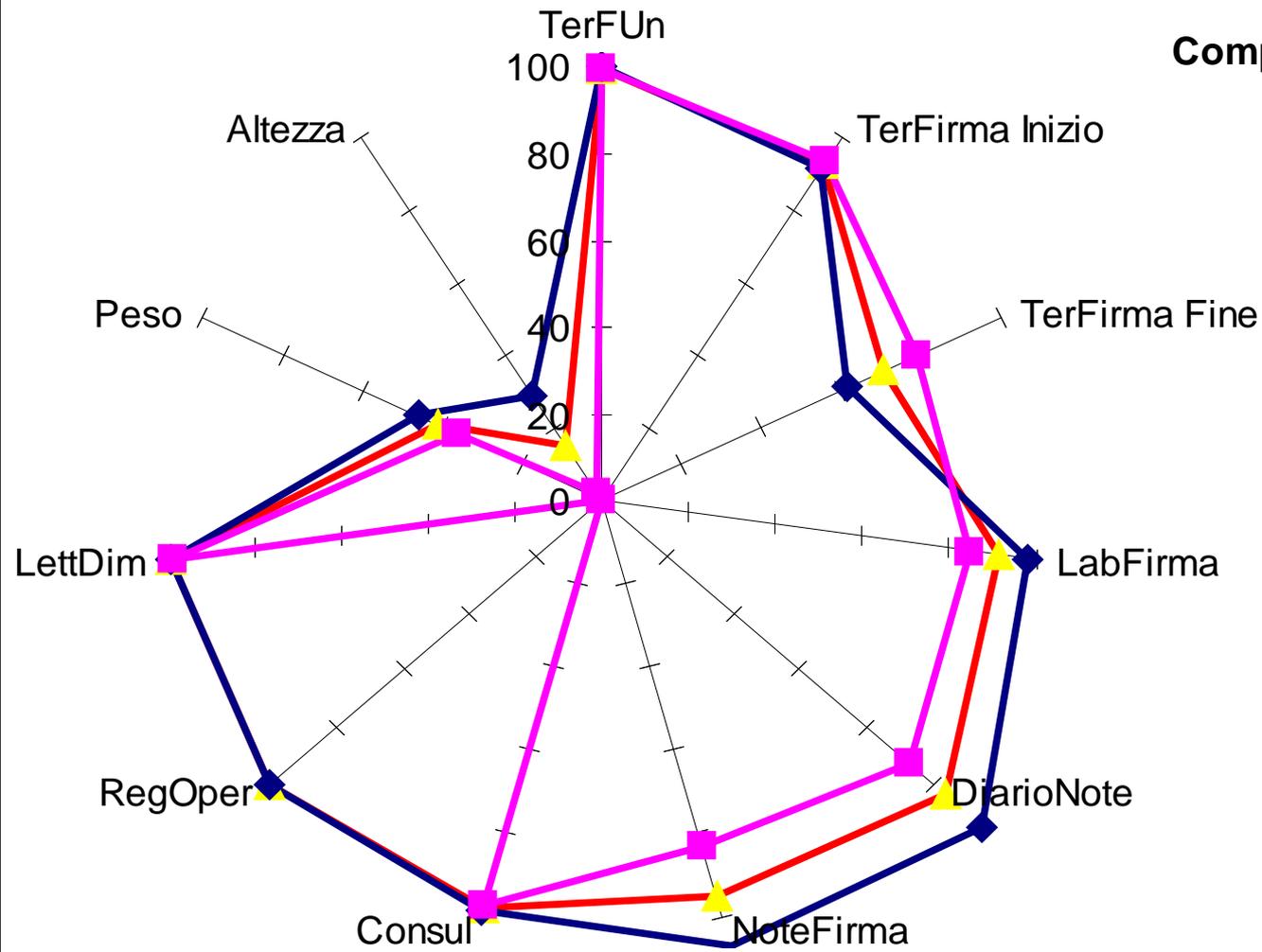
AUDIT 1° quadrimestre 2008



Alcuni indicatori relativi al DRG 410.. (IMA)



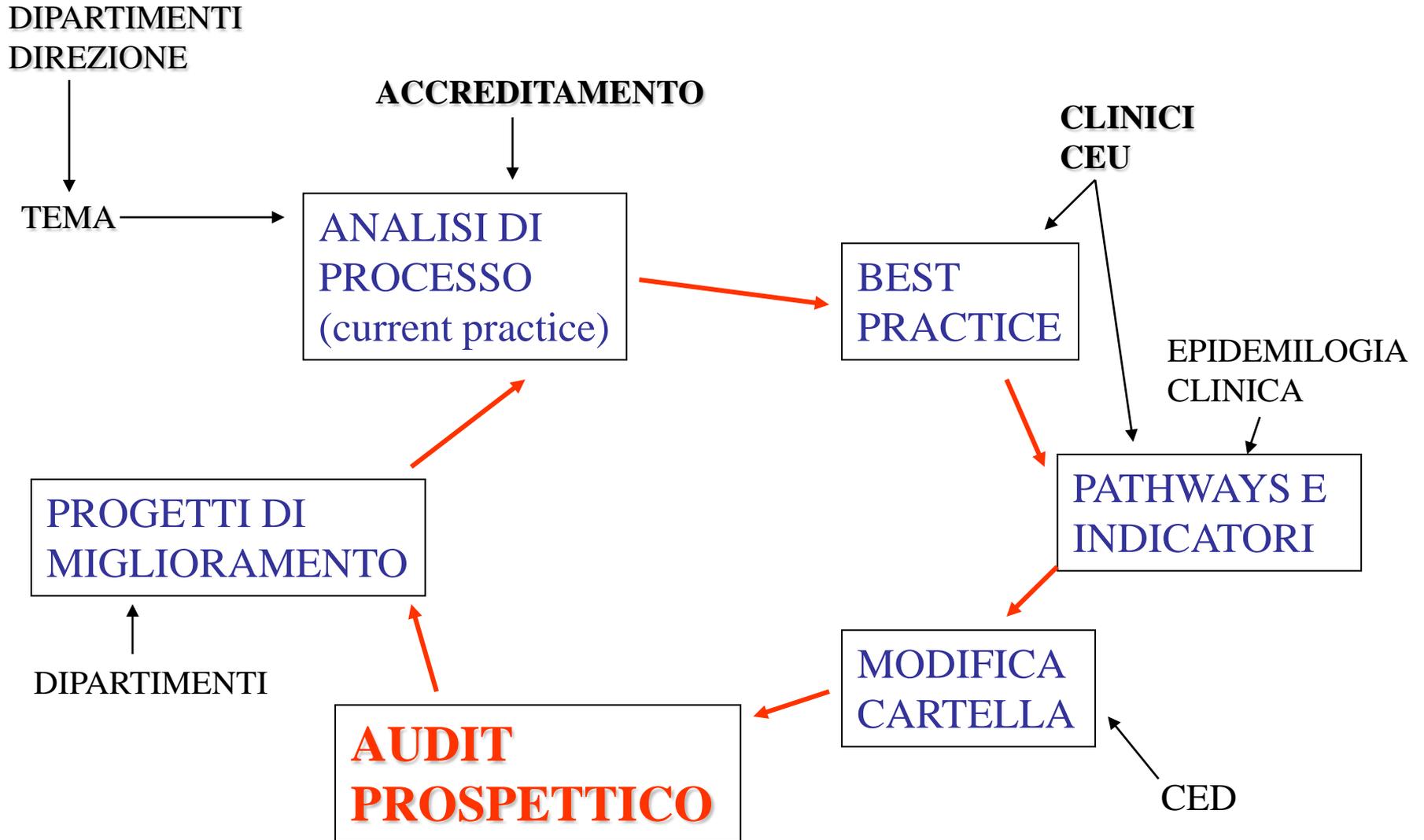
Completezza cartella clinica Reparti chirurgici



OSTETRICIA GINECOLOGIA 3703

| INDICATORI DI GOVERNO CLINICO | Cons. al 31/03/2007 | Cons. al 30/06/2007 | Cons. al 30/09/2007 | Cons. 2007 | Budget 2008 | Cons. al 31/03/2008 | Cons. al 30/06/2008 | Cons. al 30/09/2008 |
|---|------------------------|------------------------|------------------------|------------|----------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| N° cartelle cliniche (documenti clinici) esaminati con registrazione della terapia su foglio unico e con firma del medico sulla prescrizione, modifica e sospensione dei singoli farmaci/N° cartelle esaminate | - | - | - | 8,0% | > 70% | 8,0% | | 0,0% |
| N° referti di esami di laboratorio (archiviati) presenti nelle cartelle esaminate, effettuati durante il ricovero (compresi gli esami preoperatori) firmati/N° totale di referti di esami di laboratorio (archiviati) presenti nelle cartelle esaminate, effettuati durante il ricovero (compresi gli esami preoperatori) | | | | | > 80% | 92,0% | | 82,0% |
| N° cartelle esaminate con tutti i referti di esami di laboratorio (archiviati) effettuati durante il ricovero (compresi gli esami preoperatori) firmati/N° cartelle esaminate | - | 57,0% | - | 92,0% | 100% | 85,0% | | 60,0% |
| N° cartelle con intervento e infezione della ferita chirurgica/N° cartelle con intervento per parto cesareo e isterectomia esaminate | - | 0,0% | - | 0,0% | < 5% | 0,0% | | 2,0% |
| N° pazienti con evidenza in cartella della valutazione del dolore postoperatorio nelle prime 24 ore dopo l'intervento/N° cartelle esaminate | - | 54,0% | - | 98,0% | > 80% | 98,0% | | 93,0% |
| N° parti cesarei non iterativi/N° totale parti (al netto di cesarei iterativi) | 20,2% | 20,3% | 22,6% | 20,5% | < 25% | 23,9% | 18,6% | 18,5% |
| N° pazienti sottoposti ad intervento chirurgico che hanno effettuato profilassi della TVP nelle cartelle esaminate/N° pazienti sottoposti ad intervento chirurgico nelle cartelle esaminate | | | | | 100% | 100,0% | | 100,0% |
| N° di cartelle con evidenza del rilevamento delle abitudini al fumo/N° cartelle esaminate | | | | | > 80% | 80,0% | | 49,0% |
| N° di cartelle con evidenza di tabagismo e registrazione di attività di counselling antifumo/N° cartelle esaminate | | | | | > 50% | 0,0% | | 2,0% |

CLINICAL GOVERNANCE





ANAMNESI CARDIOLOGICA REMOTA

PTCA: SI NO NON DISPONIBILE

BAC: SI NO NON DISPONIBILE

Progresso IMA: SI NO NON DISPONIBILE

Angina pectoris in trattamento: SI NO NON DISPONIBILE

Vasculopatia aterosclerotica periferica: SI NO NON DISPONIBILE

Iperensione arteriosa in trattamento: SI NO NON DISPONIBILE

Aterosclerosi Carotidea: SI NO NON DISPONIBILE

FATTORI DI RISCHIO CARDIO VASCOLARE

1. Fumo: SI NO EX

2. Progressa cardiopatia ischemica: SI NO NON DISPONIBILE

3. Familiarità: SI NO NON DISPONIBILE

4. Diabete mellito: NO IDDM NIDDM Dieta NON DISPONIBILE

5. Iperensione arteriosa: SI NO NON DISPONIBILE

6. Ipercolesterolemia: SI NO NON DISPONIBILE

Troponina: * (Valore)

Troponina I: 0 -0.10: valori nei limiti

Troponina I: < 0.16 ng/ml: non significativo danno miocardico

Troponina I: 0.16 - 0.2 ng/ml: significativo danno miocardico ma non IMA definitivo

Troponina I: > 0.2 ng/ml: più probabilità di essere un IMA ma non definitivo

CLINICAL EFFECTIVENESS UNIT (CEU)

BIBLIOTECA

ACCESSO ON LINE

ACCESSO A DISTANZA

INFORMATION LITERACY

GOVERNO CLINICO

PRACTICE GUIDELINES

CLINICAL PATHWAYS

AUDIT CLINICO

PAZIENTE

FORMAZIONE

CORSO BASE EBM

CORSO AVANZATO EBM

CORSO BREVE USO BIBLIOTECA

CORSO A DISTANZA (FAD) EBM

CORSO INGLESE SCIENTIFICO (I e II)

WEB COMUNITY

SAPERI AZIENDALI

(benchmark)

INFORMAZIONI DI CONTRATTO

consenso informato

empowerment



GRAZIE

www.ausl.re.it

Danilo.Orlandini@ausl.re.it