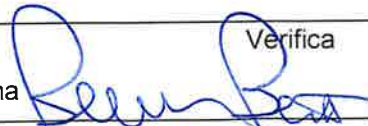
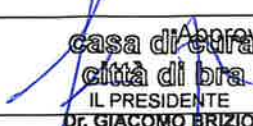


|                                                                                   |                                                                                                          |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <b>Manuale Sistema Qualità</b><br><br><b>PIANO STRATEGICO AZIENDALE</b><br><b>RIESAME DIREZIONE 2024</b> | <b>All. 13 / Sez.5.6</b> Pag. 1 di 22    |
|                                                                                   |                                                                                                          | Rif. : Sez. 5 Norma      UNI EN ISO 9001 |
|                                                                                   |                                                                                                          | Rev. 00      del 21/05/2025              |

## SOMMARIO

- 1) RIESAME OBIETTIVI DI MIGLIORAMENTO ANNO 2024
- 2) RIESAME PIANO DI LAVORO ANNO 2024
- 3) REPORT INDICATORI ANNO 2024
- 4) RIESAME PROGRAMMA DI VRQ "CARTELLE CLINICHE E SCHEDA DIMISSIONE OSPEDALIERA "CARTELLE CLINICHE E SCHEDA DIMISSIONE OSPEDALIERA 2023-2025"  
ALL. 03/SEZ. 5.4
- 5) RIESAME PROGRAMMA DI VRQ "MONITORAGGIO DEL NUMERO DI CADUTE DEI PAZIENTI"  
ALL. 09/SEZ. 5.4
- 6) RIESAME PROGRAMMA DI VRQ "MONITORAGGIO DEL NUMERO DI INTERVENTI IN DAY SURGERY CON PERNOTTAMENTO" ALL. 10/SEZ. 5.4
- 7) RIESAME PROGRAMMA DI VRQ "MONITORAGGIO COMPLICANZE POST OPERATORIE" ALL. 14/SEZ. 5.4
- 8) RIESAME PROGRAMMA DI VRQ "MONITORAGGIO INFEZIONI E PROGETTO DI PREVENZIONE INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO" ALL. 16/SEZ. 5.4
- 9) RIESAME LA SODDISFAZIONE DEL PAZIENTE ALL. 07/SEZ. 5.4
- 10) RIESAME PROGRAMMA MIGLIORAMENTO DELLE ATTIVITÀ – TRIENNIO 2023 – 2025 ALL. 14/SEZ. 5.6

|       |                                                                                     |          |      |                                                                     |       |                                                                                      |      |          |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|---------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|
| Firma |  | Verifica | data | 21/05/25                                                            | Firma |  | data | 23/05/25 |
|       |                                                                                     |          |      | casa di cura<br>città di bra<br>IL PRESIDENTE<br>DR. GIACOMO BRIZIO |       |                                                                                      |      |          |

ATTENZIONE: la mancanza delle firme originali indica che questo documento è una stampa della versione aggiornata disponibile in rete ed utilizzabile per sola lettura  
Documento di proprietà della Casa di Cura Città di Bra – E' vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta

|                                                                                   |                                                                                             |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|  | Manuale Sistema Qualità<br><br><b>PIANO STRATEGICO AZIENDALE<br/>RIESAME DIREZIONE 2024</b> | <b>All. 13 / Sez.5.6</b> Pag. 2 di 22  |
|                                                                                   |                                                                                             | Rif. : Sez. 5 Norma    UNI EN ISO 9001 |
|                                                                                   |                                                                                             | Rev. 00    del 21/05/2025              |

## 1) RIESAME OBIETTIVI DI MIGLIORAMENTO ANNO 2024

Con il riesame la Direzione ha modo di controllare l'efficacia, l'adeguatezza e l'evoluzione degli obiettivi di miglioramento della Casa di Cura. I risultati del riesame e le opportunità di miglioramento emerse rappresentano la base sulla quale si definiranno i nuovi obiettivi di miglioramento per l'anno successivo.

Per ogni obiettivo definito nel presente Riesame sono descritte in modo dettagliato la descrizione dell'obiettivo, precisando per ognuna di esse responsabilità, indicatori di risultato e raggiungimento dell'obiettivo. Gli obiettivi sono stati definiti sulla base delle specifiche esigenze presenti nella popolazione del territorio.

### 1. OBIETTIVI DI ATTIVITÀ

#### Obiettivo 1:

**Monitoraggio del Setting aziendale attività di ricovero (alta, media, bassa complessità e LEA) suddiviso Regione e Fuori Regione**

DESCRIZIONE: Monitoraggio delle percentuali di incidenza dei setting aziendali suddivisi tra attività di ricovero erogata a pazienti piemontesi e attività di ricovero erogata a pazienti fuori regione

INDICATORE: percentuale alta e media complessità > percentuale bassa complessità e LEA

STANDARD:  $\geq 1$

#### **RISULTATO 2024:**

Regione Piemonte: % alta complessità + % media complessità =  $65+14 = 79\%$

Fuori Regione: % alta complessità + % media complessità =  $49+19 = 68\%$

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO SIA PER LA REGIONE PIEMONTE CHE PER IL FUORI REGIONE E CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO NEL 2025

(2023) Regione Piemonte: % alta complessità + % media complessità =  $60+12 = 72\%$

(2023) Fuori Regione: % alta complessità + % media complessità =  $53+17 = 70\%$

(2022) Regione Piemonte: % alta complessità + % media complessità =  $61+11 = 72\%$

(2022) Fuori Regione: % alta complessità + % media complessità =  $51+15 = 67\%$

(2021) Regione Piemonte: % alta complessità + % media complessità = 56+12 = 68%

(2021) Fuori Regione: % alta complessità + % media complessità = 45+16 =61%

(2020) Regione Piemonte: % alta complessità + % media complessità = 51+11 = 62%

(2020) Fuori Regione: % alta complessità + % media complessità = 48+15 =64%

(2019) Regione Piemonte: % alta complessità + % media complessità = 47+12 = 59%

(2019) Fuori Regione: % alta complessità + % media complessità = 47+11 = 59%

### Obiettivo 2:

#### **Monitoraggio delle percentuali di incidenza dell'attività di ricovero suddivisi Asl di residenza del paziente**

DESCRIZIONE: Monitoraggio delle percentuali di incidenza dell'attività di ricovero suddivisi tra le diverse ASL di appartenenza del paziente

INDICATORE: percentuale incidenza dell'attività di CN1 e CN2 rispetto alle altre ASL Piemonte

STANDARD: > = 30%

#### **RISULTATO 2024:**

Percentuali attività di ricovero per asl di appartenenza del paziente:

| RICOVERO 2023               |                | RICOVERO 2024               |                |
|-----------------------------|----------------|-----------------------------|----------------|
| A.S.L. CITTA' DI TORINO     | 7,58%          | A.S.L. CITTA' DI TORINO     | 7,51%          |
| A.S.L. TORINO 3             | 20,28%         | A.S.L. TORINO 3             | 21,78%         |
| A.S.L. TORINO 4             | 4,53%          | A.S.L. TORINO 4             | 5,02%          |
| A.S.L. TORINO 5             | 9,52%          | A.S.L. TORINO 5             | 9,42%          |
| A.S.L. VERCELLI             | 0,22%          | A.S.L. VERCELLI             | 0,21%          |
| A.S.L. BIELLA               | 0,24%          | A.S.L. BIELLA               | 0,15%          |
| A.S.L. NOVARA               | 0,05%          | A.S.L. NOVARA               | 0,22%          |
| A.S.L. VERBANO-CUSIO-OSSOLA | 0,03%          | A.S.L. VERBANO-CUSIO-OSSOLA | 0,06%          |
| A.S.L. CUNEO 1              | 35,20%         | A.S.L. CUNEO 1              | 32,44%         |
| A.S.L. CUNEO 2              | 18,26%         | A.S.L. CUNEO 2              | 18,74%         |
| A.S.L. ASTI                 | 2,99%          | A.S.L. ASTI                 | 3,26%          |
| A.S.L. ALESSANDRIA          | 1,10%          | A.S.L. ALESSANDRIA          | 1,18%          |
| <b>TOTALE PIEMONTE</b>      | <b>100,00%</b> | <b>TOTALE PIEMONTE</b>      | <b>100,00%</b> |

|                                                                                   |                                                                                                              |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | <p>Manuale Sistema Qualità</p> <p><b>PIANO STRATEGICO AZIENDALE</b></p> <p><b>RIESAME DIREZIONE 2024</b></p> | <p><b>All. 13 / Sez.5.6</b> Pag. 4 di 22</p> |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rif. : Sez. 5 Norma UNI EN ISO 9001</p>   |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rev. 00 del 21/05/2025</p>                |

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO. IL DATO RISULTA IN LINEA CON L'ANNO 2023. CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO NEL 2025

### Obiettivo 3:

#### **Monitoraggio del Setting di alta complessità del raggruppamento chirurgico**

DESCRIZIONE: aumento della percentuale di interventi in alta complessità del raggruppamento chirurgico.

INDICATORE: percentuale alta complessità 2024 > percentuale alta complessità 2023.

STANDARD: > 1

#### **RISULTATO 2024:**

LA PERCENTUALE DI ALTA COMPLESSITÀ DELLA REGIONE PIEMONTE PER L'ANNO 2024 E' STATA PARI AL 65%; IN AUMENTO RISPETTO ALL'ANNO 2023. L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO CON SUCCESSO E CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO NEL 2025.

Percentuale alta complessità regione piemonte anno 2023 = 60%

Percentuale alta complessità regione piemonte anno 2022 = 61%

Percentuale alta complessità regione piemonte anno 2021 = 56%

Percentuale alta complessità regione piemonte anno 2020 = 51%

Percentuale alta complessità regione piemonte anno 2019 = 46,51%

Percentuale alta complessità regione piemonte anno 2018 = 48,27%

Percentuale alta complessità regione piemonte anno 2017 = 46,25%

### Obiettivo 4:

#### **Attività in Sala Angiografica**

DESCRIZIONE: numero di interventi eseguiti in sala angiografica

INDICATORE: n. 50 interventi

STANDARD: > 1

#### **RISULTATO 2024:**

NEL 2024 SONO STATE EROGATE N. 18 PROCEDURE IN SALA ANGIOGRAFICA. L'OBIETTIVO CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO NEL 2025 DIMINUENDO IL NUMERO DI PROCEDURE A 30. L'OBIETTIVO NON E' STATO ANCORA RAGGIUNTO.

(2023): n. 18 procedure

(2022): n. 34 procedure

(2021): n. 8 procedure

#### Obiettivo 5:

##### **Aumento delle prestazioni di ecocolordoppler**

DESCRIZIONE: Aumento del numero di prestazioni di ecocolordoppler con nuovi professionisti medici.

INDICATORE: numero di prestazioni di ecocolordoppler 2024 / numero di prestazioni di ecodoppler 2023.

STANDARD: > 1

##### **RISULTATO 2024:**

L'OBIETTIVO NON E' STATO RAGGIUNTO. NEL 2024 SONO STATE EROGATE N. 2.351 PRESTAZIONI DI ECOCOLORDOPPLER. IL MONITORAGGIO CONTINUERA' NELL'ANNO 2025

(2023): n. 2.507

(2022): n. 1.619

(2021): n. 821

(2020): n. 588

#### Obiettivo 6:

##### **PNE – Intervento di Colectistectomia (DRG 494)**

DESCRIZIONE: Monitoraggio del numero di casi effettuati di colecistectomia ed analisi della degenza media

INDICATORE: Dossier PNE

STANDARD: numero interventi 2024 > numero interventi 2023; degenza media < 3 gg

##### **RISULTATO 2024:**

|             | ANNO<br>2017 | ANNO<br>2018 | ANNO<br>2019 | ANNO<br>2020 | ANNO<br>2021 | ANNO<br>2022 | ANNO<br>2023 | ANNO<br>2024 | DIFF |
|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------|
| N. CASI     | 37           | 52           | 42           | 47           | 37           | 30           | 42           | 43           | 1    |
| GG RICOVERO | 72           | 104          | 84           | 90           | 73           | 60           | 85           | 86           | 1    |

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO E CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO NEL 2025

Obiettivo 7:

**PNE – Unità Funzionale di Otorinolaringoiatria**

DESCRIZIONE: Monitoraggio tasso di ospedalizzazione DRG 60 intervento di tonsillectomia, analisi anno 2024.

INDICATORE: Dossier PNE

STANDARD: Dossier PNE (dati 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023)

**RISULTATO 2024:**

| TONSILLECTOMIA ETA' < 18 ANNI |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | Diff |
|-------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|
| N. CASI                       | ANNO 2014 | ANNO 2015 | ANNO 2016 | ANNO 2017 | ANNO 2018 | ANNO 2019 | ANNO 2020 | ANNO 2021 | ANNO 2022 | ANNO 2023 | ANNO 2024 |      |
| D.R.G. 60                     | 188       | 174       | 114       | 131       | 121       | 120       | 63        | 50        | 69        | 83        | 109       | 26   |

IL DATO RISULTA IN CRESCITA RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE. NELL'ANNO 2024 E' STATA INSERITA UNA NUOVA EQUIPE DI ORL.

Obiettivo 8:

**PNE – Unità Funzionale di Chirurgia Vascolare**

DESCRIZIONE: Monitoraggio tasso di ospedalizzazione DRG 119 legatura stripping di vene, analisi anno 2024.

INDICATORE: Dossier PNE

STANDARD: Dossier PNE (dati 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023)

**RISULTATO 2024:**

| LEGATURA E STRIPPING DI VENE |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | Diff |
|------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|
| N. CASI                      | ANNO 2014 | ANNO 2015 | ANNO 2016 | ANNO 2017 | ANNO 2018 | ANNO 2019 | ANNO 2020 | ANNO 2021 | ANNO 2022 | ANNO 2023 | ANNO 2024 |      |
| D.R.G. 119                   | 410       | 438       | 404       | 352       | 333       | 282       | 198       | 264       | 216       | 229       | 33        | 196  |

|                                                                                   |                                                                                                              |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | <p>Manuale Sistema Qualità</p> <p><b>PIANO STRATEGICO AZIENDALE</b></p> <p><b>RIESAME DIREZIONE 2024</b></p> | <p><b>All. 13 / Sez.5.6</b> Pag. 7 di 22</p> |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rif : Sez. 5 Norma UNI EN ISO 9001</p>    |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rev. 00 del 21/05/2025</p>                |

NELL'ANNO 2024 SONO STATI EROGATI N. 33 CASI IN REGIME DI DS E N. 205 CASI IN REGIME AMBULATORIALE

## 2. OBIETTIVI STRUTTURALI

### Obiettivo 1:

**Analisi e valutazione fattibilità per creazione di una nuova area di uffici nella zona contigua alla torre ascensori**

DESCRIZIONE: predisposizione di progetti per nuovi spazi comprensivi di una sala riunioni ed un più ampio spazio per le cartelle cliniche.

INDICATORE: stato avanzamento lavori

**RISULTATO 2024:**

L'OBIETTIVO NON E' STATO RAGGIUNTO

### Obiettivo 2:

**Antincendio**

DESCRIZIONE: lavori di adeguamento previsti e dettagliati nel piano programmatico

INDICATORE: si no, stato avanzamento lavori

**RISULTATO 2024:**

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO ED I LAVORI SONO STATI COMPLETATI

### Obiettivo 3:

**Antincendio e Sicurezza**

DESCRIZIONE: sistemazione della viabilità esterna, strisce pedonali, monitoraggio degli accessi

INDICATORE: si no, stato avanzamento lavori

**RISULTATO 2024:**

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO

|                                                                                   |                                                                                                              |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | <p>Manuale Sistema Qualità</p> <p><b>PIANO STRATEGICO AZIENDALE</b></p> <p><b>RIESAME DIREZIONE 2024</b></p> | <p><b>All. 13 / Sez.5.6</b> Pag. 8 di 22</p> |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rif. : Sez. 5 Norma UNI EN ISO 9001</p>   |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rev. 00 del 21/05/2025</p>                |

### 3. OBIETTIVI ORGANIZZATIVI – GESTIONALI – SISTEMA INFORMATICO

#### Obiettivo 1:

**Monitoraggi dei corsi formativi a seguito dell'accreditamento Piattaforma Regionale ECM.**

DESCRIZIONE: la casa di cura a fine 2012, inizio 2013 si è accreditata con la Regione Piemonte per l'erogazione di corsi di formazione.

Nel riesame dell'anno 2020 si è data evidenza della sospensione dei corsi a causa della pandemia Covid 19. Si auspica la ripresa nel corso del 2022

INDICATORE: numero dei corsi di aggiornamento organizzati ed effettuati come Provider dalla Casa di Cura

STANDARD: numero corsi 2024 > = al 2023

#### **RISULTATO 2024:**

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO. SONO STATI EROGATI N. 23 EVENTI FORMATIVI. CFR SCHEDA ALLEGATA

(2023) = 16 EVENTI FORMATIVI

(2022) = 10 EVENTI FORMATIVI

Nel 2021 a seguito della Pandemia COVID-19 sono stati erogati solo n. 2 corsi a fine anno "Dalla lesione alla medicazione in tre mosse: applicazione del Modello Time nella pratica clinica - "BLSD l'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni

#### Obiettivo 2:

**Rischio Clinico e C.I.O. nuove attività di Audit**

DESCRIZIONE: Audit interni con il personale medico ed infermieristico su casi concreti da esaminare in team

INDICATORE: documenti

STANDARD: si no

#### **RISULTATO 2024:**

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO.

|                                                                                   |                                                                    |  |                     |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|---------------------|-----------------|
|  | Manuale Sistema Qualità                                            |  | All. 13 / Sez.5.6   | Pag. 9 di 22    |
|                                                                                   | <b>PIANO STRATEGICO AZIENDALE</b><br><b>RIESAME DIREZIONE 2024</b> |  | Rif. : Sez. 5 Norma | UNI EN ISO 9001 |
|                                                                                   |                                                                    |  | Rev. 00             | del 21/05/2025  |

### Obiettivo 3:

#### **Formalizzazione di un documento ad hoc riguardante il PNE**

DESCRIZIONE: si vorrebbe formalizzare un nuovo allegato del MQ con le informazioni riguardanti il programma nazionale di valutazione esiti

INDICATORE: evidenza sulla rete intranet

STANDARD: si no

#### **RISULTATO 2024:**

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO. CFR DOSSIER PNE

### Obiettivo 4:

#### **Ri-organizzazione dei servizi di prenotazione della Casa di Cura a seguito del perfezionamento dell'attivazione CUP regionale.**

DESCRIZIONE: integrazione organizzativa dei vari servizi prenotazione della Casa di Cura

INDICATORE: si no, stato avanzamento lavori

#### **RISULTATO 2024:**

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO.

## **4. OBIETTIVI DI EFFICACIA**

### Obiettivo 1:

#### **Efficacia organizzativa: contenimento degli interventi chirurgici rimandati in ricovero ordinario per inefficacia del triage preoperatorio.**

DESCRIZIONE: lo scopo è quello di ridurre con tendenza a zero le controindicazioni cliniche ad un intervento chirurgico programmato per patologie croniche.

INDICATORE: numero DRG 467 con diagnosi secondaria relativa ad una patologia cronica / numero di DRG 467 totali in area chirurgica (diagnosi principale V641 che rappresenta i ricoveri annullati o rinviati)

STANDARD: incidenza % 2024 < incidenza % 2023

#### **RISULTATO 2024:**

**(vedere diagnosi principale codice V641 che rappresenta i ricoveri rinviati e/o annullati)**

|                                                                                   |                                                                                                              |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <p>Manuale Sistema Qualità</p> <p><b>PIANO STRATEGICO AZIENDALE</b></p> <p><b>RIESAME DIREZIONE 2024</b></p> | <p><b>All. 13 / Sez.5.6</b> Pag. 10 di 22</p> |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rif. : Sez. 5 Norma UNI EN ISO 9001</p>    |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rev. 00 del 21/05/2025</p>                 |

numero di DRG 467 totali in area chirurgica 2024: 66 CASI (escluso mapping)

numero di DRG 467 totali in area chirurgica 2023: 50 CASI (escluso mapping)

numero di DRG 467 totali in area chirurgica 2022: 49 CASI (escluso mapping)

numero di DRG 467 totali in area chirurgica 2021: 44 CASI (escluso mapping)

numero di DRG 467 totali in area chirurgica 2020: 57 CASI (escluso mapping)

numero di DRG 467 totali in area chirurgica 2019: 57 CASI (escluso mapping)

numero di DRG 467 totali in area chirurgica 2018: 66 CASI (escluso mapping)

### Obiettivo 2:

#### **Efficacia clinica: revisioni protesiche**

**DESCRIZIONE:** lo scopo è quello di monitorare le revisioni protesiche operate negli ultimi due anni distinguendo i casi operati nella Casa di Cura Città di Bra dai casi operati in altra struttura

**INDICATORE:** analisi delle revisioni (valutazione di quali già operate internamente).

**STANDARD:** si no

#### **RISULTATO 2024:**

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO.

ANNO 2024 DRG 545 REVISIONI PROTESICHE N. 36 CASI (NUMERO TOTALE DI PTG+PTA = 1004 (CFR. SCHEDA ALLEGATA).

DEI 36 CASI DI REVISIONE, N. 16 CASI NON AVEVANO ESEGUITO INTERVENTI PRECEDENTI QUI IN CASA DI CURA.

Anno 2023 drg 545 revisioni protesiche n. 54 casi (numero totale di PTG+PTA = 982

Anno 2022 drg 545 revisioni protesiche n. 41 casi (numero totale di PTG+PTA = 1.044

Anno 2021 drg 545 revisioni protesiche n. 52 casi (numero totale di PTG+PTA = 933

Anno 2020 drg 545 revisioni protesiche n. 38 casi (numero totale di PTG+PTA = 823

Anno 2019 drg 545 revisioni protesiche n. 52 casi (numero totale di PTG+PTA = 786

Anno 2018 drg 545 revisioni protesiche n. 58 casi (numero totale di PTG+PTA = 848

Anno 2017 drg 545 revisioni protesiche n. 26 casi (numero totale di protesi 813

### Obiettivo 3:

**Efficacia clinica:** numero ed analisi del secondo accesso in sala operatoria a seguito di intervento chirurgico

|                                                                                   |                                                                                                              |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <p>Manuale Sistema Qualità</p> <p><b>PIANO STRATEGICO AZIENDALE</b></p> <p><b>RIESAME DIREZIONE 2024</b></p> | <p><b>All. 13 / Sez.5.6</b> Pag. 11 di 22</p> |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rif. : Sez. 5 Norma UNI EN ISO 9001</p>    |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rev. 00 del 21/05/2025</p>                 |

DESCRIZIONE: lo scopo è quello di monitorare e di analizzare quanti e quali interventi hanno comportato un secondo accesso in sala operatoria, in che fascia oraria e per quale motivazione

INDICATORE: numero di interventi che hanno richiesto un secondo accesso in sala operatoria / numero di interventi chirurgici totali

STANDARD: si no

#### **RISULTATO 2024**

SONO STATI RILEVATI N. 14 CASI DI DOPPIO ACCESSO – PER INFORMAZIONI PIU' DETTAGLIATE CFR SCHEDA ALLEGATA. VERRA' RIPROPOSTO NELL'ANNO 2025

Anno 2023 (n. 16 casi di doppio accesso)

Anno 2022 (n. 16 casi di doppio accesso)

## **5. OBIETTIVI DI EFFICIENZA**

### Obiettivo 1:

#### Riduzione del costo per materiale protesico

DESCRIZIONE: riduzione del costo del materiale protesico, mediante accordi con i fornitori principali della Casa di Cura.

INDICATORE: costo materiale protesico anno 2020 inferiore al costo materiale protesico anno 2020

#### **RISULTATO 2024:**

**COSTO ENDOPROTESI ANNO 2024 = € 1.351.714,40 SENZA IVA**

**TOTALE CASI PT GINOCCHIO PT ANCA 1004 + REVISIONI 36 + PT SPALLA 45 = 1.085 CASI**

**COSTO MEDIO UNITARIO 2024 = € 1.351.714,40 / 1.085 = € 1.245,81**

SI EVIDENZIA UN LEGGERO AUMENTO DEL COSTO MEDIO UNITARIO DI € 5,76

**COSTO ENDOPROTESI ANNO 2023 = € 1.352.148,50 SENZA IVA**

**TOTALE CASI PT GINOCCHIO PT ANCA 982 + REVISIONI 53 + PT SPALLA 55 = 1.090 CASI**

**COSTO MEDIO UNITARIO 2021 = 1.352.148,50 / 1.090 = € 1.240,05**

**SI EVIDENZIA UNA DIMINUZIONE DEL COSTO MEDIO UNITARIO DI € 41**

|                                                                                   |                                                                                                              |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <p>Manuale Sistema Qualità</p> <p><b>PIANO STRATEGICO AZIENDALE</b></p> <p><b>RIESAME DIREZIONE 2024</b></p> | <p><b>All. 13 / Sez.5.6</b> Pag. 12 di 22</p> |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rif : Sez. 5 Norma UNI EN ISO 9001</p>     |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rev. 00 del 21/05/2025</p>                 |

COSTO ENDOPROTESI ANNO 2022 = € 1.453.856,00 SENZA IVA

TOTALE CASI PT GINOCCHIO PT ANCA 1.044 + REVISIONI 41 + PT SPALLA 49 = 1.134 CASI

**COSTO MEDIO UNITARIO 2021 = 1.453.856,00 / 1.134 = € 1.282,05**

COSTO ENDOPROTESI ANNO 2021 = € 1.292.578,51 SENZA IVA

TOTALE CASI PT GINOCCHIO PT ANCA 933 + REVISIONI 49 + PT SPALLA 59 = 1.041 CASI

**COSTO MEDIO UNITARIO 2021 = 1.292.578,51 / 1.041 = € 1.241,23**

COSTO ENDOPROTESI ANNO 2020 = € 1.111.472,36 SENZA IVA

TOTALE CASI PT GINOCCHIO PT ANCA 823 + REVISIONI 38 + PT SPALLA 41 = 902 CASI

**COSTO MEDIO UNITARIO 2020 = 1.111.472,36 / 902 = € 1.232,23**

COSTO ENDOPROTESI ANNO 2019 = € 1.100.241,85 SENZA IVA

TOTALE CASI PT GINOCCHIO PT ANCA 790 + REVISIONI 49 + PT SPALLA 38 = 877 CASI

(inclusi i privati)

**COSTO MEDIO UNITARIO 2019 = 1.100.241,85 / 877 = € 1.245,55**

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO E CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO NEL 2019

COSTO ENDOPROTESI ANNO 2018 = € 1.139.815,61 SENZA IVA

TOTALE CASI PT GINOCCHIO PT ANCA 792 + REVISIONI 56 + PT SPALLA 30 = 878 CASI

(inclusi i privati)

**COSTO MEDIO UNITARIO 2018 = 1.139.815,61 / 878 = € 1.298,20**

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO E CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO NEL 2019

COSTO ENDOPROTESI ANNO 2017 = € 1.132.052,17 SENZA IVA

TOTALE CASI PT GINOCCHIO PT ANCA 817+ REVISIONI 25 + PT SPALLA 18 = 860 CASI

(inclusi i privati)

**COSTO MEDIO UNITARIO 2017 = 1.132.052,17 / 860 = € 1.316,34**

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO E CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO NEL 2018

COSTO ENDOPROTESI ANNO 2016 = € 1.054.184,22 SENZA IVA

TOTALE CASI PT GINOCCHIO PT ANCA 682+ REVISIONI 30 + PT SPALLA 38 = 750 CASI

**COSTO MEDIO UNITARIO 2016 = 1.054.184,22 / 750 = € 1.405,58**

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO E CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO NEL 2017

|                                                                                   |                                                                                                              |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <p>Manuale Sistema Qualità</p> <p><b>PIANO STRATEGICO AZIENDALE</b></p> <p><b>RIESAME DIREZIONE 2024</b></p> | <p><b>All. 13 / Sez.5.6</b> Pag. 13 di 22</p> |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rif : Sez. 5 Norma UNI EN ISO 9001</p>     |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rev. 00 del 21/05/2025</p>                 |

COSTO ENDOPROTESI ANNO 2015 = € 924.616,43 SENZA IVA

TOTALE CASI PT GINOCCHIO PT ANCA 575 + REVISIONI 29 + PT SPALLA 21= 625 CASI

**COSTO MEDIO UNITARIO 2015= 924.616,43 /625 = € 1479.38**

COSTO ENDOPROTESI ANNO 2014 = € 853.527,80 SENZA IVA

TOTALE CASI PT GINOCCHIO PT ANCA 512 + REVISIONI 14 + PT SPALLA 32= 558 CASI

**COSTO MEDIO UNITARIO 2014= 853.527/558 = € 1.529,14**

COSTO ENDOPROTESI ANNO 2013 = € 892.222,25

TOTALE CASI PT GINOCCHIO PT ANCA REVISIONI 530 + PT SPALLA 28 = 558 CASI

**COSTO MEDIO UNITARIO 2013= 892.222,25/558 = € 1598,96**

COSTO ENDOPROTESI ANNO 2012 = € 976.809,93

TOTALE CASI PT GINOCCHIO PT ANCA REVISIONI 523 + PT SPALLA 19 = 542 CASI

**COSTO MEDIO UNITARIO 2012= 976.809,93/542 = € 1802,23**

### Obiettivo 2:

#### **Riduzione del costo per la fornitura di energia elettrica e gas metano**

DESCRIZIONE: riduzione del costo per la fornitura di energia elettrica e di gas metano.

INDICATORE: costo fornitura energia elettrica e gas metano anno 2020 < costo fornitura anno 2020 (fatture ricevute)

#### **RISULTATO 2024:**

COSTO RISCALDAMENTO 2024 € 210.389,71 + COSTO ENERGIA 2024 € 579.425,57\_  
= **TOTALE COSTO 2024 € 789.815,28**

**IL COSTO E' DIMINUITO DI € 133.172,42. CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO NEL 2025**

COSTO RISCALDAMENTO 2023 € 226.719,04 + COSTO ENERGIA 2023 € 696.263,66 =  
TOTALE COSTO 2023 € **922.982,70**

COME DA PREVISIONE NAZIONALE, **IL COSTO E' DIMINUITO DI € 442.738,40; CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO AUSPICANDO DI RITORNARE AL COSTO 2020- 2021.**

|                                                                                   |                                                                                                              |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <p>Manuale Sistema Qualità</p> <p><b>PIANO STRATEGICO AZIENDALE</b></p> <p><b>RIESAME DIREZIONE 2024</b></p> | <p><b>All. 13 / Sez.5.6</b> Pag. 14 di 22</p> |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rif : Sez. 5 Norma UNI EN ISO 9001</p>     |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rev. 00 del 21/05/2025</p>                 |

COSTO RISCALDAMENTO 2022 € 219.178,41 + COSTO ENERGIA 2022 € **1.146.542,69** =  
 TOTALE COSTO 2022 € 1.365.721,10 - **L'AUMENTO E' STATO DI € 866.232,03**

COSTO RISCALDAMENTO 2021 € 115.938,05 + COSTO ENERGIA 2021 € 383.551,02 =  
 TOTALE COSTO 2021 € **499.489,07**

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO IL COSTO E' DIMINUITO DI € 53.881,99

CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO NEL 2022

COSTO RISCALDAMENTO 2020 € 113.367,81 + COSTO ENERGIA 2020 € 440.003,25 =  
 TOTALE COSTO 2020 € **553.371,06**

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO IL COSTO E' DIMINUITO DI € 41.474.

CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO NEL 2021

COSTO RISCALDAMENTO 2019 € 118.783,87 + COSTO ENERGIA 2018 € 476.061,36 =  
 TOTALE COSTO 2019 € **594.845,23**

L'OBIETTIVO NON E' STATO RAGGIUNTO **IL COSTO E' AUMENTATO DI € 49.672,77.**

CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO NEL 2020

COSTO RISCALDAMENTO 2018 € 131.773,90 + COSTO ENERGIA 2018 € 413398,56 = TOTALE  
 COSTO 2018 € 545.172,46

L'OBIETTIVO NON E' STATO RAGGIUNTO **IL COSTO E' AUMENTATO DI € 26.138,15.**

CONTINUERA' AD ESSERE MONITORATO NEL 2019

COSTO RISCALDAMENTO 2017 € 110.789,50 + COSTO ENERGIA 2017 € 408.244,81 =  
 TOTALE COSTO 2017 € 519.034,31

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO CON SUCCESSO IL **RISPARMIO E' STATO DI € 87.083,43**

COSTO RISCALDAMENTO 2016 € 133.606,34 + COSTO ENERGIA 2016 € 472.501,37 =  
 TOTALE COSTO 2016 € 606.107,71

L'OBIETTIVO E' STATO RAGGIUNTO **IL RISPARMIO E' STATO DI € 24.992**

COSTO RISCALDAMENTO 2015 € 151.042,12 + COSTO ENERGIA 2015 € 480.057,62  
 TOTALE COSTO 2015 € **631.099,74**

|                                                                                   |                                                                                             |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|  | Manuale Sistema Qualità<br><br><b>PIANO STRATEGICO AZIENDALE<br/>RIESAME DIREZIONE 2024</b> | <b>All. 13 / Sez.5.6</b> Pag. 15 di 22 |
|                                                                                   |                                                                                             | Rif. : Sez. 5 Norma UNI EN ISO 9001    |
|                                                                                   |                                                                                             | Rev. 00 del 21/05/2025                 |

COSTO RISCALDAMENTO 2014 € 162.273,57 + COSTO ENERGIA 2014 € 505.620,16

**TOTALE COSTO 2014 € 667.893,73**

COSTO RISCALDAMENTO 2013 € 191.782,34 + COSTO ENERGIA 2013 € 530.654,59

**TOTALE COSTO 2013 € 722.436,93**

COSTO RISCALDAMENTO 2012 € 222.530,76 + COSTO ENERGIA 2012 € 522.873,31

**TOTALE COSTO 2012 € 745.404,07**

## 2) Riesame Piano Di Lavoro Anno 2024

### Attività di Ricovero S.S.N.

Per quanto riguarda i volumi di attività previsti per l'attività di ricovero il piano di lavoro viene strutturato in base ai volumi di budget deliberati per l'anno 2023.

In riferimento al **Raggruppamento Chirurgico**:

| UNITA' FUNZIONALE       | N RIC RO     | N RIC DS     | N RIC TOTALI | GG RO         | GG DS        | GG TOTALI     |
|-------------------------|--------------|--------------|--------------|---------------|--------------|---------------|
| CHIRURGIA GENERALE      | 230          | 951          | 1.181        | 558           | 951          | 1.509         |
| CHIRURGIA VASCOLARE     | 66           | 232          | 298          | 144           | 232          | 376           |
| OCULISTICA              | 0            | 21           | 21           | 0             | 21           | 21            |
| ORTOPEDIA               | 1924         | 1583         | 3.507        | 8.883         | 1.583        | 10.466        |
| ORL                     | 47           | 317          | 364          | 93            | 317          | 410           |
| UROLOGIA                | 410          | 251          | 661          | 1.053         | 251          | 1.304         |
| <b>ACUTI CHIRURGICI</b> | <b>2.677</b> | <b>3.355</b> | <b>6.032</b> | <b>10.731</b> | <b>3.355</b> | <b>14.086</b> |

### CONSUNTIVO 2024:

| UNITA' FUNZIONALE       | N RIC RO     | N RIC DS     | N RIC TOTALI | GG RO         | GG DS        | GG TOTALI     |
|-------------------------|--------------|--------------|--------------|---------------|--------------|---------------|
| CHIRURGIA GENERALE      | 171          | 972          | 1.143        | 344           | 972          | 1.316         |
| CHIRURGIA VASCOLARE     | 71           | 32           | 103          | 154           | 32           | 186           |
| OCULISTICA              | 5            | 20           | 25           | 5             | 20           | 25            |
| ORTOPEDIA               | 1900         | 1559         | 3.459        | 8.917         | 1559         | 10.476        |
| ORL                     | 22           | 386          | 408          | 43            | 386          | 429           |
| UROLOGIA                | 408          | 212          | 620          | 1.035         | 212          | 1.247         |
| <b>ACUTI CHIRURGICI</b> | <b>2.577</b> | <b>3.181</b> | <b>5.758</b> | <b>10.498</b> | <b>3.181</b> | <b>13.679</b> |

### L'ATTIVITA' PER ACUTI CHIRURGICI RISULTA IN LINEA CON IL PIANO DI LAVORO PREVENTIVATO.

Per quanto riguarda il **Raggruppamento Medico**:

| UNITA' FUNZIONALE | N RIC RO | N. RIC DS | N.RIC TOTALI | GG RO | GG DS | GG TOTALI |
|-------------------|----------|-----------|--------------|-------|-------|-----------|
| MEDICINA GENERALE | 1        | 0         | 1            | 2     | 0     | 2         |
| RRF I° LIVELLO    | 83       | 0         | 83           | 1.178 | 0     | 1.178     |

### CONSUNTIVO 2024:

| UNITA' FUNZIONALE | N RIC RO | N. RIC DS | N.RIC TOTALI | GG RO | GG DS | GG TOTALI |
|-------------------|----------|-----------|--------------|-------|-------|-----------|
| MEDICINA GENERALE |          |           | 0            |       | 0     | 0         |
| RRF 1° LIVELLO    | 90       | 0         | 90           | 1.162 | 0     | 1.162     |

PER QUANTO RIGUARDA IL RAGGRUPPAMENTO MEDICO IL DATO A CONSUNTIVO È IN LINEA CON QUANTO PREVENTIVATO.

### Attività Ambulatoriale S.S.N.

Per quanto riguarda i volumi di attività previsti per le prestazioni diagnostiche il piano di lavoro viene calibrato in base a consuntivo dell'anno 2023:

| Tipologia di Prestazione   | N° impegnative |
|----------------------------|----------------|
| ESAMI DI LABORATORIO       | 23.074         |
| RADIOLOGIA                 | 1.189          |
| R.M.N.                     | 4.850          |
| T.A.C.                     | 1306           |
| ECOGRAFIE e DOPPLER        | 5.527          |
| VISITE SPECIALISTICHE      | 1.483          |
| DIAGNOSTICA STRUMENTALE    | 4.185          |
| TERAPIE e SOMMINISTRAZIONI | 21             |
| INTERVENTI AMBULATORIALI   | 1.649          |
| <b>TOTALE PRESTAZIONI</b>  | <b>43.284</b>  |

### CONSUNTIVO 2024:

| Tipologia di Prestazione | N° impegnative |
|--------------------------|----------------|
| ESAMI DI LABORATORIO     | 18.315         |
| RADIOLOGIA               | 975            |
| R.M.N.                   | 6.594          |
| T.A.C.                   | 1378           |
| ECOGRAFIE e DOPPLER      | 3.861          |

## PIANO STRATEGICO AZIENDALE RIESAME DIREZIONE 2024

|                            |        |
|----------------------------|--------|
| VISITE SPECIALISTICHE      | 1.556  |
| DIAGNOSTICA STRUMENTALE    | 3.639  |
| TERAPIE e SOMMINISTRAZIONI | 27     |
| INTERVENTI AMBULATORIALI   | 2.013  |
| TOTALE PRESTAZIONI         | 38.358 |

PER QUANTO RIGUARDA L'ATTIVITÀ AMBULATORIALE SI EVIDENZIA UNA DIMINUIZIONE DEL NUMERO DI PRESTAZIONI EROGATE. IN AUMENTO IL NUMERO DEGLI INTERVENTI DI SALA OPERATORIA EROGATI IN REGIME AMBULATORIALE

### Attività Ricovero Privata

| Preventivo 2024     |            | CONSUNTIVO 2024     |            |
|---------------------|------------|---------------------|------------|
| UNITA' FUNZIONALE   | N RICOVERI | UNITA' FUNZIONALE   | N RICOVERI |
| CHIRURGIA GENERALE  | 56         | CHIRURGIA GENERALE  | 99         |
| CHIRURGIA VASCOLARE | 10         | CHIRURGIA VASCOLARE | 16         |
| MEDICINA            |            | MEDICINA            |            |
| OCULISTICA          |            | OCULISTICA          | 1          |
| ORTOPEDIA           | 135        | ORTOPEDIA           | 154        |
| ORL                 | 14         | ORL                 | 15         |
| UROLOGIA            | 44         | UROLOGIA            | 77         |
| ACUTI CHIRURGICI    | 259        | ACUTI CHIRURGICI    | 362        |
| RRF I° LIVELLO      | 2          | RRF I° LIVELLO      | 2          |

PER QUANTO RIGUARDA L'ATTIVITÀ PRIVATA DI RICOVERO SI EVIDENZIA UN AUMENTO DELLE PRESTAZIONI EROGATE RISPETTO A QUANTO PREVENTIVATO.

### CONFRONTO CON PIANO LAVORO 2022 - 2023

| CONSUNTIVO 2022     |            | CONSUNTIVO 2023     |            |
|---------------------|------------|---------------------|------------|
| UNITA' FUNZIONALE   | N RICOVERI | UNITA' FUNZIONALE   | N RICOVERI |
| CHIRURGIA GENERALE  | 53         | CHIRURGIA GENERALE  | 56         |
| CHIRURGIA VASCOLARE | 12         | CHIRURGIA VASCOLARE | 10         |
| MEDICINA            | 0          | MEDICINA            |            |
| OCULISTICA          | 0          | OCULISTICA          |            |

## PIANO STRATEGICO AZIENDALE RIESAME DIREZIONE 2024

|                  |     |                  |     |
|------------------|-----|------------------|-----|
| ORTOPEDIA        | 112 | ORTOPEDIA        | 135 |
| ORL              | 17  | ORL              | 14  |
| UROLOGIA         | 35  | UROLOGIA         | 44  |
| ACUTI CHIRURGICI | 229 | ACUTI CHIRURGICI | 259 |
| RRF I° LIVELLO   | 1   | RRF I° LIVELLO   | 2   |

### Attività Ambulatoriale Privata

| Preventivo 2024            |                    | CONSUNTIVO 2024            |                    |
|----------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------|
| Tipologia di Prestazione   | Totale Prestazioni | Tipologia di Prestazione   | Totale Prestazioni |
| ESAMI DI LABORATORIO       | 87.101             | ESAMI DI LABORATORIO       | 104.864            |
| RADIOLOGIA                 | 150                | RADIOLOGIA                 | 585                |
| R.M.N.                     | 1041               | R.M.N.                     | 1007               |
| T.A.C.                     | 118                | T.A.C.                     | 144                |
| ECOGRAFIE e DOPPLER        | 906                | ECOGRAFIE e DOPPLER        | 1144               |
| VISITE SPECIALISTICHE      | 1164               | VISITE SPECIALISTICHE      | 1230               |
| DIAGNOSTICA STRUMENTALE    | 1474               | DIAGNOSTICA STRUMENTALE    | 1428               |
| TERAPIE e SOMMINISTRAZIONI | 6                  | TERAPIE e SOMMINISTRAZIONI | 0                  |
| INTERVENTI AMBULATORIALI   | 100                | INTERVENTI AMBULATORIALI   | 122                |
| TOTALE PRESTAZIONI         | 92.060             | TOTALE PRESTAZIONI         | 110.524            |

PER QUANTO RIGUARDA L'ATTIVITÀ PRIVATA AMBULATORIALE SI EVIDENZIA UN AUMENTO DELLE PRESTAZIONI EROGATE RISPETTO A QUANTO PREVENTIVATO.

### CONFRONTO CON PIANO LAVORO 2022 - 2023

| CONSUNTIVO 2022          |                    | CONSUNTIVO 2023          |                    |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------|
| Tipologia di Prestazione | Totale Prestazioni | Tipologia di Prestazione | Totale Prestazioni |
| ESAMI DI LABORATORIO     | 87.336             | ESAMI DI LABORATORIO     | 87.101             |
| RADIOLOGIA               | 234                | RADIOLOGIA               | 150                |
| R.M.N.                   | 616                | R.M.N.                   | 1041               |
| T.A.C.                   | 77                 | T.A.C.                   | 118                |

## PIANO STRATEGICO AZIENDALE RIESAME DIREZIONE 2024

|                            |               |                            |               |
|----------------------------|---------------|----------------------------|---------------|
| ECOGRAFIE e DOPPLER        | 462           | ECOGRAFIE e DOPPLER        | 906           |
| VISITE SPECIALISTICHE      | 1088          | VISITE SPECIALISTICHE      | 1164          |
| DIAGNOSTICA STRUMENTALE    | 1309          | DIAGNOSTICA STRUMENTALE    | 1474          |
| TERAPIE e SOMMINISTRAZIONI | 2             | TERAPIE e SOMMINISTRAZIONI | 6             |
| INTERVENTI AMBULATORIALI   | 76            | INTERVENTI AMBULATORIALI   | 100           |
| <b>TOTALE PRESTAZIONI</b>  | <b>91.200</b> | <b>TOTALE PRESTAZIONI</b>  | <b>92.060</b> |

### Liste di attesa Ambulatoriale S.S.N. anno 2024

DELIBERAZIONE - 480-DEL **20/06/2024**: PRIMO ADDENDUM CONTRATTUALE CON ASLCN2

|                    |
|--------------------|
| <b>Importo</b>     |
| <b>€ 75.144,90</b> |

DELIBERAZIONE 738 DEL **24/10/2024** E SECONDO ADDENDUM CONTRATTUALE ASL CN2 -CASA DI CURA CITTÀ DI BRA EX ART. 8 QUINQUIES D.LGS. N. 502/1992 E S.M.I. AL FINE DEL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA ANNO 2024

|                    |
|--------------------|
| <b>Importo</b>     |
| <b>€ 80.385,60</b> |

Con **DD 225 DEL 15/04/2025** avente per oggetto "Approvazione dei Saldi di Produzione degli Erogatori Privati Accreditati per l'anno 2024 l'intero importo dei due addendum viene riconosciuto alla Casa di Cura come Extra Budget.

|                                                                                   |                                                                                                              |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|  | <p>Manuale Sistema Qualità</p> <p><b>PIANO STRATEGICO AZIENDALE</b></p> <p><b>RIESAME DIREZIONE 2024</b></p> | <p><b>All. 13 / Sez.5.6</b> Pag. 21 di 22</p>  |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rif : Sez. 5 Norma      UNI EN ISO 9001</p> |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rev. 00      del 21/05/2025</p>             |

### 3) Report Indicatori anno 2023

Vedere:

REGISTRO INDICATORI degenze chirurgiche anno 2024

**REPORT** INDICATORI degenze chirurgiche anno 2024

REGISTRO INDICATORI day surgery anno 2024

**REPORT** INDICATORI day surgery anno 2024

REGISTRO INDICATORI degenze mediche anno 2024

**REPORT** INDICATORI degenze mediche anno 2024

### 4) Riesame Programma Di Vrq “Cartelle Cliniche E Scheda Dimissione Ospedaliera 2023-2025” All. 03/Sez. 5.4

Cfr. All. 03/Sez. 5.4

### 5) Riesame Programma Di Vrq “Monitoraggio Del Numero di Cadute Dei Pazienti” All. 09/Sez. 5.4

Cfr. All. 09/Sez. 5.4 Evidenza anche nel dossier del Rischio Clinico.

### 6) Riesame Programma di Vrq “Monitoraggio Del Numero di Interventi in Day surgery con Pernottamento” All. 10/Sez. 5.4

Cfr. All. 10/Sez. 5.4

### 7) Riesame Programma di Vrq “Monitoraggio Complicanze Post Operatorie” All. 14/Sez. 5.4

Cfr. All. 14/Sez. 5.4 Evidenza anche nel dossier del Rischio Clinico.

|                                                                                   |                                                                                                              |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|  | <p>Manuale Sistema Qualità</p> <p><b>PIANO STRATEGICO AZIENDALE</b></p> <p><b>RIESAME DIREZIONE 2024</b></p> | <p><b>All. 13 / Sez.5.6</b> Pag. 22 di 22</p>   |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rif. : Sez. 5 Norma      UNI EN ISO 9001</p> |
|                                                                                   |                                                                                                              | <p>Rev. 00      del 21/05/2025</p>              |

**8) Riesame Programma di Vrq “Monitoraggio Infezioni E Progetto Di Prevenzione Infezioni Del Sito Chirurgico” All. 16/Sez. 5.4**

**Cfr. All. 16/Sez. 5.4** Evidenza anche nel dossier del Rischio Clinico.

**9) Riesame La Soddisfazione del Paziente All. 07/Sez. 5.4**

**Cfr. All. 07/Sez. 5.4**

**10) Riesame Programma Miglioramento Delle Attività Triennio 2023-2025, All. 14/Sez. 5.6**

Con il riesame la Direzione ha modo di controllare l'efficacia, l'adeguatezza e l'evoluzione del programma di miglioramento delle attività che la casa di cura si era proposta per il triennio 2023-2025.

**Cfr. All. 14/Sez. 5.6**

Casa di Cura Privata  
 “Città di Bra”  
 Il Presidente  
 Dott. Giacomo Brizio



Casa di Cura Privata  
 “Città di Bra”  
 Il Direttore Sanitario  
 Dott. Flavio Boraso

