

REPORT INDICATORI QUALITA'

CONFRONTO 2015-2016

Dip. Accreditamento e Qualità

INDICE

Confronto indicatori 2015 e 2016 per le seguenti aree:

1. AREA MEDICA-INDICATORI GENERALI
2. RISPETTO LINEE GUIDA CLINICHE
3. DIPARTIMENTO MEDICO CHIRURGICO ADDOMINALE
4. DIPARTIMENTO MEDICO CHIRURGICO CARDIOTORACICO
5. PEDIATRIA
6. DIPARTIMENTO ANESTESIA E RIANIMAZIONE
7. AREA INFERMIERISTICA
8. CONTROLLO INFEZIONI
9. SICUREZZA DEL PAZIENTE-SODDISFAZIONE PAZIENTI-SICUREZZA

NOTE METODOLOGICHE: I risultati del 2015 sono stati messi a confronto con quelli del 2014. Per ciascun indicatore è stata condotta un'analisi volta a verificare se le differenze osservate possano considerarsi statisticamente significative. A tale scopo è stato condotto un test bidirezionale, ed è stato fissato un livello di significatività $\alpha=0.05$. Il livello di significatività (p-value) è indicato nella tabella di confronto ogniqualvolta sia stata individuata una significatività statistica.

LEGENDA

*	la differenza è statisticamente significativa e indica una performance peggiorativa
*	La differenza è statisticamente significativa e indica un performance migliorativa
NS	La differenza non è statisticamente significativa

AREA MEDICA: INDICATORI GENERALI									
INDICATORE	2015			2016			p-value	NUMERATORE	DENOMINATORE
	Num	Den	Rate	Num	Den	Rate			
MORTALITÀ	66	2524	2,6%	62	2822	2,2%	NS	Numero di pazienti deceduti	Totale pazienti dimessi
RIAMMISSIONI	179	2524	7,1%	255	2821	9,0%	* .0926	Numero di pazienti riammessi entro 30 gg dalla dimissione	Totale ammissioni in regime di ricovero ordinario
DURATA MEDIA DEGENZA (espressa in giorni)*	25950	2524	10,3	26838	2822	9,5	NS	Totale delle giornate di degenza erogate ai pazienti dimessi	Totale pazienti dimessi
MORTALITÀ 24 ORE POST-INTERVENTO	8	1264	0,6%	4	1515	0,3%	NS	Numero di pazienti deceduti entro 24 ore dall'intervento	Totale dei casi chirurgici in ricovero ordinario**
MORTALITÀ 30 GIORNI POST-INTERVENTO	22	1264	1,7%	21	1515	1,4%	NS	Numero di pazienti deceduti entro 30 gg dall'intervento	Totale dei casi chirurgici in ricovero ordinario**
RIAMMISSIONI IN SALA OPERATORIA	22	1264	1,7%	27	1515	1,8%	NS	Numero di riammissioni non previste in S. O. entro 48 ore dall'intervento	Totale dei casi chirurgici in ricovero ordinario**
EMBOLIE POLMONARI (EP)	1	2524	0,0%	3	2822	0,1%	NS	Numero di EP acquisite in ospedale	Totale pazienti dimessi
TROMBOSI VENOSA PROFONDA (TVP)	2	2524	0,1%	2	2822	0,1%	NS	Numero di TVP acquisite in ospedale	Totale pazienti dimessi
INSUFFICIENZA RENALE ACUTA (AKI)-complessivo	97	2524	3,8%	84	2822	3,0%	NS	N. pazienti con Insufficienza renale (criteri Stage 3 KDIGO)***	Numero di pazienti dimessi
INSUFFICIENZA RENALE ACUTA (AKI)- esclusi i trapianti	82	2396	3,4%	71	2693	2,6%	NS	N. pazienti con Insufficienza renale (criteri Stage 3 KDIGO)*** No Tx	Numero di pazienti dimessi (esclusi i Trapianti)
INSUFFICIENZA RENALE ACUTA (AKI)- trapianti	15	128	11,7%	14	129	10,9%	NS	N. pazienti con Insufficienza renale (criteri Stage 3 KDIGO)***	Numero di pazienti trapiantati dimessi

* il valore si riferisce alla media

**escluse le procedure di urologia e la chirurgia da banco

*** Stage 3: aumento della creatinina 3 volte il livello base; creatinina > 4; inizio di trattamento dialitico

LINEE GUIDA CLINICHE

INDICATORE	2015			2016			p-value	NUMERATORE	DENOMINATORE
	Num	Den	Rate	Num	Den	Rate			
PRESCRIZIONE TERAPIA ANTITROMBOTICA (VTE-1)	1107	1314	84,2%	1494	1777	84,1%	NS	Numero di pazienti che ricevono la profilassi per la VTE o non ne necessitano	Tot pazienti adulti non ammessi direttamente in ICU (degenza >2 gg)
PRESCRIZIONE TERAPIA ANTITROMBOTICA (VTE-2)	686	707	97,0%	750	756	99,2%	* .0019	Numero di pazienti che ricevono la profilassi per la VTE o non ne necessitano	Pazienti ammessi o trasferiti in T.I.
CONTROLLO DOLORE EVOCATO 24H POST OP	1001	1198	83,6%	958	1141	84,0%	NS	Numero di pazienti senza dolore evocato (pain scaile value ≤ 3)	Tot. pazienti chirurgici adulti per i quali è stata compilata l'apposita documentazione
CONTROLLO DOLORE A RIPOSO 24H POST OP	1088	1201	90,6%	994	1136	87,5%	* .0165	Numero di pazienti senza dolore a riposo (pain scaile value ≤ 3)	Tot. pazienti chirurgici adulti per i quali è stata compilata l'apposita documentazione
GESTIONE CVC- Controllo appropriatezza	21321	23523	90,6%	21826	24054	90,7%	NS	Valutazione Giornaliera necessità CVC e Foley	N. giornate di CVC e foley
MALATTIE INFETTIVE: MONITORAGGIO POST TRAPIANTO	24	3007	0,8%	24	2906	0,8%	NS	Numero di CMV-DNA ≥ 300000 post trapianto	Totale dosaggi di CMV-DNA (pazienti trapiantati)
ULTRA FAST TRACK CARDIO CHIRURGIA	161	557	28,9%	165	639	25,8%	NS	Numero di pazienti estubati entro 2 ore dalla fine dell'intervento	Totale procedure principali di cardiocirurgia
HAND WASHING	495	517	95,7%	570	572	99,7%	* .0000	Numero di conformità osservate	Totale osservazioni effettuate (personale medico)

DIPARTIMENTO MEDICO - CHIRURGICO ADDOMINALE

INDICATORE	2015			2016			p-value	NUMERATORE	DENOMINATORE
	Num	Den	Rate	Num	Den	Rate			
MORTALITÀ	35	1220	2,9%	25	1326	1,9%	NS	Numero di pazienti deceduti	Totale pazienti dimessi
DURATA MEDIA DEGENZA (espressa in giorni)	10458	1220	8,6	10490	1332	7,9	NS	Totale delle giornate di degenza erogate	Totale pazienti ammessi
MORTALITÀ 24 ORE POST-INTERVENTO	1	454	0,2%	1	522	0,2%	NS	Numero di pazienti deceduti entro 24 ore dall'intervento	Totale dei casi di chirurgia addominale in ricovero ordinario**
MORTALITÀ 30 GIORNI POST-INTERVENTO	4	454	0,9%	6	522	1,1%	NS	Numero di pazienti deceduti entro 30 giorni dall'intervento	Totale dei casi di chirurgia addominale in ricovero ordinario**
RIAMMISSIONI IN SALA OPERATORIA	1	454	0,2%	7	522	1,3%	NS	Numero di riammissioni non previste in S. O. entro 48 ore dall'intervento	Totale dei casi di chirurgia addominale in ricovero ordinario**
INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO (Chirurgia addominale)	20	485	4,1%	19	545	3,5%	NS	Numero di infezioni della ferita del sito chirurgico addominale	Numero di procedure chirurgiche addominali
CONTROLLO APPROPRIATEZZA DISPOSITIVI INVASIVI (CVC e Foley)	8697	9415	92,4%	8637	9222	93,7%	* .0004	Valutazione Giornaliera necessità CVC e Foley	numero pazienti ricoverati dipartimento addominale
INSUFFICIENZA RENALE ACUTA (AKI)-complessivo	43	1310	3,3%	33	1326	2,5%	NS	N. pazienti con Insufficienza renale (criteri Stage 3 KDIGO)***	pazienti dimessi addominale
CONTROLLO DOLORE POST OPERATORIO (evocato)	346	402	86,1%	262	312	84,0%	NS	N. Pazienti con dolore evocato <3 a 24h post op	Pazienti chirurgia addominale per i quali è stato documentato il dolore
CONTROLLO DOLORE POST OPERATORIO (a riposo)	358	402	89,1%	273	313	87,2%	NS	N. Pazienti con dolore a riposo <3 a 24h post op	Pazienti chirurgia addominale per i quali è stato documentato il dolore

* il valore si riferisce alla media

* *esclusa la chirurgia da banco

***Stage 3: aumento della creatinina 3 volte il livello base; creatinina > 4; inizio di trattamento dialitico

DIPARTIMENTO MEDICO - CHIRURGICO CARDIO TORACICO									
INDICATORE	2015			2016			p-value	NUMERATORE	DENOMINATORE
	Num	Den	Rate	Num	Den	Rate			
MORTALITÀ	47	1304	3,6%	37	1496	2,5%	NS	Numero di pazienti deceduti	Totale pazienti dimessi
DURATA MEDIA DEGENZA (espressa in giorni)	15490	1304	11,9	15198	1490	10,2	NS	Totale delle giornate di degenza erogate	Totale pazienti ammessi
MORTALITÀ 24 ORE POST-INTERVENTO	7	828	0,8%	3	910	0,3%	NS	Numero di pazienti deceduti entro 24 ore dall'intervento	Tot dei casi di chirurgia cardiotoracica in ricovero ordinario*
MORTALITÀ 30 GIORNI POST-INTERVENTO	19	828	2,3%	16	910	1,8%	NS	Numero di pazienti deceduti entro 30 giorni dall'intervento	Tot dei casi di chirurgia cardiotoracica in ricovero ordinario*
RIAMMISSIONI IN SALA OPERATORIA	21	828	2,5%	20	910	2,2%	NS	Numero di riammissioni non previste in S. O. entro 48 ore dall'intervento	Tot dei casi di chirurgia cardiotoracica in ricovero ordinario*
INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO	23	621	3,7%	25	667	3,7%	NS	Numero di infezioni del sito chirurgico sternale	Numero di procedure di cardiocirurgia
CONTROLLO APPROPRIATEZZA DISPOSITIVI INVASIVI (CVC e Foley)	12920	14375	89,9%	13189	14832	88,9%	NS	Valutazione Giornaliera necessità CVC e Foley	N. giornate di degenza
BETA BLOCCANTE PRE OPERATORIO PAZIENTI CABG	111	139	79,9%	101	114	88,6%	NS	Numero pazienti che ricevono betabloccante 24 ore prima dell'intervento	Numero pazienti che effettuano CABG (esclusi quelli con controindicazione)
INSUFFICIENZA RENALE ACUTA (AKI)-complessivo	54	1417	3,8%	51	1496	3,4%	NS	N. pazienti con Insufficienza renale (criteri Stage 3 KDIGO)**	Numero di pazienti dimessi cardiocirurgia
CONTROLLO DOLORE POST OPERATORIO (evocato)	514	582	88,3%	512	569	90,0%	NS	N. Pazienti con dolore evocato <3 a 24h post op	Pazienti chirurgia cardiotoracica per i quali è stata documentato il dolore
CONTROLLO DOLORE POST OPERATORIO (a riposo)	532	582	91,4%	518	568	91,2%	NS	N. Pazienti con dolore a riposo <3 a 24h post op	Pazienti chirurgia cardiotoracica per i quali è stato documentato il dolore

* il valore si riferisce alla media

** Stage 3: aumento della creatinina 3 volte il livello base; creatinina > 4; inizio di trattamento dialitico

PAZIENTI PEDIATRICI

INDICATORE	2015			2016			p-value	NUMERATORE	DENOMINATORE
	Num	Den	Rate	Num	Den	Rate			
MORTALITÀ	0	114	0,0%	1	118	0,8%	NS	Numero di pazienti deceduti	Totale pazienti pediatrici dimessi
DURATA MEDIA DEGENZA (espressa in giorni)	1267	114	11,1	1058	122	8,7	NS	Totale delle giornate di degenza erogate	Totale pazienti pediatrici ammessi
MORTALITÀ 24 ORE POST-INTERVENTO	0	20	0,0%	0	26	0,0%	NS	Numero di pazienti deceduti entro 24 ore dall'intervento	Tot dei casi di chirurgia addominale ped in ricovero ordinario
MORTALITÀ 30 GIORNI POST-INTERVENTO	0	20	0,0%	1	26	3,8%	NS	Numero di pazienti deceduti entro 30 giorni dall'intervento	Tot dei casi di chirurgia addominale ped in ricovero ordinario
RIAMMISSIONI IN SALA OPERATORIA	0	20	0,0%	0	26	0,0%	NS	Numero di riammissioni non previste in S. O. entro 48 ore dall'intervento	Tot dei casi di chirurgia addominale ped in ricovero ordinario
DISLOCAZIONI ACCIDENTALI CVC (catetere venoso centrale)	3	899	3,3	0	865	0,0	NS	Numero dislocazioni pazienti <12 anni	Numero dei giorni di linea centrale (tasso per 1000)
CONTROLLO APPROPRIATEZZA DISPOSITIVI INVASIVI (CVC e Foley)	1280	1312	97,6%	881	906	97,2%	NS	Valutazione Giornaliera necessità CVC e Foley	N. giornate di degenza
BATTERIEMIE ASSOCIATE AL CATETERE VENOSO CENTRALE (CLAB)	2	899	0,2%	0	865	0,0	NS	Numero di infezioni della linea centrale	Numero dei giorni di linea centrale (tasso per 1000)
CADUTE	0	1267	0,0	0	1055	0,0	NS	Numero di cadute segnalate	Numero dei giorni di degenza (tasso per 1000)

DIPARTIMENTO ANESTESIA E RIANIMAZIONE

INDICATORE	2015			2016			p-value	NUMERATORE	DENOMINATORE
	Num	Den	Rate	Num	Den	Rate			
USO DI AGENTE ANTAGONISTA DOPO ANESTESIA	45	2035	2,2%	67	2252	3,0%	NS	Numero di somministrazione di agente antagonista	Numero di anestesie
ULTRA FAST TRACK CARDIO CHIRURGIA	161	557	28,9%	165	639	25,8%	NS	Numero di pazienti estubati entro 2 ore dalla fine dell'intervento	Totale procedure principali di cardiocirurgia
REINTUBATION	29	734	3,9%	16	771	2,1%	* .0015	Numero di pazienti reintubati entro le 24h dall'estubazione	Totale pazienti estubati
RIAMMISSIONI IN TERAPIA INTENSIVA (48h)	28	946	3,0%	14	943	1,5%	* .0296	Totale riammissioni in T.I. entro le 48h dall'ultima dimissione	Totale ammissioni in T.I
BATTERIEMIE ASSOCIATE AL CATETERE VENOSO CENTRALE (CLAB) IN TERAPIA INTENSIVA	6	4462	1,3	7	4662	1,5	NS	Numero di infezioni della linea centrale in T.I.	Numero dei giorni di linea centrale in T.I (tasso per 1000)
EVENTI ASSOCIATI AL VENTILATORE (<i>Ventilator Associated Events - VAE</i>)	11	2476	4,4	7	2131	3,3	NS	Numero di nuovi casi di polmoniti associate alla ventilazione meccanica (VAE) in Terapia Intensiva	Totale giorni di ventilazione (tasso per 1000)
PRESCRIZIONE TERAPIA ANTITROMBOTICA (VTE-2)	686	707	97,0%	750	756	99,2%	* .0019	Numero di pazienti che ricevono la profilassi per la VTE o non ne necessitano	Pazienti ammessi o trasferiti in T.I.
CONTROLLO NORMOTERMIA INTRAOPERATORIA	686	1055	65,0%	710	1156	61,4%	NS	N. Pazienti con almeno 1 rilevazione $\geq 36^{\circ}\text{C}$ entro 30 min prima o 15 min dopo la fine dell'anestesia	pazienti chirurgia addominale (esclusi trapianti fegato)

AREA INFERMIERISTICA									
INDICATORE	2015			2016			p-value	NUMERATORE	DENOMINATORE
	Num	Den	Rate	Num	Den	Rate			
ULCERE DA DECUBITO	8	2240	0,4%	3	2822	0,1%	NS	Numero di ulcere da decubito (grado ≥ 2) acquisite in ospedale	Totale ammissioni in regime di ricovero ordinario
CADUTE	14	26274	0,5	6	26847	0,2	* .0661	Numero di cadute segnalate	Numero dei giorni di degenza (tasso per 1000)
CADUTE CON DANNO	4	26274	0,2	4	26847	0,1	NS	Numero di Cadute con danno al paziente segnalate	Numero dei giorni di degenza (tasso per 1000)
TROMBOFLEBITI IN CTU	10	11206	0,9	8	11473	0,7	NS	N. Tromboflebiti (SST)	N. Pt days (tasso per 1000)
DISLOCAZIONI ACCIDENTALI CVC (catetere venoso centrale)	3	899	3,3	1	906	0,1	NS	Numero dislocazioni pazienti <12 anni	Numero dei giorni di linea centrale (tasso per 1000)
TROMBOFLEBITI IN ICU	2	4919	0,4	4	4986	0,8	NS	N. Tromboflebiti (SST) in ICU	N. Pt days in ICU (tasso per 1000)
HAND WASHING	1034	1092	94,7%	777	831	93,5%	NS	Numero di Hand Washing osservate	Totale osservazioni sul personale infermieristico

CONTROLLO DELLE INFEZIONI

INDICATORE	2015			2016			p-value	NUMERATORE	DENOMINATORE
	Num	Den	Rate	Num	Den	Rate			
INFEZIONI NOSOCOMIALI	225	26274	8,5	200	26838	7,5	NS	Numero di infezioni nosocomiali	Numero dei giorni di degenza (tasso per 1000)
INFEZIONI DA MDRO (<i>Multi Drug -Resistant Organism</i>)	71	26274	2,7	53	26838	2,0	NS	Numero di infezioni nosocomiali MDRO	Numero dei giorni di degenza (tasso per 1000)
INFEZIONI DA CRKP (<i>Carbapenem-Resistant Klebsiella Pneumoniae</i>)	23	26274	0,9	16	26838	0,6	NS	Numero di nuove infezioni da CRKP nosocomiali	Numero dei giorni di degenza (tasso per 1000)
INFEZIONI DA ESBL (<i>Extended Spectrum Beta-Lactamases</i>)	17	26274	0,6	18	26838	0,7	NS	Numero di nuove infezioni da ESBL nosocomiali	Numero dei giorni di degenza (tasso per 1000)
INFEZIONI DA ACINETO (<i>Acinetobacter Baumannii</i>)	20	26274	0,8	8	26838	0,3	* .0200	Numero di nuove infezioni da acinetobacter nosocomiali	Numero dei giorni di degenza (tasso per 1000)
INFEZIONI DA MRSA (<i>Meticillin- Resistant Staphylococcus Aureus</i>)	6	26274	0,2	7	26839	0,3	NS	Numero di infezioni da MRSA identificate dopo più di 3 gg dal ricovero	Numero dei giorni di degenza (tasso per 1000)
INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO (Complessivo)	41	1297	3,2%	44	1402	3,1%	NS	Numero di infezioni del sito chirurgico identificate durante il ricovero (30 gg o 365 gg se con dispositivo)	Tot dei casi chirurgici in ricovero ordinario (escluse le procedure di urologia e la chirurgia da banco)
INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO (Chirurgia addominale)	20	485	4,1%	19	545	3,5%	NS	Numero di infezioni della ferita del sito chirurgico addominale	Numero di procedure chirurgiche addominali
INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO (Cardiochirurgia)	23	621	3,7%	25	667	3,7%	NS	Numero di infezioni del sito chirurgico sternale	Numero di procedure di cardiochirurgia
INFEZIONI DA C. DIFF (<i>Clostridium difficile</i>)	3	26274	1,1	3	26838	1,1	NS	Numero di infezioni da Clostridium difficile	Totale giorni di degenza (tasso per 10000)
CLAB -BATTERIEMIE ASSOCIATE AL CATETERE VENOSO CENTRALE	15	9742	1,5	10	9624	1,0	NS	Numero di infezioni della linea centrale	Numero dei giorni di linea centrale (tasso per 1000)
CLAB ICU -BATTERIEMIE ASSOCIATE AL CATETERE VENOSO CENTRALE in Terapia Intensiva	6	4462	1,3	7	4662	1,5	NS	Numero di infezioni della linea centrale in T.I.	Numero dei giorni di linea centrale in T.I. (tasso per 1000)
VAE - EVENTI ASSOCIATI AL VENTILATORE	11	2476	4,4	7	2131	3,3	NS	Numero di nuovi casi di polmoniti associate alla ventilazione meccanica (VAE)	Totale giorni di ventilazione (tasso per 1000)
UTI ICU-INFEZIONI DELLE VIE URINARIE CATETERE CORRELATE in Terapia Intensiva	0	4892	0,0	3	5069	0,6	NS	Numero di UTI collegate all'uso di catetere foley	Numero di giorni di utilizzo del catetere foley (tasso per 1000)
HAND WASHING	2213	2341	94,5%	1738	1862	93,3%	NS	Numero di HW osservate	Totale osservazioni

SICUREZZA PAZIENTE-SODDISFAZIONE PAZIENTE E SICUREZZA OPERATORI

INDICATORE	2015			2016			p-value	NUMERATORE	DENOMINATORE	
	Num	Den	Rate	Num	Den	Rate				
INDICATORI RELATIVI ALLA SICUREZZA DEL PAZIENTE	DANNO DA ERRORE FARMACOLOGICO	2	26274	0,1	0	26838	0,0	NS	Numero di errori farmacologici che causano danno al paziente (livelli E-G MERP)	Numero dei giorni di degenza (tasso per 1000)
	MEDICATION ERRORS NEARMISSES	47	26274	1,8	6	26838	0,2	NS	Numero di errori che non hanno causano un danno al paziente (C e D of NCC MERP)	Totale giorni di degenza (tasso per 1000)
	CONDITION	81	26274	3,1	64	26838	2,4	NS	Numero di Conditions C attivate per pazienti ricoverati	Numero dei giorni di degenza (tasso per 1000)
	EVENTI SENTINELLA		2			0		NS		Eventi sentinella segnalati
OPINIONI E BISOGNI DEI PAZIENTI	SODDISFAZIONE DEL PAZIENTE	320	387	82,7%	709	788	90,0%	* .0003	Numero di risposte circa la soddisfazione generale con i due piu' alti livelli di gradimento (9-10)	Numero di questionari compilati
	SINISTRI	14	26274	0,5	6	26838	0,2	NS	Numero di sinistri	Numero dei giorni di degenza (tasso per 1000)
	RECLAMI URP	22	26274	0,8	23	26838	0,9	NS	Numero di reclami presentati all'URP	Numero dei giorni di degenza (tasso per 1000)
SICUREZZA	INFORTUNI BIOLOGICI	56	681	8,2%	45	687	6,6%	NS	Numero Infortuni biologici dipendenti	Media operatori clinici in attivo