

1 - AREA STRATEGICA del GOVERNO CLINICO	obiettivo operativo
1.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	1.1.1 - efficientamento attività
	1.1.2 - riorganizzazione ed efficientamento delle attività ambulatoriali
	1.1.3 - ottimizzare l'appropriatezza del ricorso al ricovero in TIPO
	1.1.4 - sviluppare la cultura della donazione organi
	1.5 - sviluppare modelli organizzativi che favoriscano l'autosufficienza sangue e suoi derivati
	1.1.6 - promuovere e indirizzare la qualificazione del supporto nutrizionale artificiale
1.2 - Qualità ed esito delle cure	1.2.1 - miglioramento dell'attrattività
	1.2.2 - Conformità indicatori PNE/Prevale
	1.2.3 - ottimizzare il ricorso alla partoanalgesia
	1.2.4 - sorveglianza infezioni correlate all'assistenza
	1.2.5 - indicatori di esito e processi in assistenza infermieristica e nelle professioni sanitarie
1.3 - Governo Liste d'Attesa e ALPI	1.3.1 - CH gestione liste di attesa
	1.3.2 - attività ambulatoriali gestione liste di attesa
	1.3.3 - Corretto rapporto prestazioni in istituzionale e ALPI
	1.4.1 - appropriatezza ricoveri ORD
	1.4.2 - appropriatezza ricoveri DH
	1.4.3 - efficiente utilizzo Posti letto
	1.4.4 - Area dei servizi appropriatezza erogazione prestazioni cliniche
	1.4.5 - Bed Management adeguato turnover
	1.4.6 - COAN gestione anagrafiche
	1.4.7 - appropriatezza delle prestazioni richieste in consulenza
	1.4.8 - Bed Management e sovraffollamento PS
	1.4.9 - sicurezza ed efficienza galenica
1.5 - Umanizzazione delle cure	1.5.1 - Bed Management e presa in carico post dimissione, con riduzione DM ricovero ordinario
	1.5.2 - qualificare il comfort alberghiero dei degenti attivando la scelta personalizzata del menu prevista dal servizio appaltato in essere
	1.5.3 - accessibilità ai percorsi dedicati ai pazienti oncologici
	1.5.4 - tutela riservatezza e garanzia informazione
	1.5.5 - dimissioni facilitate per paziente geriatrico verso Ambulatorio/DH geriatrico
	1.5.6 - gestione percorsi pz post ambulatoriale e dimissione
2 - AREA STRATEGICA del GOVERNO ECONOMICO	obiettivo operativo
2.1 - Equilibrio Economico Finanziario	2.1.1 - Rispetto Concordamento anno 2022
	2.1.2 - gestione codici bianchi
	2.1.3 - appropriatezza utilizzo farmaci
	2.1.4 - gestione prestazioni eseguite in preospedalizzazione non seguite da ricovero sterilizzato
	2.1.5 - tracciabilità prestazioni

	2.1.7 - incremento utilizzo farmaci biosimilari
	2.1.6 - assicurazione sulla responsabilità professionale
2.2 - Governo della spesa per il Personale e ottimizzazione della Gestione	2.2.1 - economicità della gestione del personale
	2.2.2 - ottimizzazione delle risorse anestesilogiche per la produzione chirurgica sterilizzato
	2.2.3 - gestione lunghe assenze
	2.2.4 - efficientamento turnazione del personale del comparto
2.3 - Governo spesa per Beni Sanitari - Farmaceutica - Dispositivi	2.3.1 - sostenibilità delle attività sanitarie (elettive e programmate, sia d'urgenza o necessarie rientranti nei LEA) nella gestione dei prodotti farmaceutici
2.4 - Ottimizzazione degli Acquisti ed Investimenti e PNRR	2.4.1 - pianificazione acquisto attrezzature
	2.4.2 - PNRR
	2.4.3 - finanziamento conto capitale
	2.4.4 - cronoprogramma lavori
	2.4.5 - incremento del ricorso agli acquisti di tecnologie in conto capitale
	2.4.6 - percorso ordini beni e servizi
	2.4.7 - ottimizzazione degli acquisti di laboratorio
	2.4.8 - ottimizzazione della verifica di esecuzione dei contratti
2.5 - Ottimizzazione della gestione del Patrimonio	2.5.1 - Valorizzazione del Patrimonio storico aziendale - Decoro
	2.5.2 - Valorizzazione del Patrimonio Immobiliare - Adeguamenti Catastali
	2.5.3 - Valorizzazione del Patrimonio Immobiliare - razionalizzazione e ottimizzazione della segnaletica
2.6 - Ottimizzazione del processo di liquidazione e pagamento	2.6.1 - Riduzione del tempo medio di pagamento
	2.6.2 - Gestione RUP e DEC
2.7 - Gestione dei contenziosi	2.7.1 - Anagrafica sinistri
3 - AREA STRATEGICA del GOVERNO DEI PROCESSI	
	obiettivo operativo
3.1 - Sicurezza delle cure, sicurezza dei lavoratori, gestione dei sinistri e Risk Management	3.1.1 - Contenimento del rischio clinico (FMEA)
	3.1.2 - Contenimento del rischio clinico (M&M)
	3.1.3 - Contenimento del rischio clinico - audit
	3.1.4 - Contenimento del rischio clinico - audit casi complessi TIPO
	3.1.5 - contenimento del rischio radiologico
	3.1.6 - Realizzazione di misure per il contenimento del rischio
	3.1.7 - Realizzazione di misure per il contenimento del rischio - DVR
	3.1.8 - Realizzazione di misure per il contenimento del rischio aggiornamento utilizzo spazi aziendali
	3.1.9 - Realizzazione di misure per il contenimento del rischio - sicurezza COVID
	3.1.10 - aggiornamento deleghe SSLL
	3.1.11 - controllo ambientale
	3.1.12 - problematiche rilevate da RLS
	3.1.13 - presentazione della SCIA
	3.1.14 - verifica dell'implementazione delle competenze dei medici sterilizzato
	3.1.15 - perfezionamento degli obiettivi del PARS
	3.1.16 - valutazione del contenzioso

3.2 - Trasparenza Prevenzione della Corruzione e Performance e Accountability Privacy	3.2.1 - Riduzione del rischio corruttivo e migliorare la trasparenza dell'attività
	3.2.2 - SMVPI
	3.2.3 - monitoraggio performance - report attività
3.3 - Percorsi Attuativi della Certificabilità	3.3.1 - adeguamento sistema controlli interni - PAC
3.4 - Flussi Informativi	3.4.1 - anagrafica dispositivi
	3.4.2 - coerenza flusso ambulatoriale
	3.4.3 - database personale con limitazioni
	3.4.4 - eliminazione scarti flusso farmaci FileF e innovativi
	3.4.5 - flussi CUG
	3.4.6 - flusso percorso chirurgico
	3.4.7 - flusso prestazioni IN e OUT
	3.4.8 - gestione e implementazione COAN
	3.4.9 - stress correlato
3.5 - Sviluppo Organizzativo e Formazione	3.5.1 - formazione in materia di contabilizzazione costi
	3.5.2 - formazione in materia di contenziosi
	3.5.3 - formazione continua sulla malnutrizione e relativo tracciamento nella SDO
	3.5.4 - formazione in materia di sicurezza sul lavoro
	3.5.5 - formazione sulla Cyber Security
	3.5.6 - formazione informatica
	3.5.7 - formazione sul buon uso delle attrezzature
	3.5.8 - benessere organizzativo sterilizzato
	3.5.9 - anagrafe formazione
	3.5.10 - presentazioni piano azioni positive sterilizzato
	3.5.11 - implementazione competenze
	3.5.12 - completamento formazione facilitatori rischio clinico
3.6 - Miglioramento dei Rapporti con gli Stakeholders e l'utenza	3.6.1 - miglioramento qualità percepita dall'utenza
	3.6.2 - miglioramento qualità partecipata stakeholders
	3.6.3 - ospedale trasparente
	3.6.4 - gestione delle segnalazioni
	3.6.5 - favorire la conoscenza dei servizi offerti
	3.6.6 - documentazione clinica online
3.7 - Digitalizzazione	3.7.1 - digitalizzazione delle prescrizioni
	3.7.2 - potenziamento attività in Telemedicina
	3.7.3 - digitalizzazione radiologia
	3.8.1 - Ottimizzazione dei processi PS
	3.8.2 - Evitare il Blocco ambulanze in PS
	3.8.3 - DM area medica
	3.8.4 - DM area CH
	3.8.5 - efficientamento utilizzazione sale operatorie per interventi programmati mediante tempestivo avvio delle sedute elettive sterilizzato

3.8 - Efficienza Processi Organizzativi	3.8.6 - ottimizzazione programmazione e dell'utilizzo delle sale operatorie assegnate alle UUOO chirurgiche - evitare disagi al paziente e peggiori esiti da rinvio interventi per disagi organizzativi
	3.8.7 - efficientamento programmazione delle liste operatorie dei pazienti ricoverati per trauma ortopedico
	3.8.8 - Bed management tempestività delle consulenze interne ai ricoverati (che devono essere tutte tracciate su sistema informatizzato) sterilizzato
	3.8.9 - tempestività elaborazione piani terapeutici
	3.8.10 - aggiornamento regolamenti
	3.8.11 - Efficientamento degli interventi strutturali - Project Office
	3.8.12 - efficientamento fase preoperatoria dei ricoveri da PS (non elettivi e preospedalizzati)
	3.8.13 - efficientamento della gestione delle attrezzature tecnologiche
	3.8.14 - efficientamento fruizione ferie
	3.8.15 - efficientamento percorsi attività clinica
	3.8.16 - efficienza processi diagnostici tempestività refertazione
	3.8.17 - garantire efficienza, sicurezza e sostenibilità al percorso aziendale chirurgico
	3.8.18 - garanzia di servizio a supporto dei trattamenti radioterapeutici
	3.8.19 - gestione del personale con limitazioni
	3.8.20 - Anagrafica contenzioso
	3.8.21 - sistema di gestione della qualità
	3.8.22 - Gestione registri AIFA
	3.8.23 - gestione personale non abile alle funzioni specifiche
	3.8.24 - gestione rapporti con le OOSS
	3.8.25 - Implementazione Registro dei Trattamenti
	3.8.26 - laboratorio genetica sterilizzato
	3.8.27 - Miglioramento del processo di gestione del contenzioso
	3.8.28 - miglioramento della funzione di protocollo nell'assegnazione degli atti
	3.8.29 - ottimizzazione utilizzo sale operatorie
	3.8.30 - ridurre le liste d'attesa per ecocolordoppler ai tempi previsti dalla normativa
	3.8.31 - valutazione dei fattori di rischio con riferimento alle mansioni
	3.8.32 - rinnovo CCNL allineamento regolamento/accordi
	3.8.33 - verifica degli obiettivi negoziati con le UUOO chirurgiche circa l'attività di CO
	3.8.34 - Efficientamento degli interventi strutturali - autorizzazione all'esercizio delle aree ristrutturata
	3.8.35 - vigilanza e monitoraggio liste d'attesa per ricovero
	3.8.36 - verifica percorsi inappropriati di ricovero ordinario, DH e ambulatoriale
	3.8.37 - miglioramento accuratezza della codifica delle prestazioni erogate nell'episodio di ricovero
	3.8.38 - verifica andamento dei dati informativi ospedalieri
	3.9.1 - Implementazione contabilità separata ALPI

3.9 - Razionalizzazione attività ALPI

3.9.2 - Riorganizzazione ed efficientamento delle attività ALPI

3.9.3 - efficientamento attività ALPI