



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

2021

MASTER BUDGET

Riferimenti:

- DGR n. 865 del 24 giugno 2013
- DGR n. 150 del 23 febbraio 2015
- Procedura Generale per il Regolamento di Budget PG.04.DIR.GEN.DVC del 23 marzo 2016

Parma, settembre 2021

Indice

1 LINEE GUIDA AL BUDGET 2021	3
PREMESSA	3
IL PERCORSO	3
IL PROCESSO DI BUDGET 2021 - PRINCIPALI NOVITÀ	4
PRINCIPALI AREE STRATEGICHE	4
LE AREE STRATEGICHE	5
GLI STRUMENTI	10
2. Linee di indirizzo interaziendali al Budget 2021	11
3 Verbali incontri di negoziazione	21
3.1 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimenti Cure Primarie	21
3.2 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Medico del Presidio	22
3.3 Verbale incontro di negoziazione budget Presidio Ospedaliero	23
3.4 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Emergenza Urgenza Interaziendale	24
3.5 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Chirurgico del Presidio	25
3.6 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Sanità Pubblica	26
3.7 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale – Dipendenze Patologiche	27
3.8 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Farmaceutico	28
3.9 Verbale incontro di negoziazione budget Servizi di Staff Aziendali	29
3.10 Verbali incontri di negoziazione budget Servizi Interaziendali tecnici ed amministrativi AouAusl	30
4 Sintesi obiettivi quantitativi di budget 2021	33
5 Sintesi obiettivi qualitativi di budget 2021	34

1 LINEE GUIDA AL BUDGET 2021

PREMESSA

Il processo di budget si colloca all'interno della pianificazione sanitaria e sociale dell'Azienda, sviluppata in coerenza con le indicazioni, gli obiettivi e i vincoli economici definiti nell'ambito della programmazione sanitaria e sociale nazionale, regionale e locale.

Attraverso il processo di programmazione, l'Azienda declina annualmente gli obiettivi strategici aziendali di medio-lungo periodo in obiettivi annuali, per soddisfare i requisiti relativi a tipologia e volume di prestazioni e sviluppo, innovazione e qualità dei servizi offerti.

Il processo di budget, ancorché definito nell'ambito di una programmazione pluriennale, ha una valenza correlata all'anno di bilancio e al suo interno sono inclusi gran parte dei programmi annuali dell'Azienda.

I principali riferimenti per la programmazione 2021 sono di seguito enucleati:

- DGR 749/2020 avente ad oggetto "Azienda Usl di Parma - designazione Commissario Straordinario";
- DGR 1806/2020 "Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020- integrazione DGR 2339/2019";
- DGR 977/2019 recante le Linee programmatiche regionali 2019, con particolare riguardo agli obiettivi già oggetto di valutazione per il 2020;
- DGR 2339/2019 "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale";
- esiti della verifica degli obiettivi della programmazione 2020;
- progetti di innovazione, estrapolati dalle schede di mandato dei gruppi di lavoro sul Progetto di sviluppo del percorso di integrazione delle Aziende USL ed Ospedaliero-Universitaria di Parma;
- P.O.L.A. "Piano Organizzativo Lavoro Agile" – Nuovo art. 14 c.1 L. 124/2015 (come modificato dall'art. 263, comma 4-bis, del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77).

IL PERCORSO

Le negoziazioni del processo di budget 2021 hanno preso avvio a partire dal 25/03/2021 e coinvolgono:

- i Distretti sanitari e Dipartimenti Cure Primarie;
- il Presidio e i Dipartimenti ospedalieri;
- le UUOO di staff e i servizi centrali.

Alle negoziazioni con i Distretti/Dipartimenti/UUOO Staff e Tecnostrutture sono presenti: Commissario Straordinario, Sub-commissario Sanitario, Sub-commissario Amministrativo, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Servizio Farmaceutica Convenzionata, Direttore DAISM, Direttore DSP, Direttore SIT, Dipartimento Risorse Umane, Dipartimento Risorse Economico Finanziarie, Direttori Distretti e Direttori Dipartimenti Cure Primarie.

A quelle con il Presidio ed i Dipartimenti ospedalieri sono presenti: Commissario Straordinario, Sub-commissario Sanitario, Sub-commissario Amministrativo, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Direttore SIT, Dipartimento Risorse

IL PROCESSO DI BUDGET 2021 - PRINCIPALI NOVITÀ

Le proposte di innovazione per l'attuazione del processo di budget 2021 rispetto al pregresso, possono essere così sintetizzate:

- Recepire distintamente ogni singolo obiettivo delle DGR di mandato e programmazione all'interno delle schede qualitative di budget;
- Individuazione, per ogni obiettivo del capofila, che avrà mandato di rendicontazione sull'obiettivo assegnato, anche grazie al coordinamento ed al coinvolgimento degli altri responsabili interessati;
- Attribuzione degli obiettivi non solo al direttore della articolazione/dipartimento, ma anche ai titolari di Unità Operativa, di modo da garantire la corresponsabilità su obiettivi specifici;
- Valutazione di budget con i servizi trasversali, quali referenti del monitoraggio dei consumi e dell'approvvigionamento di fattori produttivi, con definizione di specifica scheda economica e assegnazione di obiettivi;
- In merito al budget investimenti, organizzazione di incontri con la Direzione e i gestori coinvolti per la definizione del budget e il monitoraggio dello stesso in corso d'anno;
- Con riferimento alle prestazioni aggiuntive è stata adottata la delibera di programmazione del I semestre, della quale è richiesto mensilmente il monitoraggio.

In ottemperanza a quanto indicato dal livello regionale ed in assenza di ulteriori specifiche indicazioni in merito alle linee di programmazione regionali per il 2021, sono stati ripresi i principali obiettivi assegnati dalla Regione oggetto di monitoraggio nel corso del 2020.

Eventuali ulteriori obiettivi potranno essere integrati nel momento in cui la Regione Emilia-Romagna delibererà la programmazione 2021.

Il Dipartimento Valutazione e Controllo si occuperà della predisposizione e del monitoraggio in corso d'anno della trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale, così come del monitoraggio sistematico degli obiettivi. Infatti, le Aziende sanitarie sono tenute anche per l'anno 2021, seppur prosegua l'impegno nella gestione dell'emergenza sanitaria in corso, a perseguire le azioni finalizzate al raggiungimento degli indicatori di area ospedaliera, territoriale e di sanità pubblica previsti dalla DGR 1806/2020 (tra cui vengono citati gli indicatori previsti dal Nuovo Sistema di Garanzia), al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi a livello regionale e superare positivamente la valutazione degli adempimenti 2021.

PRINCIPALI AREE STRATEGICHE

Le principali aree strategiche nell'ambito delle quali sono stati definiti gli obiettivi sono:

- Prevenzione e promozione della salute;
- L'Accesso ai percorsi sanitari e socio-sanitari;
- Le Reti Territoriali e le Reti Ospedaliere Aziendali, Metropolitane Interaziendali e Regionali;
- La Gestione del Rischio;
- La Politica del Farmaco;
- La sostenibilità economica;

- a) Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA,
- b) Governo dei processi di acquisto di beni e servizi,
- c) Governo delle Risorse umane,
- d) Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico.

- I progetti di innovazione di cui al Progetto di integrazione tra AUSL e AOU di Parma.

LE AREE STRATEGICHE

1. Prevenzione e promozione della salute

Prosegue l'impegno dell'Azienda a garantire l'attuazione degli interventi di prevenzione e promozione della salute individuati nei principali setting del PRP ed il sostegno agli interventi previsti per l'integrazione tra i servizi territoriali ed i servizi ospedalieri, agendo nei programmi assistenziali con un approccio che garantisca equità e contrasto alle disuguaglianze di salute. Occorre consolidare la sistemica implementazione di tutti i sistemi informativi di sanità pubblica, al fine di migliorare lo scambio dei dati e collaborare allo sviluppo di un osservatorio epidemiologico coerente con il disegno regionale e in grado di fornire tempestivi alert in caso di emergenze epidemiche.

Il Piano Nazionale di prevenzione Vaccinale 2017 – 2019, recepito dalla Regione Emilia-Romagna e integrato da un piano di implementazione del Calendario Vaccinale, impegna l'Azienda a garantire l'offerta attiva di tutte le vaccinazioni previste dal Piano. È inoltre garantita l'attuazione della Legge L.R.19/2016 e L.119/2017, che prevede il rispetto degli obblighi vaccinali quale requisito per l'accesso ai servizi educativi dell'infanzia.

Con particolare riguardo all'emergenza sanitaria in corso, l'Azienda:

- assicura l'offerta della vaccinazione antiSARS-CoV-2/COVID-19 alle diverse categorie di popolazione, secondo le priorità definite dalla Regione Emilia-Romagna di concerto con la Conferenza Stato Regioni e Province Autonome;
- assicura il supporto ai referenti per la prevenzione e controllo delle infezioni, con particolare riguardo alla formazione degli operatori sul controllo delle infezioni, incluso l'utilizzo dei DPI;
- garantisce, attraverso il Dipartimento di Sanità Pubblica, la completezza dei flussi informativi relativi all'emergenza Covid-19, in termini di esiti di laboratorio, tamponi e sierologici, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri, decessi ecc.

Così, come previsto tra gli obiettivi di mandato, risulta, infine, di significativa importanza rafforzare i programmi di screening per la prevenzione dei tumori in un'ottica di integrazione e coordinamento tra i programmi ed incrementare i livelli di copertura della popolazione target secondo quanto previsto dai LEA e dalle indicazioni regionali.

2. L'Accesso ai percorsi sanitari e socio-sanitari

Nel mantenere alta l'attenzione alla garanzia dei tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali, soprattutto in seguito all'emergenza sanitaria in corso che ha determinato la sospensione delle attività, l'Azienda provvede a elaborare il programma di riavvio dell'attività specialistica di cui alla DGR 404/20, il monitoraggio delle prestazioni sospese e di quelle recuperate, la definizione del programma del riavvio dell'attività ordinaria per singola specialità.

In collaborazione con il Responsabile Unico Aziendale (RUA), l'Azienda deve conseguire la corretta gestione delle liste di attesa garantendo:

- il rispetto dei criteri di priorità per l'accesso, secondo modalità coerenti rispetto alle indicazioni regionali;
- la gestione informatizzata delle agende di prenotazione;
- la finalizzazione delle risorse, compresa la committenza verso le strutture private accreditate;
- una adeguata accoglienza, gestione e informazione dei pazienti;
- il governo del rinvio degli interventi programmati.

Il Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa (SIGLA) è lo strumento attraverso il quale la Regione monitorerà i tempi di attesa delle prestazioni di ricovero programmato delle Aziende.

Nel 2021 prosegue l'impegno per il contenimento dei tempi di permanenza dei pazienti in PS. È stato predisposto, da un gruppo di lavoro Aziendale, il Piano di Gestione del Sovraffollamento (PGS) che riprende gli obiettivi contenuti nelle Linee di indirizzo Regionale, in particolare sui tempi standard cui tendere. Il sistema informatico aziendale deve supportare la rilevazione di tutte le informazioni necessarie al monitoraggio corrente dei tempi di attesa e di quelli di processo per l'elaborazione del set di indicatori semplici e compositi (NEDOCS), previsti dalle linee di indirizzo, scelti per ogni stabilimento Ospedaliero. I risultati di tale monitoraggio consentiranno specifici interventi sulle risorse e/o sull'organizzazione.

Nell'ambito dei percorsi socio-sanitari l'Azienda si impegna a consolidare e qualificare gli interventi a sostegno dei caregiver familiari in collaborazione con gli Enti Locali attraverso iniziative formative, informative di orientamento e sollievo; ed inoltre si impegna a realizzare lo sviluppo di soluzioni organizzative innovative sperimentate durante l'emergenza COVID-19 nella rete dei servizi socio-sanitari.

3. Le Reti Territoriali e le Reti Ospedaliere Aziendali ed Interaziendali

Come indicato in premessa, lo sviluppo delle reti prevede un'integrazione tra livelli di assistenza che prioritariamente si sviluppa nei seguenti ambiti a livello aziendale:

- Lo sviluppo delle Case della Salute;
- La sviluppo delle Cure Intermedie - OSCO;
- Lo sviluppo delle cure domiciliari;
- Lo sviluppo della Rete delle cure palliative;
- Il Riordino della rete Ospedaliera (applicazione DM 70/2015 e DGR 2040/2015) con particolare riferimento alla evoluzione del modello Hub&Spoke che prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino, favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete. In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate.

Lo sviluppo delle reti riguarda anche gli ambiti Interaziendali attraverso il progetto verso l'unificazione aziendale che ha previsto un'architettura secondo traccianti pre-definiti a partire dall'integrazione di 8 Macro-aggregazioni prioritarie di lavoro che sono serviti ad identificare i diversi gruppi di lavoro (59 complessivi) per ciascuna area:

1. Area di Sviluppo Reti Cliniche Chirurgiche, Mediche e Linee di Specialistiche uniche provinciali (42 Gruppi di Lavoro)
2. Area Continuità e Integrazione dei percorsi di cura (2 Gruppi di Lavoro)
3. Area di consolidamento dell'assistenza territoriale (1 Gruppo di Lavoro)
4. Area della Prevenzione (1 Gruppo di Lavoro)
5. Area Integrazione Socio-Sanitaria (1 Gruppo di Lavoro)
6. Area di integrazione dei Servizi di Supporto sanitari e assistenziali (7 Gruppi di Lavoro)
7. Area di integrazione dei servizi tecnici, amministrativi, di Staff e Board (3 Gruppi di Lavoro)
8. Area del Capitale Intellettuale (2 Gruppi di Lavoro)

4. La Gestione del Rischio

Nell'ambito dei complessivi interventi di promozione della sicurezza delle cure e della persona assistita, coerentemente con le linee di programmazione regionale e nel rispetto degli indirizzi nazionali in tema di gestione del rischio clinico. La prevenzione del rischio infettivo associato all'assistenza è essenziale durante gli eventi pandemici come quello attualmente in corso, ove l'adesione a corrette misure di prevenzione e controllo delle infezioni consente di ridurre la trasmissione di infezioni in ambito sia ospedaliero che territoriale. Anche per l'anno 2021 l'Azienda è impegnata a:

- sostenere le attività di implementazione di igiene delle mani in ambito sanitario e sociosanitario mediante la promozione della formazione sul campo degli operatori ed il monitoraggio dell'adesione a questa pratica;
- assolvere al debito informativo relativo agli eventi sentinella SIMES, garantendo una puntuale e tempestiva segnalazione alla Regione, nonché al monitoraggio delle relative azioni di miglioramento;
- promuovere e valorizzare il sistema di segnalazione degli eventi avversi e dei quasi eventi (incident reporting);
- utilizzare la check list di sala operatoria (SSCL) e infezioni del sito chirurgico (SICHER);
- aggiornare il Piano Aziendale di Prevenzione delle cadute a seguito del recepimento delle relative Linee di indirizzo regionali su prevenzione e gestione delle cadute.

5. La Politica del Farmaco

Proseguiranno nel 2021 le azioni volte al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva messe in campo a partire dal 2017, anno della istituzione del Dipartimento Farmaceutico Interaziendale, con il Progetto Interaziendale Governo del Farmaco, al quale partecipano AUSL PR e AOU PR.

In particolare, gli obiettivi strategici del progetto riguardano:

- particolare attenzione all'impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe secondo i valori d'uso attesi definiti dalla Regione Emilia-Romagna;
- il contenimento del consumo di inibitori di Pompa Protonica (PPI);
- l'incremento dell'utilizzo di farmaci a Brevetto Scaduto;
- l'appropriatezza prescrittiva nell'impiego della vitamina D;
- la promozione all'uso appropriato dei farmaci respiratori in associazione per il trattamento della BPCO;
- la condivisione della cultura generale dell'uso appropriato del farmaco.

6. La sostenibilità economica

a) Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

L'Azienda concorrere al raggiungimento degli obiettivi economico finanziari annualmente definiti dalla programmazione regionale, e per il 2021 è, in particolare, impegnata nel:

- mantenimento dei tempi di pagamento dei fornitori su un valore dell'indice ≤ 0 (ritardo o anticipo rispetto ai tempi previsti di legge);

- miglioramento del sistema informativo contabile, attraverso una accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dalla D. Lgs. n.118/2011, dei modelli ministeriali CE, SP e LA, della Piattaforma web degli scambi economici e patrimoniali tra le Aziende;
- prosecuzione delle attività necessarie all'implementazione del nuovo sistema GAAC, al fine di garantire l'avvio secondo la programmazione regionale con particolare attenzione all'allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche centralizzate GAAC;
- presidio costante dell'andamento della gestione economico-finanziaria a seguito dell'emergenza COVID 19.

b) Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Per il 2021 l'Azienda è impegnata nei processi di:

- dematerializzazione del ciclo degli acquisti;
- sviluppo dell'e-procurement;
- integrazione organizzativa tra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie;
- dematerializzazione del processo di ciclo passivo: ordini e documenti di trasporto in formato elettronico su NoTI-ER.

c) Governo delle Risorse umane

La copertura del fabbisogno di personale è condizionata all'approvazione da parte della Regione E-R del Piano Triennale dei Fabbisogni, che definisce sia i contingenti da reclutare rispetto al turn-over, sia le previsioni di costo complessivo delle risorse umane.

L'Azienda deve inoltre garantire che eventuali richieste di copertura o istituzione di strutture siano coerenti con gli standard previsti dal Patto per la Salute, richiamati nel DM 70/2015. Dovrà essere garantita l'applicazione della L. 161/2014, assicurando la continuità nell'erogazione dei servizi sanitari e l'ottimale funzionamento delle strutture, attraverso una più efficiente allocazione delle risorse umane ed attuando processi di riorganizzazione e razionalizzazione delle strutture e dei servizi.

Dovrà essere data applicazione alle disposizioni di cui alla L. 25 maggio 2017 n.75 relativamente al graduale superamento del precariato nelle pubbliche amministrazioni.

Sarà data attenzione alla predisposizione, da parte delle Direzioni Generali in collaborazione con il Dipartimento Risorse Umane, in coerenza con il piano assunzioni 2021, di un piano programma dei concorsi da indire congiuntamente con le altre Aziende dell'Area Vasta al fine di ottimizzare le attività nel rispetto della peculiarità delle Aziende stesse.

Dovranno, altresì, essere utilizzati in modo pieno ed esclusivo tutti i moduli del "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU).

d) Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico

L'Azienda è impegnata nel:

- rispettare le tempistiche, finalizzate all'acquisizione dei finanziamenti, per tutte le opere da realizzare con fondi regionali, nazionali e della Comunità Europea, nonché delle ulteriori realizzazioni previste dal Piano investimenti e dal c.s. piano Covid;
- orientare prioritariamente i nuovi investimenti strutturali ed impiantistici verso gli ospedali e le strutture sanitarie territoriali per favorire, tra l'altro, la gestione delle attività sanitarie post-Covid;
- rinnovare e qualificare le dotazioni di tecnologie biomediche. In particolare, la sostituzione e l'eventuale implementazione delle grandi tecnologie dovranno avvenire in coerenza con le indicazioni regionali.

È stato istituito, a supporto e garanzia della programmazione strategica e del monitoraggio della sostenibilità economico finanziaria degli investimenti, specifico Board che si riunirà periodicamente in corso d'anno.

a. Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti e Sistemi Informativi

I progetti di informatizzazione promossi dalla Regione Emilia-Romagna richiedono ancora un importante impegno da parte dell'Azienda, in particolare sarà garantita piena collaborazione e supporto a:

- la partecipazione ai gruppi di lavoro e alle attività propedeutiche occorrenti per l'avvio dell'applicativo per la Gestione informatizzata dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC);
- il consolidamento del Fascicolo Sanitario Elettronico, adattando il proprio software all'invio dei documenti clinici individuati a livello regionale, nonché alla diffusione dei servizi esposti sul FSE;
- la promozione di azioni di diffusione delle credenziali SPID per i propri assistiti.

Andrà posta particolare attenzione alla completezza e alla tempestività nell'invio dei principali Flussi Informativi correnti, non solo perché risulta essere un obiettivo strategico, ma anche perché consentirà all'Azienda di accedere ad una rendicontazione delle attività richieste ed erogate, esaustiva e puntuale, sia in merito all'emergenza sanitaria Covid-19 che non.

b. Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare

Per il 2021 l'Azienda è impegnata nella analisi, realizzazione e monitoraggio di importanti innovazioni strutturali ed adeguamenti normativi, tra cui si ricorda l'adozione di misure volte:

- all'uso razionale dell'energia e all'impiego di fonti rinnovabili;
- alla gestione dei rifiuti per una corretta gestione ambientale;
- alla manutenzione ordinaria e straordinaria degli immobili per garantire omogenei standard qualitativi e di sicurezza

Occorre altresì procedere orientando i nuovi investimenti strutturali ed impiantistici per favorire la gestione delle attività sanitarie post COVID, al fine di consentire e incentivare la ripresa delle attività sanitarie territoriali nel rispetto delle norme di sicurezza.

c. Le tecnologie biomediche ed informatiche

Per le tecnologie biomediche oltre ad assicurare il rispetto delle scadenze relative ai flussi informativi ministeriali e regionali relativi al parco tecnologico installato, e il rispetto dei percorsi autorizzativi regionali per tecnologie ad alto costo/elevato impatto organizzativo, l'azienda attua azioni di monitoraggio sull'utilizzo delle tecnologie attraverso analisi puntuali e la sperimentazione di set di indicatori .

Per il 2021 l'Azienda sarà impegnata in progetti di rinnovo tecnologico e potenziamento delle tecnologie nei vari distretti aziendali, dando priorità a progetti che garantiscano utilizzo condiviso delle risorse.

7.I progetti di innovazione di cui al Progetto di integrazione tra AUSL e AOU di Parma

A partire dal budget 2021, la sfida che ci si pone è quella di ragionare in un'ottica aziendale e interaziendale di piena integrazione delle dimensioni ospedaliera, territoriale e prevenzione, e, quindi, di trasversalità delle azioni da porre in essere, anche alla luce del Progetto di integrazione tra Azienda USL e Ospedaliero Universitaria.

Il Progetto trova il suo impatto operativo e concreto nella programmazione 2021 per entrambe le aziende, in una visione sinergica e complementare. In quest'ottica sono state definite le linee di indirizzo interaziendali al budget 2021, cogliendo, dagli elaborati dei 59 Gruppi di lavoro istituiti nelle otto macroaree di integrazione definite come prioritarie, le principali azioni di sviluppo che andranno a qualificare la programmazione.

Ad ogni Unità Operativa coinvolta in Reti, Percorsi o processi di riorganizzazione sono assegnati infatti obiettivi integrati e complementari nelle due Aziende, utilizzando quindi anche lo strumento del budget e le verifiche previste nel ciclo della Performance annuale per favorire lo sviluppo della integrazione, in modo da garantire la massima tensione al raggiungimento degli obiettivi assegnati. È, altresì, in corso l'armonizzazione dei sistemi e relativi strumenti stessi dell'intero processo di Pianificazione, Programmazione e Controllo.

GLI STRUMENTI

Gli strumenti di programmazione implementati per la negoziazione di budget sono i seguenti:

- scheda qualitativa riportante gli obiettivi di innovazione, qualità e produzione;
- scheda quantitativa con gli obiettivi di sostenibilità economica.

Le schede vengono trasmesse dopo la negoziazione ai rispettivi Servizi/Dipartimenti al fine della predisposizione dei piani di attività.

La scheda qualitativa sarà caricata nel software aziendale per il monitoraggio e la rendicontazione degli obiettivi (G-Zoom). Le schede economiche saranno rese disponibili per la consultazione sugli applicativi del Controllo di Gestione (Myda).

L'Azienda si impegna, per il tramite del Dipartimento Valutazione e Controllo, alla conclusione del processo, che coincide con la pubblicazione del Master Budget, nei termini previsti dal livello regionale.

2. Linee di indirizzo interaziendali al Budget 2021

Il processo di budget delle due Aziende già arrivato ad un buon livello di integrazione nelle aree dei servizi tecnico-amministrativi e, nell'ambito sanitario, per il Dipartimento Interaziendale di Emergenza-Urgenza (già negoziati nel 2020 obiettivi comuni dipartimentali con negoziazione congiunta come per i servizi tecnico-amministrativi sopra citati).

L'epidemia da SARS-COV-2, che nel 2020 ha stravolto e fortemente impattato sulla organizzazione di entrambe le Aziende, di fatto ha determinato una ridefinizione e applicazione di obiettivi integrati e congiunti sui diversi ambiti di risposta collegati alla gestione dell'epidemia, che sono stati oggetto di specifica integrazione anche a seguito degli indirizzi della DGR 1806/2020.

La sincronizzazione delle cure territoriali ed ospedaliere ha rappresentato la prima scelta strategica. L'Ospedale di Parma ha rapidamente sovvertito la propria organizzazione dipartimentale per realizzare modelli organizzativi ad hoc di risposta alla domanda di degenza ordinaria per acuti dei malati con polmonite da COVID-19. Le terapie intensive, implementate in maniera modulare e flessibile, hanno risposto con un'offerta di cure proporzionata ai bisogni clinico assistenziali più avanzati. La rete ospedaliera pubblica provinciale con gli ospedali di Vaio e Borgotaro e del Privato accreditato (Casa di Cura Città di Parma, Val Parma Hospital, Hospital Piccole Figlie, Centro di Riabilitazione Cardinal Ferrari, Centro Santa Maria ai Servi della Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus) sono state attivate in successione secondo una progressione appropriata. Al culmine della fase epidemica, 1200 persone, di cui 60 in terapia intensiva, sono state accolte nella rete ospedaliera provinciale.

Contemporaneamente la risposta territoriale si è sviluppata affiancando agli interventi di contenimento di diffusione del contagio, scelte innovative ed integrate tra territorio ed ospedale volte a dare continuità di cura tra i vari setting assistenziali: domicilio, pronto soccorso, degenza ordinaria per acuti, terapia intensiva e sub intensiva, riabilitazione, cure intermedie, ospitalità alberghiera.

In coerenza con tale orientamento, gli interventi degli operatori del Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Azienda USL, di prevenzione e contenimento della diffusione del COVID-19 sul territorio, si sono integrati con quelli dei professionisti delle cure primarie (tra cui il medico di medicina generale e della continuità assistenziale, infermieri delle cure domiciliari, medici di diagnosi e cura delle Case Residenza per Anziani, professionisti delle unità speciali di continuità assistenziale) e dei COVID Hospital attivi sul territorio (le Unità Mobili Multidisciplinari a partenza dal COVID Hospital collocato al Padiglione Barbieri della Azienda Ospedaliero Universitaria).

L'innovazione organizzativa della Centrale di Coordinamento dell'Emergenza Covid si è rivelata decisiva per integrare gli interventi della rete dei professionisti ospedalieri e territoriali sia a domicilio che nelle Case Residenza Anziani, svolgendo un ruolo decisivo nel contenere la diffusione della epidemia e portare la qualità possibile della cura nei setting organizzativi appropriati.

L'adozione di questi modelli radicalmente innovativi è stato possibile grazie ad una cultura professionale ed organizzativa gestionale già presente nel nostro territorio.

A seguito del rinnovo delle Direzioni Aziendali, nel luglio 2020, la Regione Emilia-Romagna ha assegnato un mandato specifico teso alla realizzazione di una Azienda Unica Provinciale, mandato fortemente sostenuto anche dalla politica locale (CTSS). In adempimento al mandato, nel secondo semestre 2020 è stato redatto il documento denominato "Progetto di integrazione delle Aziende USL e Ospedaliero-Universitaria di Parma" che trova il suo impatto operativo e concreto già nella programmazione di budget 2021 per entrambe le aziende, in una visione sinergica e complementare.

Dagli elaborati dei 59 Gruppi di lavoro istituiti nelle otto macroaree di integrazione definite come prioritarie, di seguito si riportano le principali azioni di sviluppo che andranno a qualificare la programmazione di budget 2021:

AREA SVILUPPO RETI CLINICHE:

- Creazione di team chirurgici provinciali organizzati per linee di patologia elettiva integrate e non indipendenti con le strutture di riferimento (**Chirurgia Generale e Chirurgie Specialistiche**);
 - o Indicatore: evidenza formalizzazione dei team provinciali
 - o Standard: => oggetto di negoziazione
- Studio di fattibilità per la creazione di liste di attesa uniche per patologia;
 - o Indicatore: evidenza documento entro ottobre 2021
 - o Standard: Sì
- Sinergie di rete chirurgica provinciale per il consolidamento ed il miglioramento dei tempi di attesa degli interventi che comprenda anche il privato accreditato;
 - o Indicatore: Tempi di Attesa
 - o Standard: RER
- Redazione di un Protocollo interaziendale volto ad uniformare le indicazioni all'utilizzo del robot per tipologia di paziente e di patologia, per garantire un approccio condiviso ed una lista di attesa unica Provinciale per patologia verso cui si intende utilizzare la chirurgia robotica (**Chirurgia Ortopedica e Piattaforma Robotica**).
 - o Indicatore: evidenza protocollo
 - o Standard: Sì
- Accentramento presso AOU della patologia pediatrica chirurgica, previa condivisione dei criteri di inquadramento diagnostico e del trattamento opportuno
 - o Indicatore: evidenza condivisione dei criteri
 - o Standard: Sì
- Accentramento presso AOU di tutta la patologia Traumatologica complessa multi organo (poli-traumatizzato) o poli-singolo segmento con criteri di instabilità clinica. Definizione dei criteri di trattamento con inquadramento clinico e diagnostico condivisi con definizione dei casi di lesioni complesse segmentarie che possono essere trattati presso AUSL
 - o Indicatore: evidenza condivisione dei criteri
 - o Standard: Sì
- Distribuzione tra AOU e AUSL della chirurgia ortopedica traumatologica a basso impatto tramite una rete che permetta di prendere in carico pazienti sulle diverse strutture, prendendo in considerazione anche il privato accreditato
 - o Indicatore: evidenza distribuzione casistica
 - o Standard: Sì
- Omogeneizzazione degli approcci professionali alle diverse fattispecie di attività attraverso la applicazione di Linee Guida comuni e la definizione di protocolli operativi congiunti (**Odontoiatria**);
 - o Indicatore: n° patologie con definizione approccio condiviso
 - o Standard: => n° atteso oggetto di negoziazione
- Organizzazione di percorsi integrati di formazione ed aggiornamento in ambito odontoiatrico e successiva realizzazione del Polo Odontoiatrico Provinciale
 - o Indicatore: Evidenza eventi di formazione congiunta
 - o Standard: Sì
- Revisione e consolidamento della presa in carico ospedale e territorio nell'ambito del percorso riabilitativo relativo alle diverse specialità con un approccio clinico-assistenziale che rafforzi l'utilizzo in rete delle risorse disponibili del sistema (**Medicina Riabilitativa e percorsi riabilitativi specialistici**)
 - o Indicatore: n° di percorsi di riabilitazione ospedale territorio revisionati
 - o Standard => oggetto di negoziazione
- Implementazione di ambulatori specialistici nelle Case della Salute a medio-alta complessità, rafforzando la logica Hub&Spoke

- Indicatore: n° di ambulatori specialistici attivati/n° di ambulatori specialistici programmati
 - Standard: % oggetto di negoziazione
- Consolidamento e rafforzamento delle funzioni Hub e di eccellenza in una logica di rete **(cardiologia interventistica, cardiocirurgia e chirurgia vascolare)**
 - Indicatore: riduzione mobilità passiva per cardiologia interventistica e cardiocirurgia
 - Standard: % di riduzione oggetto di negoziazione
- Consolidamento ed implementazione del percorso interaziendale e territoriale relativo alle ischemie critiche agli arti inferiori e integrazione tra AOU e AUSL di Parma per le prestazioni di chirurgia vascolare
 - Indicatore: riduzione mobilità passiva per chirurgia vascolare
 - Standard: % di riduzione oggetto di negoziazione
- Implementazione della piattaforma robotica in una logica di rete e di sinergia tra i team chirurgici provinciali **(Chirurgia Generale, Chirurgie Specialistiche e Piattaforma Robotica)**
 - Indicatore: evidenza utilizzo della piattaforma robotica da parte dei team chirurgici provinciali
 - Standard: sì
- Miglioramento del percorso di accesso in urgenza provinciale coerente con la strategia di implementazione e sviluppo delle specifiche revisioni dei punti della rete (territorialità, patologie tempo dipendenti, ecc.) **(Emergenza-Urgenza Territoriale-PS)**
 - Indicatore: formalizzazione ed attuazione protocollo
 - Standard: Sì
- Analisi del fabbisogno territoriale per la definizione dell’allocazione delle risorse
 - Indicatore: evidenza analisi
 - Standard: Sì
- Revisione e definizione del setting di indicatori per il monitoraggio del sistema
 - Indicatore: evidenza setting indicatori revisionati
 - Standard: Sì
- Sviluppo professionale e valorizzazione delle competenze delle figure del comparto con ambiti di autonomia di azione
 - Indicatore: evidenza percorsi di autonomia professionale
 - Standard: Sì
- Consolidamento e sviluppo della rete provinciale di terapia intensiva e semintensiva con valorizzazione e sviluppo delle clinical competence ed expertise attraverso la integrazione e rotazione del personale, propedeutico anche allo sviluppo della chirurgia in rete **(Terapie Intensive, Semintensive ed Iperbarica)**
 - Indicatore: effettuazione studio di fattibilità entro ottobre 2021
 - Standard: Sì
- Programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze ed expertise qualificanti in ambito pediatrico **(Pediatria)**
 - Indicatore: effettuazione studio di fattibilità entro ottobre 2021
 - Standard: Sì
- Sviluppo e implementazione di percorsi e di ambulatori pediatrici in area specialistica (otorinolaringoiatria, oculistica, cardiologia pediatrica, chirurgia infantile ecc.) anche presso il territorio e strutturazione di percorsi condivisi con PLS;
 - Indicatore: evidenza attivazione ambulatori sul territorio
 - Standard: Sì
- Definire un percorso d’integrazione interaziendale nell’ambito del percorso nascita per 1^ e 2^ livello ospedale-territorio con lo sviluppo di programmi innovativi con le donne in gravidanza e sul disagio emozionale nelle gravide **(Percorso Nascita)**
 - Indicatore: evidenza percorso
 - Standard: sì
- Definizione delle attività necessarie per la riapertura del Punto Nascita di Borgo Val di Taro dando evidenza anche alle azioni realizzate per il potenziamento della rete
 - Indicatore: evidenza definizione attività
 - Standard: Sì

- Costruzione di un Centro Unico di PMA presso l’Ospedale di Vaio e ridefinire i percorsi garantire continuità dei trattamenti nei diversi nodi della rete **(Procreazione Medicalmente Assistita)**
 - Indicatore: evidenza attivazione Centro PMA presso l’Ospedale di Vaio
 - Standard: Sì
- Implementazione e monitoraggio dell’applicazione del Trasporto in Emergenza (STEN) nelle province di Parma e Piacenza **(Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale)**
 - Indicatore: formalizzazione protocollo operativo
 - Standard: Sì
- Miglioramento in ambito cardiologico dell’efficienza della rete e dell’appropriatezza prescrittiva ambulatoriale mediante il rafforzamento dei percorsi di integrazione ospedale/territorio **(Cardiologia)**
 - Indicatore: Incontri strutturati tra MMG e Specialisti
 - Standard: => 2 incontri/anno
- Sviluppo ulteriore dei modelli innovativi di integrazione territorio-ospedale-territorio attraverso l’ulteriore implementazione di programmi di medicina di iniziativa e di Acute Care Medicine per il paziente polipatologico (USCA, URGE, UMM, CCEC) **(Medicina Interna e Specialità Internistiche)**
 - Indicatore: riduzione accessi impropri in urgenza al PS
 - Standard: <= inferiori all’anno 2020
- Redazione e formalizzazione del PDTA delle Demenze **(Demenze)**
 - Indicatore: formalizzazione PDTA entro ottobre 2021
 - Standard: Sì
- Coordinamento dell’attività di gestione dell’urgenza secondo il modello Hub e Spoke dello stroke ischemico attraverso la realizzazione di un PDTA interaziendale **(Neurologia)**
 - Indicatore: formalizzazione PDTA entro ottobre 2021
 - Standard: Sì
- Realizzazione del PDTA interaziendale per il piede diabetico **(Diabetologia)**
 - Indicatore: formalizzazione PDTA entro ottobre 2021
 - Standard: Sì
- Revisione della cartella diabetologica verso un unico strumento integrato ospedale-territorio
 - Indicatore: evidenza cartella unica diabetologia
 - Standard: Sì
- Definire un programma di implementazione dell’integrazione tra l’attività nefrologica territoriale e ospedaliera, con particolare riferimento ai centri di assistenza dialisi territoriali e ospedaliero (CAL e i CAD), con un approfondimento sui CAL periferici al fine di migliorare il governo complessivo del sistema dialisi e mettere in sicurezza i pazienti **(Nefrologia e Dialisi).**
 - Indicatore: Redazione del Progetto entro ottobre 2021
 - Standard: Sì
- Sviluppo del Progetto della terapia antibiotica domiciliare **(Infettivologia)**
 - Indicatore: evidenza studio di fattibilità
 - Standard: Sì
- Definizione dei criteri di appropriatezza in ambito dermatologico per le richieste di urgenze (U) ed urgenze differibili (B) in ambito dermatologico **(Dermatologia);**
 - Indicatore: evidenza protocollo entro ottobre 2021
 - Standard: Sì
- Definizione di un percorso per i piccoli interventi dermatologici che lo specialista ambulatoriale invia in ospedale senza passare dal CUP per prenotazione (criteri condivisi fra gli specialisti ospedalieri, territoriali e convenzionati)
 - Indicatore: evidenza percorso di accesso entro ottobre 2021
 - Standard: Sì
- Stesura del PDTA interaziendale del melanoma cutaneo
 - Indicatore: formalizzazione PDTA
 - Standard: Sì
- Consolidamento del Programma Provinciale dello screening del colon retto, in integrazione tra AUSL e AOU, al fine di perseguire gli standard di qualità definiti dalla Regione Emilia Romagna

(Gastroenterologia)

- Indicatore: monitoraggio indicatori di qualità
- Standard: valori definiti dalla RER
- Definizione del PDTA interaziendale COLON-RETTO
 - Indicatore: formalizzazione PDTA
 - Standard: Sì
- Realizzazione del Polo Radiologico Integrato di Senologia della Breast Unit **(Breast Unit)**;
 - Indicatore: avvio attività del Polo Radiologico Integrato di Senologia della Breast Unit
 - Standard: entro il 1[^] semestre 2021
- Realizzazione del PDA Unico di Radiologia Senologica e della prima Equipe di Radiologia Senologica Territoriale;
 - Indicatore: avvio attività del PDA Unico di Radiologia Senologica
 - Standard: entro il 1[^] semestre 2021
- Realizzazione del Progetto del polo Oncologico Provinciale **(Oncologia e Radioterapia)**
 - Indicatore: evidenza progetto
 - Standard: Sì
- Implementazione nella rete delle cure palliative dei percorsi di presa in carico nella continuità Ospedale-Territorio con capacità di risposta assistenziale sulle 24H nel setting di cura domiciliare (per entrambe le reti pediatria e adulto/anziano) **(Cure Palliative)**;
 - Indicatore: evidenza percorsi
 - Standard: Sì
- Integrazione della rete pediatrica di CP dei long term survivors con la rete delle CP degli adulti
 - Indicatore: evidenza integrazione
 - Standard: Sì

AREA CONSOLIDAMENTO DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE:

- Delineare un'ipotesi organizzativa funzionale a una transizione verso un DCP unico aziendale **(Dipartimenti Cure Primarie e UU.OO. coinvolte di Azienda Ospedaliero/Universitaria)**
 - Indicatore: Definizione Progetto Organizzativo
 - Standard: entro ottobre 2021
- Aggiornamento del Percorso PUD-PUA, con specifica attenzione al ritorno informativo dal territorio al PUD-PUA
 - Indicatore: Revisione del percorso entro ottobre 2021
 - Standard: Sì
- Approfondimento e ipotesi di sviluppo dell'esperienza della Centrale di Coordinamento Emergenza Covid con la strutturazione di analogo modello incentrato però sulla gestione degli accessi all'attività specialistica ambulatoriale, con necessario confronto con le figure specialistiche delle branche identificate
 - Indicatore: evidenza studio di fattibilità
 - Standard: sì
- Definizione delle nuove priorità in relazione all'attività infermieristica con specifica attenzione da una parte alle interfacce con la parte sociale, dall'altra alla condivisione di pratiche tra gli staff infermieristici territoriali e ospedalieri;
 - Indicatore: evidenza protocolli condivisi
 - Standard: Sì
- Identificazione del profilo dell'Infermiere di comunità e individuazione degli ambiti ottimali di collocazione nei contesti distrettuali;
 - Indicatore: definizione profilo e ambito di afferenza
 - Standard: Sì
- Nuova risposta integrata delle istituzioni socio sanitarie al problema dei disturbi da uso di sostanze (cocaina) e dei disturbi mentali "resistenti" mediante modelli innovativi e sperimentali

(Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche e UU.OO. coinvolte di Azienda Ospedaliero/Universitaria))

- Indicatore: definizione modelli sperimentali
- Standard: Sì
- Rivisitazione percorsi di emergenza - urgenza ex DGR 1928/2019 (ASO, TSO) e formalizzazione del relativo protocollo in accordo con le Pulizie Municipali
 - Indicatore: formalizzazione protocollo
 - Standard: Sì
- Revisione della Procedura per le consulenze psichiatriche presso il Servizio Pronto Soccorso di AOU
 - Indicatore: evidenza revisione procedura
 - Standard: Sì
- Nuova risposta integrata delle istituzioni socio sanitarie al problema dei disturbi da uso di alcol mediante uno specifico PDTA
 - Indicatore: formalizzazione PDTA
 - Standard: Sì
- Creazione di un modello unitario per i Percorsi di Psichiatria dell'infanzia e adolescenza che si integrano con i percorsi di Clinica Pediatrica, i Servizi Psichiatrici H a direzione universitaria, l'UOS Psichiatria e Psicologia Clinica Infanzia e Adolescenza, i CSM e revisione dei percorsi clinici e per l'Accesso alla diagnostica strumentale e di laboratorio;
 - Indicatore: evidenza percorsi integrati
 - Standard: Sì
- Revisione percorso di emergenza-urgenza NPJA (accesso PS AOU e accesso NOB) e formalizzazione del documento specifico
 - Evidenza revisione percorso
 - Standard: Sì

AREA PREVENZIONE:

- Definizione del progetto di presa in carico gestionale all'interno del DSP, del coordinamento dei tre Programmi di Screening per la prevenzione dei tumori, nell'ottica di incrementare i livelli di copertura della popolazione target (**Dipartimento di Sanità Pubblica**);
 - Indicatore: definizione progetto entro ottobre 2021
 - Standard: Sì
- Potenziamento del sistema di reti di epidemio-sorveglianza per la raccolta, gestione ed interscambio di dati ed informazioni tra i servizi e le autorità competenti, compresi i dati collegati alle schede di dimissione ospedaliera;
 - Indicatore: evidenza dell'estensione della raccolta delle informazioni rilevanti in maniera sistematica;
 - Standard: Sì
 - Indicatore: evidenza interscambio dei dati con le Istituzioni che fanno parte della rete per la gestione delle informazioni epidemiologiche;
 - Standard: Sì
- Implementazione dei sistemi informativi di sanità pubblica per migliorare lo scambio dei dati e collaborare allo sviluppo di un organico sistema epidemiologico coerente con il disegno regionale e in grado di fornire tempestivi alert in caso di emergenze epidemiche;
 - Indicatore: evidenza implementazione sistema informativo
 - Standard: Sì
- Comunicazione interna ed esterna (MMG, professionisti, stakeholder) e valutazioni epidemiologiche con comunicazione degli ambiti e dei livelli di rischio;
 - Indicatore: evidenza comunicazioni sulle valutazioni epidemiologiche degli ambiti e dei livelli di rischio

- Standard: Sì
- Definizione di un modello organizzativo per la gestione delle principali emergenze;
 - Indicatore: definizione del modello organizzativo entro ottobre 2021
 - Standard: Sì

AREA SOCIO-SANITARIA:

- Confronto e monitoraggio dei percorsi di dimissioni difficili e protette dall'Ospedale (PUD-PUA) per garantire maggiore uniformità di accesso sui territori (**Direzione Attività Socio-Sanitarie**);
 - Indicatore: evidenza monitoraggio
 - Standard: Sì
- Ricognizione circa lo stato dell'arte delle attività e dei livelli di integrazione instaurati fra le parti e in riferimento alle Linee di indirizzo/obiettivi Regionali;
 - Indicatore: evidenza ricognizione
 - Standard: Sì
- Aggiornamento della sezione dedicata alle attività di prevenzione e contrasto alla violenza di genere e domestica all'interno del sito aziendale AUSL/AOU in collaborazione con la Salute Donna;
 - Indicatore: evidenza aggiornamento
 - Standard: Sì
- Incontri di supporto alle strutture socio sanitarie e socio-assistenziali rivolti ai Gestori, coordinatori, referenti sanitari e medici competenti
 - Indicatore: evidenza incontri
 - Standard: Sì
- Coordinamento delle attività formative rivolte al personale assistenziale e sanitario delle CRA, organizzate in collaborazione con il Servizio di Igiene Pubblica/Medicina del Lavoro e Direzione Infermieristica
 - Indicatore: evidenza coordinamento
 - Standard: Sì
- Individuazione di procedure/linee di indirizzo a supporto delle strutture, per l'attivazione delle risorse della rete territoriale ed ospedaliera (USCA/UMM), nonché degli accessi degli ospiti al PS con ritorno in struttura.
 - Indicatore: evidenza procedure/linee di indirizzo entro ottobre 2021
 - Standard: Sì

AREA DEI SERVIZI DI SUPPORTO SANITARI E ASSISTENZIALI:

- Studio delle soluzioni adottabili al fine di realizzare una rete diagnostica radiologica ospedaliera e territoriale (unico sistema RIS-PACS provinciale) che permetta l'accesso da tutti i punti della rete (**Diagnostica e Neuroradiologia**);
 - Indicatore: evidenza studio
 - Standard: Sì
- Condivisione e standardizzazione con il personale di protocolli d'imaging, percorsi di governo del rischio di somministrazione mezzi di contrasto ed esposizione a campi elettromagnetici;
 - Indicatore: definizione protocolli entro ottobre 2021
 - Standard: Sì
- Network di tecnologie TC/RM sui tre ospedali provinciali, delle prestazioni di 1° livello, della Neuroradiologia e Radiologia Interventistica con nodo centrale AOU e collegamenti Fidenza e Borgotaro (teleconsulenza e/o teleradiologia) e dell'imaging età pediatrica;
 - Indicatore: evidenza studio di fattibilità

- Standard: Sì
- Riorganizzazione della Diagnostica di Laboratorio nell'ambito della Provincia di Parma **(Laboratorio)**
 - Indicatore: evidenza studio di fattibilità per la realizzazione di un Laboratorio Unico Provinciale
 - Standard: Sì
- Implementazione di processi di dematerializzazione ed informatizzazione di richieste e referti verso ASL provinciale di Parma e di integrazione sulle reti di flusso dati sanitari regionali (es. progetto SOLE) e dei processi tracciabilità dei flussi di laboratorio **(Anatomia Patologica)**;
 - Indicatore: evidenza implementazione processi
 - Standard: Sì
- Implementazione dei sistemi di citologia (agoaspirativa e su strato sottile) per adeguamento a standard regionali
 - Indicatore: evidenza implementazione
 - Standard: Sì
- Estensione all'AUSL dell'attività di diagnostica estemporanea (diagnostica intraoperatoria)
 - Indicatore: evidenza studio di fattibilità
 - Standard: Sì
- Avvio fase sperimentale della telemedicina su popolazione target **(Telemedicina)**
 - Indicatore: verifica funzionamento strumenti
 - Standard: Sì
 - Indicatore: Formazione del personale (compreso MMG)
 - Standard: Sì
 - Indicatore: Identificazione degli utenti idonei da parte del MMG e Arruolamento dei pazienti identificati
 - Standard: Sì
- Mappatura dei progetti di telemedicina interaziendali, compresi i video consulti e studio di fattibilità per la estensione dei progetti di telemedicina
 - Indicatore: evidenza mappatura e studio di fattibilità entro ottobre 2021
 - Standard: Sì

AREA DEI SERVIZI DEI SERVIZI SANITARI, AMMINISTRATIVI E DI STAFF:

- Governo della domanda e appropriatezza farmaceutica e dell'uso dei DM rispetto agli interventi in ambito ospedaliero e territoriale **(Dipartimento Farmaceutico)**;
 - Indicatore: Incontri periodici con i clinici AUSL/AOU e/o con altri professionisti coinvolti
 - Standard: \geq n° incontri oggetto di negoziazione
 - Indicatore: Monitoraggio dell'andamento degli obiettivi nell'area della farmaceutica e dei DM (di cui alle DGR n. 737/2020, n. 749/2020 e DGR n. 1806/2020)
 - Standard: Report di monitoraggio (cadenza oggetto di negoziazione)
- Contributo al completamento del programma di attuazione delle farmacie dei servizi:
 - Indicatore: Monitoraggio delle attività comprese nel programma delle farmacie dei servizi;
 - Standard: Report di monitoraggio (cadenza oggetto di negoziazione)
- Sviluppo di progetti di farmacia clinica
 - Indicatore: evidenza partecipazione a incontri con i clinici per il perfezionamento della presa in carico dei pazienti di specifiche aree cliniche;
 - Standard: Sì
- Partecipazione al GdL per l'analisi di fattibilità nuova sede di UMACA provinciale in risposta alle incrementate esigenze strutturali, strumentali correlate all'aumento del carico di lavoro per la normale pratica clinica e per la sperimentazione;
 - Indicatore: evidenza studio di fattibilità entro ottobre 2021
 - Standard: Sì
- Potenziamento della Distribuzione Diretta

- Indicatore: incremento volumi distribuzione diretta
 - Standard: % incremento oggetto di negoziazione
- Partecipazione agli incontri di progressivo arruolamento delle UU00 al progetto di Prescrizione Informatizzata in degenza
 - Indicatore: incremento U.O. aderenti alla prescrizione informatizzata in degenza
 - Standard: % oggetto di negoziazione
- Definizione documento descrittivo per percorso comune interaziendale per presa in carico e governo emergenze **(Psicologia Clinica)**;
 - Indicatore: evidenza documento e protocollo operativo entro ottobre 2021
 - Standard: Sì
- Definizione strumenti e strategie condivise per realizzazione modello (Equipe Psico-sociale);
 - Indicatore: evidenza realizzazione del modello Equipe Psico-sociale
 - Standard: Sì
- Implementazione degli psicologi all'interno delle CdS per garantire il lavoro di prevenzione ed interventi integrati e trasversali di continuità ospedale-territorio, mappando le interfacce esistenti e i progetti in essere.
 - Indicatore: evidenza psicologi nella CdS
 - Standard: Sì
- Miglioramento accesso cittadini **(Accessibilità)**:
 - Indicatore: evidenza rinforzo di agende integrate nel sistema CUP con un potenziamento della centralizzazione dell'offerta, con accesso in prenotazione a profili riservati
 - Standard: Sì
 - Indicatore: Corretta gestione delle agende di prenotazione e individuazione, in caso di criticità dei tempi di attesa evidenza di specifici "percorsi di tutela" di cui alla DGR 603/2019
 - Standard: Sì
 - Indicatore: Garanzia della completa disponibilità di tutta l'offerta di specialistica ambulatoriale pubblica e privata attraverso i sistemi CUP ed il potenziamento del sistema di prenotazione on-line - CUP WEB e APP ER-SALUTE, ampliandone le disponibilità in coerenza con i target regionali
 - Standard: Sì
- Presa in carico dell'assistito (con particolare riguardo ai pazienti cronici)
 - Indicatore: presa in carico, dimostrata anche tramite un incremento delle prescrizioni a carico degli specialisti;
 - Standard: % di incremento oggetto di negoziazione
 - Indicatore: evidenza potenziamento e utilizzo di strumenti di comunicazione e di scambio informativo (soluzioni tecnologiche quali teleconsulto)
 - Standard: Sì
 - Indicatore: evidenza sviluppo modalità di consulto tra specialisti attraverso la definizione di strumenti clinici in condivisione e strumenti di contatto
 - Standard: Sì
- Miglioramento appropriatezza prescrittiva e confronto tra pari:
 - Indicatore: evidenza verifica dell'appropriatezza prescrittiva ed erogativa attraverso l'uso delle classi di priorità, l'obbligatorietà del quesito diagnostico e l'indicazione della tipologia di accesso (sistematico utilizzo del motore semantico)
 - Standard: Sì
 - Indicatore: Incremento dell'utilizzo della modalità assistenziale del Day Service Ambulatoriale o di altri strumenti organizzativi in grado di semplificare i percorsi di fruizione delle prestazioni con particolare riguardo ai pazienti complessi
 - Standard: % incremento oggetto di negoziazione
 - Indicatore: evidenza della definizione e diffusione in modo uniforme su tutto il territorio provinciale di protocolli sulle urgenze, consulenze telefoniche,...)
 - Standard: Sì
- Sviluppo processo di integrazione con armonizzazione e omogeneizzazione dei processi e delle procedure **(Staff Area Sanitaria e Area Tecnico/Amministrativa)**
 - Indicatore: n° di processi omogeneizzati/n° di processi mappati
 - Standard: % oggetto di negoziazione

- Armonizzare i processi di programmazione e realizzazione degli interventi di entrambe le aziende (Board)
 - o Indicatore: evidenza definizione di un piano integrato di interventi
 - o Standard: Sì
 - o Indicatore: evidenza definizione di una procedura unica interaziendale per la redazione, aggiornamento e rendicontazione del piano;
 - o Standard: Sì

AREA DEL CAPITALE INTELLETTUALE:

- Realizzazione di programmi formativi per ottenere il massimo grado di preparazione del personale, sanitario e non sanitario per quanto di competenza, a confrontarsi con emergenze epidemiche (**Formazione**);
 - o Indicatore: evidenza eventi formativi
 - o Standard: Sì
- Orientare i percorsi formativi sugli obiettivi prioritari di formazione individuati a livello regionale, a supporto delle innovazioni e del miglioramento continuo del sistema
 - o Indicatore: evidenza di specifici percorsi formativi
 - o Standard: Sì
- Progettare i percorsi e le esperienze formative innovative, avanzate e specialistiche a supporto dei cambiamenti della demografia professionale, delle riconfigurazioni organizzative e delle modalità di erogazione delle prestazioni
 - o Indicatore: evidenza dei progetti
 - o Standard: Sì
- Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze e orientare i sistemi premianti (economici e non economici) nonché i profili di sviluppo individuali agli esiti della valutazione
 - o Indicatore: evidenza progetto di miglioramento
 - o Standard: Sì
- Promuovere l'implementazione delle indicazioni regionali sulla ricerca sanitaria (**Ricerca clinica, di base e traslazionale**)
 - o Indicatore: evidenza implementazione indicazioni regionali
 - o Standard: Sì
- Garantire la piena attuazione del regolamento Azienda-Università sulla sperimentazione clinica
 - o Indicatore: evidenza attuazione regolamento
 - o Standard: Sì
- Rendicontare con periodicità annuale le attività di ricerca condotte nel proprio contesto aziendale
 - o Indicatore: evidenza report annuale di monitoraggio
 - o Standard: Sì
- Integrare il Board della Ricerca con componenti dell'AUSL PR
 - o Indicatore: evidenza integrazione board con componenti AUSL PR
 - o Standard: Sì

3 Verbali incontri di negoziazione

3.1 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimenti Cure Primarie

Verbale riunione del giorno	07/04/2021		
Dalle ore	14,30	Alle ore	17,00
Sede	Streaming		
Oggetto:	Incontro plenario di budget Dipartimenti Cure Primarie		
Materiale di consultazione	Scheda qualitativa anno 2021; scheda quantitativa anno 2021		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Direzioni Dipartimenti, Direzioni Distrettuali.		
Partecipanti:	Anna Maria Petrini, Stefano Carlini, Romana Bacchi, Giuseppina Frattini, Anahi Alzapiedi, Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Isabella Tagliaferri, Anna Maria Gazzola, Giovanna Negri, Cristina Gazzola, Emilio Cammi, Valerio Giannattasio, Ermenegildo Deolmi, Giovanni Gelmini, Elisabetta Botti, Antonio Balestrino, Nicoletta Piazza, Elena Moneta, Roberta Bruschi, Rossella Grassi		
Argomento:	Incontro di Budget plenario Dipartimenti Cure Primarie		
Discussione:	<p>Il Commissario Straordinario D.ssa Petrini illustra le novità inerenti la discussione di Budget sia per la modalità in streaming, dovuta all'emergenza COVID, sia per la metodologia evidenziando che non essendo ancora state ufficializzate dal livello Regionale le linee di programmazione per l'anno in corso si ipotizza di avere parità di risorse rispetto all'anno 2020.</p> <p>La D.ssa Rossi illustra la nuova scheda qualitativa di budget dell'anno 2021, basata principalmente sul conseguimento degli obiettivi riconducibili al mandato del Commissario Straordinario ed alla programmazione regionale in essere, arricchiti con obiettivi specifici relativi all'integrazione con Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, e/o specifici del Dipartimento. Per ogni obiettivo si è identificato sia il Dipartimento/Servizio Capofila con individuazione del Referente, sia i Dipartimenti/Servizi, coi relativi referenti coinvolti nel raggiungimento dell'obiettivo. Viene fatto un focus sul capofila, suo ruolo e ruolo dei coinvolti. Viene precisato che il documento presentato, ed anticipato ai responsabili dei DCP aziendali, è una prima proposta che potrà essere integrata/modificata sulle basi delle indicazioni regionali</p> <p>Obiettivo principale per l'anno 2021 è l'attivazione del percorso per la trasformazione dei DCP da distrettuali ad un unico DCP aziendale, con percorso delineato con formazione specifica, prevedendo una prima fase di ipotesi di DCP unico ed una seconda fase di analisi di processi specifici per la definizione coi vari responsabili della caratterizzazione del DCP aziendale.</p> <p>Altro obiettivo è l'eventuale estensione in altri distretti del progetto di telemedicina avviato nel distretto Sud-Est .</p> <p>E' prevista la ripresa del motore semantico con azzine di sviluppo relativamente al governo della domanda.</p> <p>La D.ssa Anna Maria Gazzola relativamente all'area Farmaceutica specifica che per molti degli obiettivi individuati, gli indicatori sono valutati dal livello regionale (Insider) a livello provinciale, il cui peso è attribuibile per la maggior parte all'AOU di Parma. Relativamente all'assistenza farmaceutica convenzionata la D.ssa Negri evidenzia per quanto riguarda l'obiettivo inerente l'utilizzo di Biosimilari, la gara regionale è stata aggiudicata dalla specialità e non dal biosimilare per cui l'obiettivo sarà difficilmente raggiungibile. Si rileva inoltre un costante aumento del consumo di PPI per cui sarà necessario riprendere gli incontri con i MMG e i medici di area ospedaliera. Si è rilevata una diminuzione di consumi per antibiotici. La spesa per farmaceutica convenzionata anno 2020 è diminuita del -3,39% rispetto al 2019 (passando da € 120.78 a € 116,68). Per quanto riguarda l'anno 2021 il dato dei primi 2 mesi 2021 rispetto al 2020 rileva una flessione del -9,96%; al momento la Regione non si è pronunciata.</p> <p>La D.ssa Catelli illustra la scheda economica riepilogativa di tutti i costi afferenti al Dipartimento,. Essendo la prima esperienza, verranno corrette le eventuali anomalie dovute alla non esatta allocazione dei fattori produttivi che vedono coinvolti altri gestori. Sono stati presi in considerazione i costi consuntivi degli anni 2018 , 2019 ed il preconsuntivo 2020, ipotizzando di attestare il budget 2021 sui costi dell'anno 2019 essendo stato l'anno 2020 influenzato dall'emergenza Covid. Ad ogni DCP sarà inviata la propria scheda per le opportune valutazioni.</p> <p>Relativamente all'area delle risorse umane il Dott. Lucci fa una panoramica delle necessità rappresentate nel piano triennale delle assunzioni, rimarcando la difficoltà nel reperimento di figure, in particolar modo infermieri. Si auspica nella ripresa/avvio delle prove concorsuali per tutti i concorsi banditi.</p>		
Verbalizza:	Simona Sani		

3.2 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Medico del Presidio

Verbale riunione del giorno	13/04/2021		
Dalle ore	15,30	Alle ore	17,00
Sede	Streaming		
Oggetto:	Incontro di budget Dipartimento Medico Aziendale		
Materiale di consultazione	Scheda qualitativa anno 2020 – 2021		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Dipartimento, Direzioni Distretti		
Partecipanti:	Anna Maria Petrini, Stefano Carlini, Romana Bacchi, Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Isabella Tagliaferri, Anna Maria Gazzola, Cristina Gazzola, Anahi Alzapiedi, Emilio Cammi, Marco Lucci, Graziana Rossi, Giuseppina Frattini, Giovanni Tortorella, Massimo Pedrazzini, Efrem Conversi, Doriana Medici, Michele Meschi, Luigi Ippolito		
Argomento:	Incontro di Budget Dipartimento Medico Aziendale		
Discussione:	<p>L'incontro si apre con la presentazione della situazione locale e regionale da parte della D.ssa Petrini, viene evidenziato che nonostante la mancata emanazione della programmazione da parte della Regione, la gestione deve proseguire facendo fronte con l'emergenza ancora in atto.</p> <p>Il Dr. Tortorella dopo aver sinteticamente fatto una presentazione del Dipartimento relaziona sull'andamento dell'anno 2020 avvalendosi di slide per una migliore comprensione.</p> <p>Difficile fare un confronto tra gli anni 2019-2020 in quanto a causa dell'emergenza l'attività ordinaria dal 24/03 al 01/06 2020 è stata sospesa. Durante l'emergenza si è avuto un aumento delle giornate di degenza in medicina e una diminuzione per quanto riguarda la neurologia e la cardiologia. Relativamente alle cure palliative ed all'oncologia l'attività è proseguita non abbandonando i pazienti.</p> <p>L'area ambulatoriale nell'anno è stata compromessa sia dalla sospensione delle attività sia dalle nuove modalità di accesso.</p> <p>Si rileva un aumento dei costi per pacemaker dovuti a nuova metodologia e a modifiche nelle linee guida.</p> <p>Viene di seguito commentata brevemente la scheda di budget 2020 con i risultati ottenuti.</p> <p>Relativamente all'area della politica del farmaco la D.ssa Annamaria Gazzola evidenzia come il COVID ha condizionato l'area farmaceutica per cui ritiene che per alcuni obiettivi non sia corretto fare la valutazione; inoltre anche per alcuni obiettivi 2021, come già evidenziato anche in sede di incontro con i DCP alcuni obiettivi sono valutati da parte della Regione a livello provinciale.</p> <p>La D.ssa Bacchi evidenzia per il 2021 la necessità di governare le strutture sia dal punto di vista professionale che da quello relazionale cercando di evitare eventuali conflitti gestionali.</p> <p>La D.ssa Giuseppina Rossi presenta la scheda di budget 2021 chiarendone la nuova impostazione degli obiettivi.</p> <p>E' in fase di ultimazione da parte delle Direzioni di Ausl e Aou il documento sui lavori dei gruppi interaziendali sulla base del quale sono state elaborate le linee guida del budget.</p>		
Verbalizza:	Simona Sani		

3.3 Verbale incontro di negoziazione budget Presidio Ospedaliero

Verbale riunione del giorno	20/04/2021		
Dalle ore	12,00	Alle ore	14,00
Sede	Streaming		
Oggetto:	Incontro di budget Presidio Ospedaliero		
Materiale di consultazione	Scheda qualitativa anno 2020 – 2021; scheda quantitativa 2020 - 2021		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Direzione Presidio		
Partecipanti:	Anna Maria Petrini, Stefano Carlini, Romana Bacchi Sabina Catelli, Simona Sani, Isabella Tagliaferri , Anna Maria Gazzola, Cristina Gazzola, Anahi Alzapiedi, Emilio Cammi, Marco Lucci, Graziana Rossi, Giuseppina Frattini, Monica Abbatiello, Paroni Samuel, Maria Cristina Cardinali, Moneta Elena		
Argomento:	Incontro di Budget Presidio Ospedaliero		
Discussione:	<p>L'incontro si apre con la presentazione della situazione locale e regionale da parte della D.ssa Petrini, viene evidenziato che nonostante la mancata emanazione della programmazione da parte della Regione, la gestione deve proseguire facendo fronte con l'emergenza ancora in atto.</p> <p>Viene presentata la scheda qualitativa evidenziandone i nuovi criteri e la scheda quantitativa, entrambe visionate in precedenza.</p> <p>La D.ssa Gazzola suggerisce di togliere dal computo dei consumi ospedalieri sia i farmaci per sclerosi multipla sia quelli per epatite C. Il Dott. Carlini evidenzia che occorre comunque individuare la responsabilità prevalente al fine di non lasciare linee scoperte.</p> <p>Per quanto riguarda la prescrizione dei centri AOSP tutta la distribuzione dei farmaci risulta essere a carico del territorio.</p> <p>Relativamente alle consulenze da aziende sanitarie regionali non è possibile fare una proiezione matematica in quanto non rispecchia la realtà.</p> <p>Per quanto riguarda le professioni sanitarie occorre, alla luce della pandemia, rivedere lo strumento della cartella clinica elettronica sezione infermieristica. Inoltre era iniziato il percorso per l'adozione della stessa anche in Aosp.</p> <p>E' intenzione della Direzione del Presidio proseguire sulla strada dell'integrazione tra i due ospedali cercando di uniformare modulistica e modalità di chiamata dei pazienti.</p> <p>Per le consulenze diabetologiche il paziente anche sul territorio è seguito dalla stessa figura che lo segue in ospedale.</p> <p>Relativamente al fabbisogno di personale dipendente i fabbisogni vengono declinati per dipartimento, si rilevano difficoltà nel reclutamento infermieri, assistenti sanitari e medici internisti.</p> <p>Quanto rappresentato nel piano triennale delle assunzioni è stato reso vago dall'emergenza a causa della necessità di reperire personale per farvi fronte.</p>		
Verbalizza:	Simona Sani		

3.4 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Emergenza Urgenza Interaziendale

Verbale riunione del giorno	21/04/2021		
Dalle ore	15,30	Alle ore	16,30
Sede	Streaming		
Oggetto:	Incontro di budget Dipartimento Emergenza Urgenza Interaziendale		
Materiale di consultazione	Scheda qualitativa anno 2020 – 2021		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Dipartimento, Direzioni Distretti		
Partecipanti:	Anna Maria Petrini, Stefano Carlini, Romana Bacchi , Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Isabella Tagliaferri , Anna Maria Gazzola, Cristina Gazzola, Anahi Alzapiedi, Emilio Cammi, Marco Lucci, Graziana Rossi, Giuseppina Frattini, Sandra Rossi, Annalisa Volpi, Dorà Silvia		
Argomento:	Incontro di budget Dipartimento Emergenza Urgenza Interaziendale		
Discussione:	<p>L'incontro si apre con la presentazione della situazione locale e regionale da parte della D.ssa Petrini, viene evidenziata la mancata emanazione della programmazione da parte della Regione, la gestione deve proseguire in continuità facendo fronte all'emergenza ancora in atto.</p> <p>Bene l'andamento dei punti vaccinali in particolar modo quello di Vaio.</p> <p>La D.ssa Sandra Rossi presenta i dati di attività condizionati dal COVID, che ha ance accelerato il processo di integrazione del Dipartimento.</p> <p>Gli interventi in E/U sono in trend con gli anni 2017-2020.</p> <p>Il dato dell'attività di PS in flessione è in linea con quello degli altri PS.</p> <p>Data la particolarità dell'anno si ritiene opportuno togliere la valutazione negativa dalla scheda di budget 2020.</p> <p>La D.ssa Giuseppina Rossi presenta la scheda di budget 2021 chiarendone la nuova impostazione degli obiettivi.</p> <p>Occorre "sensibilizzare" la segnalazione sul dispositivo medico in quanto l'azienda a livello regionale ha dati molto bassi.</p>		
Verbalizza:	Simona Sani		

3.5 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Chirurgico del Presidio

Verbale riunione del giorno	13/04/2021		
Dalle ore	16,30	Alle ore	18,00
Sede	Streaming		
Oggetto:	Incontro di budget Dipartimento Chirurgico Aziendale		
Materiale di consultazione	Scheda qualitativa anno 2020 – 2021		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Dipartimento, Direzioni Distretti		
Partecipanti:	Anna Maria Petrini, Stefano Carlini, Romana Bacchi , Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Isabella Tagliaferri , Anna Maria Gazzola, Cristina Gazzola, Anahi Alzapiedi, Emilio Cammi, Marco Lucci, Graziana Rossi, Giuseppina Frattini, Paolo Orsi, Galeazzo Concari, Riccardo Cepparulo, Luca Canadori, Silvia Dorà		
Argomento:	Incontro di Budget Dipartimento Chirurgico Aziendale		
Discussione:	<p>L'incontro si apre col saluto della D.ssa Petrini, viene evidenziato che nonostante la mancata emanazione della programmazione da parte della Regione, la gestione deve proseguire facendo fronte con l'emergenza ancora in atto.</p> <p>Il Dr. Orsi relaziona sull'andamento dell'anno 2020 avvalendosi di slide per una migliore comprensione.</p> <p>L'emergenza ha inciso molto sull'attività dipartimentale che ha subito 14 settimane di blocco attività.</p> <p>Il Comparto Operatorio del II° piano è stato dedicato ad area grigia, con conseguente trasferimento al III° piano.</p> <p>Occorre una sinergia tra Azienda, Aou ed il Privato Accreditato. ORL è stato il primo reparto a sviluppare scambi con Aou.</p> <p>Verso il Privato è stata spostata la chirurgia ambulatoriale, sono stati eliminati gli interventi rimasti dell'anno 2017 e in parte quelli dell'anno 2018.</p> <p>Viene fatto dal Dr. Orsi un focus sullo screening del colon retto, sulle nuove modalità di conferimento dei campioni.</p> <p>Per quanto riguarda il progetto di integrazione con Aou occorre vengano ben individuati i modelli di integrazione; i progetti di innovazione devono essere presidiati in modo accurato; deve essere posta attenzione al governo generico del rischio infettivo.</p> <p>Relativamente all'area ortopedica, l'accordo con PFH no ha dato i risultati attesi in quanto i pazienti nonostante gli interventi vengano fatti da équipe aziendale non accettano doversi recare presso la struttura. Non ci sono stati problemi sugli interventi in area ambulatoriale.</p> <p>La D.ssa Giuseppina Rossi presenta la scheda di budget 2021 chiarendone la nuova impostazione degli obiettivi.</p> <p>E' in fase di ultimazione da parte delle Direzioni di Ausl e Aou il documento sui lavori dei gruppi interaziendali sulla base del quale sono state elaborate le linee guida del budget.</p> <p>Per quanto riguarda gli investimenti, in particolar modo il Robot è stata la valutazione economica da parte di Crédit Agricole, fatta indagine di mercato per eventuale noleggio con riscatto di 5 anni.</p> <p>Relativamente alla seconda camera iperbarica finanziata in parte da Crédit Agricole e in parte dall'art.20 si è in attesa di formalizzazione di quest'ultimo.</p> <p>La programmazione fatta a settembre 2020 relativamente ai fabbisogni di personale dipendente è stata superata per fabbisogni diversi (emergenza COVID) e per mancanza di adesione da parte di figure professionali</p>		
Verbalizza:	Simona Sani		

3.6 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Sanità Pubblica

Verbale riunione del giorno	31/03/2021		
Dalle ore	15,00	Alle ore	17,00
Sede	Streaming		
Oggetto:	Incontro di budget Dipartimento Sanità Pubblica		
Materiale di consultazione	Relazione attività, scheda obiettivi budget anno 2020; scheda qualitativa anno 2021; scheda quantitativa anno 2021		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Direttori Distretto ,Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Direzione Dipartimento.		
Partecipanti:	Anna Maria Petrini, Stefano Carlini, Romana Bacchi , Giuseppina Frattini, Anahi Alzapiedi, Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Isabella Tagliaferri Anna Maria Gazzola, Cristina Gazzola, Emilio Cammi, Michela Guasti, Valerio Giannattasio, Ermenegildo Deolmi, Antonio Balestrino, Roberta Bruchi, Rossella Grassi, Paolo Cozzolino, Silvia Illica Magrini.		
Argomento:	Incontro di Budget Dipartimento Sanità Pubblica		
Discussione:	<p>Il Commissario Straordinario D.ssa Petrini illustra le novità inerenti la discussione di Budget sia per la modalità in streaming, dovuta all'emergenza COVID, sia per la metodologia evidenziando che non essendo ancora state ufficializzate dal livello Regionale le linee di programmazione per l'anno in corso si ipotizza di avere parità di risorse rispetto all'anno 2020.</p> <p>Il Direttore del Dipartimento Dott. Cozzolino sintetizza l'attività svolta nel corso del 2020 dal DSP incentrata per la maggior parte alla gestione dell'emergenza Covid.</p> <p>La D.ssa Rossi commenta brevemente la scheda di budget 2020 coi relativi risultati raggiunti per ogni area del dipartimento.</p> <p>Successivamente la D.ssa Rossi illustra la nuova scheda qualitativa di budget dell'anno 2021, basata principalmente sul conseguimento degli obiettivi riconducibili al mandato del Commissario Straordinario ed alla programmazione regionale in essere, integrati con obiettivi specifici relativi all'integrazione con Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, e/o specifici del Dipartimento. Per ogni obiettivo si è identificato sia il Dipartimento/Servizio Capofila con individuazione del Referente, sia i Dipartimenti/Servizi, coi relativi referenti coinvolti nel raggiungimento dell'obiettivo.</p> <p>Relativamente alle vaccinazioni viene evidenziato da parte del Dr. Cozzolino la non responsabilità da parte del DSP per quanto riguarda le vaccinazioni pediatriche, essendo la pediatria di comunità afferente ai Dipartimenti Cure Primarie. La D.ssa Petrini ribadisce che il DSP riveste un ruolo centrale per questa attività per cui occorre che il processo venga consolidato a livello aziendale al fine di farne emergere la titolarità. Nel corso del 2020 le vaccinazioni HPV sono state sospese e si sta procedendo al recupero.</p> <p>Per quanto riguarda gli screening, occorre reperire le risorse per il coordinamento dal parte del Dipartimento</p> <p>La D.ssa Catelli illustra la scheda economica contiene tutti i costi afferenti al Dipartimento, mentre precedentemente la responsabilità economica era gestita a livello distrettuale pur essendo le attività coordinate a livello Dipartimentale. Essendo la prima esperienza, verranno corrette le eventuali anomalie dovute alla non esatta allocazione dei fattori produttivi. Sono stati presi in considerazione i costi consuntivi degli anni 2018 , 2019 ed il preconsuntivo 2020, ipotizzando di attestare il budget 2021 sui costi dell'anno 2019 essendo stato l'anno 2020 influenzato dall'emergenza Covid.</p> <p>Relativamente all'area delle risorse umane La D.ssa Boschi fa una panoramica delle necessità rappresentate nel piano triennale delle assunzioni a scorrimento annuale, evidenziando la difficoltà incontrate anche per ricoprire il turn over del personale data la difficoltà nel reperire talune professionalità. Si auspica a partire dal mese di maggio possa riprendere lo svolgimento dei concorsi</p>		
Verbalizza:	Simona Sani		

3.7 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale – Dipendenze Patologiche

Verbale riunione del giorno		25/03/2021	
Dalle ore	9,00	Alle ore	12,00
Sede	Streaming		
Oggetto:	Incontro di budget Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale Dipendenze Patologiche		
Materiale di consultazione	Relazione attività, scheda obiettivi budget anno 2020; scheda qualitativa anno 2021; scheda quantitativa anno 2021		
Convocati	DG,DA, DS, Direttore Attività Sanitarie, Dipartimento Valutazione e Controllo, Direttore Dipartimento Farmaceutico, Direttori Distretto ,Ufficio Infermieristico, Servizio Risorse Umane, Servizio Risorse Economico Finanziarie, Direzione Dipartimento.		
Partecipanti:			
Anna Maria Petrini, Stefano Carlini, Romana Bacchi, Giuseppina Frattini, Anahi Alzapiedi, Giuseppina Rossi, Sabina Catelli, Simona Sani, Isabella Tagliaferri, Anna Maria Gazzola, Cristina Gazzola, Emilio Cammi, Michela Guasti, Valerio Giannattasio, Ermenegildo Deolmi, Pietro Pellegrini, Elisabetta Botti, Emanuela Bassi, Marco Lucci, Giuseppina Paulillo, Mauro Mozzani, Gilberto Gerra, Giovanni Gelmini, Antonio Balestrino, Silvia Codeluppi, Carlo Marchesi, Lorenzo De Donno, Marco Faggi, Silvia Bandini, Valerio Giannattasio, Patrizia Ceroni.			
Argomento: Incontro di Budget DAISM-DP			
Discussione:			
<p>Il Commissario Straordinario D.ssa Petrini illustra le novità inerenti la discussione di Budget sia per la modalità in streaming, dovuta all'emergenza COVID, sia per la metodologia evidenziando che non essendo ancora state ufficializzate dal livello Regionale le linee di programmazione per l'anno in corso si ipotizza di avere parità di risorse rispetto all'anno 2020.</p> <p>Il Direttore del Dipartimento Dott. Pellegrini presenta i Responsabili di Area presenti in quanto, sempre a seguito dell'emergenza, la Direzione non ha avuto modo di incontrare tutti i Responsabili.</p> <p>Successivamente il Dott. Pellegrini illustra il livello di raggiungimento degli obiettivi dell'anno 2020, evidenziando criticità e punti di forza, anche dovuti all'emergenza COVID.</p> <p>La D.ssa Bacchi evidenzia che pur funzionando il sistema in essere, occorre rafforzare l'integrazione con il sociale (associazioni di familiari, comunità locali) al fine di sviluppare un sistema di comunità e continuità.</p> <p>La D.ssa Rossi illustra la nuova scheda qualitativa di budget dell'anno 2021, basata principalmente sul conseguimento degli obiettivi riconducibili al mandato del Commissario Straordinario ed alla programmazione regionale in essere, integrati con obiettivi specifici relativi all'integrazione con Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, e/o specifici del Dipartimento. Per ogni obiettivo si è identificato sia il Dipartimento/Servizio Capofila con individuazione del Referente, sia i Dipartimenti/Servizi, coi relativi referenti coinvolti nel raggiungimento dell'obiettivo. Si evidenziano le criticità relative all'area dell'autismo, delle sedi Sert di Parma e Fidenza</p> <p>La D.ssa Anna Maria Gazzola relativamente all'area Farmaceutica evidenzia un incremento dei consumi per farmaci anti-epilettici, in particolar modo riferendosi ad un farmaco che viene utilizzato anche per il disturbo bipolare. Si rileva il maggior consumo di metadone in flaconi monodose rispetto a quello in flaconi multi-dose. Obiettivo per quest'area è anche il miglioramento del flusso FED</p> <p>La D.ssa Catelli illustra la scheda economica contiene tutti i costi afferenti al Dipartimento, mentre precedentemente la responsabilità era limitata alle rette per le dipendenze, e gli altri costi erano gestiti a livello distrettuale pur essendo gli utenti gestiti a livello Dipartimentale. Essendo la prima esperienza, verranno corrette le eventuali anomalie dovute alla non esatta allocazione dei fattori produttivi che vedono coinvolti altri gestori. Sono stati presi in considerazione i costi consuntivi degli anni 2018, 2019 ed il preconsuntivo 2020, ipotizzando di attestare il budget 2021 attestarsi sui costi dell'anno 2019 essendo stato l'anno 2020 influenzato dall'emergenza Covid.</p> <p>Relativamente all'area delle risorse umane La D.ssa Boschi fa una panoramica delle necessità rappresentate nel piano triennale delle assunzioni, il blocco dei concorsi dovuto all'emergenza ha richiesto molti sforzi per reperire personale. Si auspica a partire dal mese di maggio possa riprendere lo svolgimento dei concorsi</p>			
Verbalizza:	Simona Sani		

3.8 Verbale incontro di negoziazione budget Dipartimento Farmaceutico

Verbale riunione del giorno	22/07/2021 05/09/2021		
Dalle ore	10,00	Alle ore	11,30
Sede	Streaming		
Oggetto:	Incontro di budget dipartimento farmaceutico		
Materiale di consultazione	Scheda qualitativa anno 2021		
Convocati	Direzione Amministrativa Aus; Controllo di Gestione Aus; Dipartimento Farmaceutico		
Partecipanti:	Stefano Carlini, Romana Bacchi, Sabina Catelli, Giuseppina Rossi, Irene Schianchi Anna Maria Gazzola, Giovanna Negri		

Argomento: Incontro di budget Dipartimento Farmaceutico

Discussione:

Viene illustrata la nuova metodologia con la logica del capofila e degli altri responsabili, precisando che gli obiettivi sono stati desunti dalle linee di programmazione 2019 aggiornate (DGR 1806/20), dal mandato del Commissario Straordinario (DGR 749/20) e dai progetti di integrazione con AOU Parma.

Fatto riassunto attività 2020, riorganizzazione del servizio a causa Covid, con sinergia tra le varie articolazioni aziendali le UU.OO. di Azienda Ospedaliera.

Riorganizzata distribuzione in dimissione, (prenotazione telefonica e/o via mail e ritiro su appuntamento), predisposta la distribuzione farmaci tramite USCA per i pazienti covid presso il domicilio.

Per quanto riguarda l'anno 2021, non è al momento stato predisposto nulla dal livello regionale, si rimane in attesa delle consuete indicazioni relative all'area.

Si sta cooperando per procedere al monitoraggio condiviso per l'anno in corso dell'andamento della somministrazione farmaci da parte di AOU Parma.

Obiettivo è il proseguimento relativo al maggior utilizzo di farmaci biosimilari, ripresa degli incontri di formazione con MMG e clinici ospedalieri.

Per quanto riguarda i Servizi in farmacia è da prevedere l'effettuazione di test rapidi sia sierologici che orofaringei, attivazione SPID, e FSE e presa in carico pazienti con BPCO

Sulla base del nuovo protocollo della farmacia dei servizi è da prevedere un incremento dei costi per i servizi effettuati (quota fissa e prezzo), ed estensione lista farmaci.

Verbalizza:

Simona Sani

3.9 Verbale incontro di negoziazione budget Servizi di Staff Aziendali

Verbale riunione del giorno	05/07/2021		
Dalle ore	9,30	Alle ore	11,30
Sede	Streaming		
Oggetto:	Incontro di budget servizi di staff aziendali		
Materiale di consultazione	Scheda qualitativa anno 2021		
Convocati	Direzione Amministrativa Ausl; Controllo di Gestione Ausl; Affari Generali, Servizio convenzioni, Governo Clinico, DASS, Medicina Legale, SPPA/Medico competente, Comunicazione, SIT		
Partecipanti:	Stefano Carlini, Romana Bacchi, Sabina Catelli, Isabella Tagliaferri, Sani Simona, Luca Petraglia, Antonio Celendo, Monica Pini, Anahi Alzapiedi, Alessandro Romanelli, Paolo Crotti, Alberto Nico, Emilio Cammi, Sandra Vattini, Monica Abbatiello, Angela Gambarara, Gabriella Tribelli, Maria Cristina Cardinali		
Argomento: Incontro di budget servizi interaziendali tecnici ed amministrativi Aou-Ausl			
Discussione:			
<p>Il Dr. Carlini illustra ai partecipanti le linee guida per il budget 2021, nonostante al momento non siano ancora arrivate precise indicazioni dal livello Regionale. Come già espresso durante gli incontri di budget precedenti gli obiettivi sono da ritenersi tutti incentivanti.</p> <p>Viene illustrata la nuova metodologia con la logica del capofila e degli altri responsabili, precisando che gli obiettivi sono stati desunti dalle linee di programmazione 2019 aggiornate (DGR 1806/20), dal mandato del Commissario Straordinario (DGR 749/20) e dai progetti di integrazione con AOU Parma.</p> <p>Affari Generali: commentati gli obiettivi con richiesta di esplicitare relativamente all'obiettivo POLA, il Capofila come Risorse Umane, illustrato che si intendeva capofila per la propria competenza di servizio.</p> <p>Servizio Convenzioni: discussa solo la parte economica, in quanto la parte inerente le attività è da ritenersi all'interno dell'area Risorse Umane, vengono esplicitati i contenuti di ogni voce di costo, precisando che alcune voci potranno essere determinate puntualmente solo a fine esercizio, mentre per le altre il monitoraggio sarà periodico.</p> <p>Governo Clinico: relativamente all'obiettivo "redazione regolamento fondo sulla ricerca (340)..." pur mantenendolo all'interno della scheda di budget del governo clinico, è da ritenersi in capo alla Direzione Sanitaria. Relativamente agli obiettivi dell'Equità il servizio si dovrà interfacciare con il servizio Medicina legale e gestione del rischio. Inserito obiettivo relativo all'accreditamento e qualità.</p> <p>DASS: Attualmente non è sempre possibile avere una visione di sistema, per cui viene chiesto al servizio di svolgere un'azione di coordinamento relativamente alle aree di competenza, al fine di garantire omogeneità a livello aziendale. Viene mantenuta la responsabilità come capofila, per quanto di competenza, per gli obiettivi in comune con altri responsabili.</p> <p>Medicina legale: si concorda con gli obiettivi in comune col governo clinico, si riformula l'obiettivo relativo all'incident reporting.</p> <p>Medico competente/SPPA: verrà rivista la scheda secondo le osservazioni formulate dal responsabile sia preventivamente all'incontro sia durante l'incontro.</p> <p>Comunicazione: Puntualizzati i contenuti di alcuni obiettivi, da ritrasmettere da parte del servizio al CdG</p> <p>SIT: Avendo già partecipato agli incontri di tutti i servizi sanitari, la scheda è già stata rivista alla luce di quanto emerso nei vari incontri.</p>			
Verbalizza:	Simona Sani		

3.10 Verbali incontri di negoziazione budget Servizi Interaziendali tecnici ed amministrativi AouAusl

Verbale riunione del giorno	07/06/2021		
Dalle ore	15,30	Alle ore	17,00
Sede	Streaming		
Oggetto:	Incontro di budget servizi interaziendali tecnici ed amministrativi Aou-Ausl		
Materiale di consultazione	Scheda qualitativa anno 2021		
Convocati	Direzione Amministrativa Aou, Ausl; Controllo di Gestione Aou,Ausl; Servizio Interaziendale Economico Finanziario; Servizio Interaziendale Tecnologie dell'Informazione, Servizio Interaziendale Accessibilità ed accoglienza; Servizio Interaziendale Trasparenza		
Partecipanti:	Paola Bodrandi, Stefano Carlini, Giuseppina Rossi, Antonio Ventura, Cristina Gazzola, Marco Brambilla; Giovanni Bladelli, Antonietta Glielmi, Isabella Tagliaferri; Simona Sani, Annamaria Forestiero Elisa Iezzi		
Argomento: Incontro di budget servizi interaziendali tecnici ed amministrativi Aou-Ausl			
Discussione:			
<p>La D.ssa Bodrandi comunica l'impossibilità di partecipare all'incontro da parte della D.ssa Gazzi.</p> <p>Il Dott. Ventura fa una breve presentazione delle schede evidenziando la fattiva collaborazione tra i servizi controllo di gestione delle due aziende, nel cercare di uniformare gli obiettivi, la nuova struttura della classificazione degli obiettivi: capofila, coinvolto, specifici (questi collegati all'attività di servizio) viene illustrata ai partecipanti.</p> <p>Gli obiettivi, quando non meglio specificato valgono per entrambe le aziende.</p> <p>Viene visionata la scheda e discussi gli obiettivi di ogni servizio partecipante, prendendo atto delle osservazioni/integrazioni.</p> <p>Molti degli obiettivi da "coinvolto" e "specifici" sono trasversali per tutti i servizi</p> <p>Il Dott. Carlini specifica che tutti gli obiettivi concorrono al sistema incentivante per entrambe le aziende.</p>			
Verbalizza:	Simona Sani		

Verbale riunione del giorno	11/06/2021		
Dalle ore	9,00	Alle ore	11,00
Sede	Streaming		
Oggetto:	Incontro di budget servizi interaziendali tecnici ed amministrativi Aou-Ausl		
Materiale di consultazione	Scheda qualitativa anno 2021		
Convocati	Direzione Amministrativa Aou, Ausl; Controllo di Gestione Aou,Ausl; servizi interaziendali di: Ingegneria Clinica, Esecuzione contratti e fornitura beni, Servizio acquisizione beni, Logistica e gestione amministrativa lavori pubblici, Attività tecniche		
Partecipanti:	Paola Bodrandi, Stefano Carlini, , Antonio Ventura, Silvia Orzi, Matteo Berghenti, Renato Saviano, Antonietta Glielmi, Isabella Tagliaferri; Simona Sani, Irene Schianchi, Annamaria Forestiero		
Argomento: Incontro di budget servizi interaziendali tecnici ed amministrativi Aou-Ausl			
Discussione:			
<p>La D.ssa Boschi è impossibilitata a partecipare all'incontro le osservazioni sulla scheda inviata precedentemente saranno esposte dalla D.ssa Orzi.</p> <p>Il Dott. Ventura fa una breve presentazione delle schede evidenziando la fattiva collaborazione tra i servizi controllo di gestione delle due aziende, nel cercare di uniformare gli obiettivi, la nuova struttura della classificazione degli obiettivi: capofila, coinvolto, specifici(questi collegati all'attività di servizio) viene illustrata ai partecipanti.</p> <p>Gli obiettivi, quando non meglio specificato valgono per entrambe le aziende.</p> <p>Il Dott. Carlini specifica che tutti gli obiettivi concorrono al sistema incentivante per entrambe le aziende.</p> <p>La D.ssa Orzi commenta gli obiettivi di propria competenza, con eventuali specifiche e criticità anche di livello organizzativo.</p> <p>L'Ing. Berghenti e l'Ing. Saviano non evidenziano grandi problematiche relative agli obiettivi indicati se non sull'identificazione delle fonti di finanziamento, sulle quali si propone di effettuare un audit</p>			
Verbalizza:	Simona Sani		

Verbale riunione del giorno	11/06/2021		
Dalle ore	14,00	Alle ore	16,00
Sede	Streaming		
Oggetto:	Incontro di budget servizi interaziendali tecnici ed amministrativi Aou-Ausl		
Materiale di consultazione	Scheda qualitativa anno 2021		
Convocati	Direzione Amministrativa Aou, Ausl; Controllo di Gestione Aou,Ausl; servizi interaziendali di: Internal Auditing, Area Economica e Giuridica Risorse Umane, Formazione e sviluppo risorse umane		
Partecipanti:	Paola Bodrandi, Stefano Carlini, , Antonio Ventura, Michele Malanca, Laura Oddi, Michela Guasti, Rita Buzzi, Antonietta Glielmi, Isabella Tagliaferri; Simona Sani, Irene Schianchi, Annamaria Forestiero		
Argomento: Incontro di budget servizi interaziendali tecnici ed amministrativi Aou-Ausl			
Discussione:			
<p>Il Dott. Ventura fa una breve presentazione delle schede evidenziando la fattiva collaborazione tra i servizi controllo di gestione delle due aziende, nel cercare di uniformare gli obiettivi, la nuova struttura della classificazione degli obiettivi: capofila, coinvolto, specifici(questi collegati all'attività di servizio) viene illustrata ai partecipanti.</p> <p>Gli obiettivi, quando non meglio specificato valgono per entrambe le aziende.</p> <p>Il Dott. Carlini specifica che tutti gli obiettivi concorrono al sistema incentivante per entrambe le aziende.</p> <p>Il Dott. Malanca approfondisce alcuni degli obiettivi della scheda condividendo anche percorsi a livello regionale.</p> <p>La D.ssa Oddi puntualizza su alcuni obiettivi della scheda e ribadisce che in merito alla scheda economica inviata, il servizio non è in grado di fornire le rendicontazioni su alcuni conti in quanto al di fuori del percorso (attività aggiuntiva, contratti libero professionali.. Il Dott. Carlini ribadisce come occorra si arrivi ad un monitoraggio unitario in particolar modo per i contratti libero professionali.</p> <p>La D.ssa Boschi esprime perplessità relativamente alla responsabilità di alcuni obiettivi.</p> <p>La D.ssa Buzzi precisa che occorre effettuare una distinzione di ruoli tra responsabile di servizio e direttore di dipartimento per cui viene ipotizzato di predisporre una scheda del direttore del dipartimento.</p>			
Verbalizza:	Simona Sani		

4 Sintesi obiettivi quantitativi di budget 2021

	Affari generali e ass.vo	DAISM/DP	DCP Fidenza	DCP Parma	DCP Sud Est	DCP VTC	Dip. Farmaceutico	DSP	Formazione	Ingegneria Clinica	Logistica	Ospedale Borgo Valditaro	Ospedale Fidenza	Risorse Umane	SABS	SAT	SITI	Convenzioni nazionali	Totale complessivo
Macrovoce di costo																			
B.1.a) Acquisti di beni sanitari							66.669.793								472.864				67.172.657
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari		20.000									590.957				1.736.306				2.347.254
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base			12.548.136	25.483.733	9.494.500	6.137.863												2.155.000	55.709.232
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica							43.182.500												43.182.500
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		179.000	2.022.159	11.396.314	4.415.095	1.533.328						71.000	870.600						20.487.496
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		6.000	11.143	272.000	26.200	95.521													410.864
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa			842.000	3.190.354	753.000	473.236													5.258.590
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica			2.063.410	5.655.328	1.700.000	942.569													10.361.307
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		849.487																	849.487
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semi-residenziale		9.596.226																	9.596.226
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F							1.449.000												1.449.000
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione				1.729.345															1.729.345
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		15.000	170.000	365.024	207.107	181.440						7.357	6.638.583						7.594.511
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		7.454.587	13.900.054	27.857.622	9.239.346	7.021.505													65.473.124
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intrafirma)															1.786.760				1.786.760
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari		513.951	1.771.549	3.822.091	1.488.654	683.974		4.220.596						0					12.500.815
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie		17.000		126.500	13.000	119.885					2.725.363	0	143.000	6.986.375					10.131.103
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria		7.000	665.244	1.984.245	450.000	470.000	4.428.390	9.000			105.341	0	0		809.393				8.929.613
B.3.a) Servizi non sanitari	735.493		1.909.664	1.896.506	301.679	204.520	197.650		10.000		14.464.783	74.406	105.500	307.926	241.490	5.138.227	410.124		25.937.973
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	6.624	3.122	14.271	25.548	4.000	6.500			35.000		634.948	20.890	39.200	206.350		9.850			1.005.304
B.3.c) Formazione									263.000										263.000
B.4) Manutenzione e riparazione				21.946	10.500	12.000				2.767.371	475.995								9.412.601
B.5) Godimento di beni di terzi			15.201		31.600	56.398				100.000	2.243.053								2.530.334
B.6.a) Personale dirigente medico														49.936.307					49.936.307
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico														6.900.253					6.900.253
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario														60.906.733					60.906.733
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli														2.237.231					2.237.231
B.6.e) Personale comparto altri ruoli														26.669.751					26.669.751
B.7) Oneri diversi di gestione							5.794.655								443.908				6.238.562
Totale complessivo	742.124	18.661.372	35.982.841	83.716.556	28.074.681	17.998.719	121.751.987	4.229.596	308.000	2.867.371	21.241.047	173.653	7.796.888	155.937.686	3.761.013	9.148.273	2.562.141	2.155.000	516.998.948

5 Sintesi obiettivi qualitativi di budget 2021

Obiettivi qualitativi anno 2021

CAPOFILIA (struttura)	CAPOFILIA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	Luca Petraglia	U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	DRG 977/2019 - 4.4. Programma regionale gestione diretta dei sinistri DGR 749/2020 - 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Adeguare le procedure interne di gestione sinistri alle nuove indicazioni regionali	Presentazione alla regione delle nuove procedure interne di gestione del sinistro, adeguate ai nuovi indirizzi applicativi forniti dalla Regione	Entro 45gg. Data di emanazione nuovi indirizzi
U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	Luca Petraglia			DRG 977/2019 - 4.4. Programma regionale gestione diretta dei sinistri DGR 749/2020 - 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Attenersi alle indicazioni ed alle tempistiche di presa in carico ed istruttoria delle pratiche (presenza della valutazione medico legale, determinazione CSV)	Rispetto dei tempi di processo: % sinistri aperti nell'anno con valutazione medico legale e determinazione CSV entro 31/12	>= media regionale
U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	Luca Petraglia			DRG 977/2019 - 4.4. Programma regionale gestione diretta dei sinistri DGR 749/2020 - 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Corretta alimentazione del data base "gestione dei sinistri" che costituisce sia adempimento per le aziende sia lo strumento che permette il monitoraggio dell'effettiva implementazione del percorso di gestione dei sinistri	Grado di completezza dei database regionale	100% dei casi aperti nell'anno, entro il 31 gennaio dell'anno successivo
U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	Luca Petraglia	U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	DRG 977/2019 - 4.4. Programma regionale gestione diretta dei sinistri DGR 749/2020 - 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Armonizzazione ed integrare le funzioni di rischio clinico e gestione dei sinistri	Evidenze documentali	Si
U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	Luca Petraglia			DRG 977/2019 - 4.4. Programma regionale gestione diretta dei sinistri DGR 749/2020 - 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Aggiornamento e implementazione piano smaltimento casi pendenti	Entro il 31/07/21, invio alla Regione del Piano aziendale aggiornato di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al programma regionale, con evidenza di quelli silenti, di quelli per i quali è tuttora in corso un vertenza giudiziale, e dei quelli attivi non giudiziali smaltiti nell'anno 2018 sulla base dei dati indicati nel precedente piano 2018	Evidenze documentali
U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	Luca Petraglia			DGR 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali	Si
U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	Luca Petraglia			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	Si
DIP RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Guasti			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei dati di competenza ai fini della redazione del bilancio preventivo, del bilancio di esercizio e chiusure infrannuali	n°invii dati di competenza nei tempi vs n°invii richiesti	100%
MED.COMPETENTE	Romanelli Coord - Chiesa			Obiettivo aziendale	Promozione attiva della vaccinazione anti-Covid al personale dipendente	Tasso di copertura	90%
DIP RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Guasti			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	Si
SERVIZIO FORMAZIONE	Buzzi			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	Si
U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	Luca Petraglia			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	Luca Petraglia			Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate	100%
SPPA	Alessandro Romanelli			Obiettivo aziendale	Adozione del manuale del sistema di gestione della sicurezza nei luoghi di lavoro	Avvio del percorso	Si
MED.COMPETENTE	Romanelli Coord - Chiesa			Obiettivo aziendale	Progetto per l'istituzione della funzione di coordinamento dei medici competenti aziendali	Redazione del progetto	Si
DIRETTORE DSP	Paolo Cozzolino	SIT, SAT, SAB, RIT, LOG	Cammi, Saviano, Orzi, Brambilla, Boschi	Obiettivo trasversale	Presidio e implementazione delle attività di competenza a supporto della gestione dell'emergenza Covid19	Tempestivo allestimento e funzionalità delle sedi vaccinali sotto gli aspetti strutturali, informatici e organizzativi	Attivazione sede vaccinale
U.O. Gestione amministrativa prestazioni sanitarie access.	Monica Gazzi			Obiettivo trasversale	Presidio costante dell'andamento della gestione economico-finanziaria a seguito dell'emergenza COVID 19, in considerazione del riavvio delle attività sanitarie	Monitoraggio degli incassi per compartecipazione, sanzioni per mancata disdetta	Si
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP	Giovanni Bladelli	SERVIZIO FORMAZIONE	Buzzi	DRG 977/2019 - 4.5. Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza, DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) 2.9.1 promuovere e sostenere le migliori pratiche per la trasparenza delle azioni amministrative e del contrasto ai fenomeni corruttivi	Seguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale n. 1971/17. Collaborazione alla redazione del Regolamento in materia di formazione sponsorizzata con il Servizio Risorse Umane	1) Adozione e approvazione del regolamento della materia "formazione sponsorizzata" entro la fine del 2021 2) % dichiarazioni per la gestione del conflitto d'interessi effettivamente raccolti entro la fine del 2021	1) si entro 31.12.2021. 2)target 2021: >= 90%
DIP RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Guasti			Obiettivo trasversale	Revisione del regolamento degli incarichi extra-istituzionali	Revisione del Regolamento	Evidenza entro 31/12/2021 documento revisionato
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP	Giovanni Bladelli			DGR 749/2020 - 2.2.1 Contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del SSR	Contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del SSR	Evidenze documentali secondo gli step previsti dal progetto interaziendale di integrazione	Si
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP	Giovanni Bladelli			DGR 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale e nazionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale e nazionale	Evidenze documentali	Si
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP	Giovanni Bladelli			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	Si
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP	Giovanni Bladelli			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP	Giovanni Bladelli	U.O.S Ufficio Stampa, Comunicazione e Rapporti con l'Utente, CDG, U.O.C. ECON. FINANZ., U.O.C. INGEGNERIA CLINICA, U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI, U.O.C. INTERNAL AUDITING, U.O.C. LOGISTICA, DIP. RISORSE UMANE, U.O.C. SABS, U.O.C. SAT	Alberto Nico, Brunetti, Giuseppina Rossi, Ventura, Cristina Gazzola, Matteo Berghetti, Luca Petraglia, Giorgio, Michele Malanca, Michela Boschi, Buzzi, Silvia Orzi, Renato Saviano,	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Sviluppo processo di integrazione con armonizzazione e omogeneizzazione dei processi e delle procedure, secondo gli step previsti dal percorso di integrazione, al fine di giungere alla piena integrazione strutturale tra le funzioni di area tecnico-amministrative di Ausl e AOU	1) n° di processi omogeneizzati/h° di processi mappati 2) Collaborazione alla redazione dei report e delle mappe previste dalle schede di mandato dei gruppi di lavoro	1) 100%, 2) Si
U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	Luca Petraglia			Obiettivo aziendale	Stesura regolamento donazioni	Stesura del regolamento	Si
U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	Luca Petraglia			Obiettivo aziendale	Supporto alla Direzione generale nella modifica dell'attuale sistema di deleghe	Evidenze documentali	Si
U.O.C. INTERNAL AUDITING	Michele Malanca			DRG 977/2019 - 4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili - DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.9.2 strutturare la funzione generale di audit interno	E' prevista l'istituzione e coordinamento di un gruppo di lavoro regionale che prevede la partecipazione di referenti Aziendali con il compito di favorire e coordinare le funzioni di audit aziendale nella fase di istituzione	Implementazione del Sistema di Audit	raggiungimento 100% degli adempimenti

CAPOFILA (struttura)	CAPOFILA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
U.O.C. INTERNAL AUDITING	Michele Malanca			DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) (DGR 737/2020 per AOU) - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali	Si
U.O.C. INTERNAL AUDITING	Michele Malanca			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	Si
U.O.C. INTERNAL AUDITING	Michele Malanca			Obiettivo trasversale	Realizzazione Piano Audit 2021	Relazione realizzazione interventi e risultati	Evidenza documentale
U.O.C. INTERNAL AUDITING	Michele Malanca			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
RIT	Marco Brambilla	U.O. INGEGNERIA CLINICA	Berghenti	DRG 977/2019 - 4.1.7. Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti - Information Communication Technology (ICT) DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.3.2 sviluppo progetti ICT rete FSE; integrazione socio-sanitaria	FSE: Le Aziende entro il 31/12/2021 devono adattare i loro software all'invio dei documenti clinici individuati a livello regionale, nonché alla diffusione dei servizi esposti sul FSE come cambio/revoca MMG/PLS, offerta prenotazioni online, pagamenti online.	1) % documenti prodotti nella regione per i propri assistiti rispetto alle tipologie individuate a livello regionale da mettere a disposizione dell'infrastruttura di FSE (Nr. referti digitalizzati in CDA2 o in altro formato /ricette ambulatoriali aggregate per singolo assistito, 2) % documenti prodotti nella regione solo per i propri assistiti che hanno espresso il consenso (Nr.referti digitalizzati in CDA2 per l'anno 2021 (cumulato da gennaio a dicembre) calcolato per i soggetti per i quali risulta il consenso all'alimentazione/insieme dei referti prodotti prodotti dall'azienda per l'anno 2021 calcolato solo per i soggetti per i quali risulta il consenso all'alimentazione	90%
CDG	Giuseppina Rossi	RIT, DIRETTORI PRESIDIO, DCP, DSP, DAISM	Brambilla, Frattini, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Cozzolino, Pellegriani	DGR 1806/2020 - Nuovo sistema di garanzia	Le aziende sanitarie devono nell'anno 2021, seppur in presenza della gestione dell'emergenza Covid, perseguire le azioni finalizzate al raggiungimento degli indicatori di area ospedaliera, territoriale e di sanità pubblica previsti dalla DGR 977/19 (sulla base dei target previsti in tale delibera, nel monitoraggio degli indicatori LEA/NSG al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi a livello regionale e superare positivamente la valutazione degli adempimenti 2021 (punteggio ricompresso nell'intervallo 60-100 entro ciascun macro-livello LEA).	Monitoraggio sistematico degli obiettivi	Si
CDG	Giuseppina Rossi			DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Mappatura del sistema informativo e predisposizione di un sistema di monitoraggio e valutazione della trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali	Si
CDG	Giuseppina Rossi			DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.6.2 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA	Evidenze documentali	Si
CDG	Giuseppina Rossi	RESP. AMM.VI DISTRETTO, FORMAZIONE, RISORSE UMANE, RIT, SABS, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DASS, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, COMUNICAZIONE	Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti, Buzzi, Oddi, Guasti, Brambilla, Orzi, Boschi, Saviano, Berghenti, Pellegriani, Altapiedi, Illica, Petraglia, Nico	Obiettivo trasversale	Aderenza budget negoziato rispetto alla programmazione aziendale in termini di risorse e attività	Verifiche trimestrali	Rispetto budget
CDG	Giuseppina Rossi			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	Si
CDG, RESP. AMM.VO DISTRETTO PARMA (responsabili per competenza)	Giuseppina Rossi, Bruschi, Grassi	Resp. Amm. Serv. Controllo di Gestione	Catelli	DRG 977/2019 - 4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.1.6 gestire le relazioni con le strutture private accreditate	Le Aziende sanitarie nel corso del 2021 dovranno allinearsi ai contenuti dei redigendi accordi regionali e garantire l'alimentazione, nelle scadenze prestabilite, della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra Regione e ospedali privati accreditati con i dati di fatturato progressivi.	Alimentazione della piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite	100%
CDG	Giuseppina Rossi			Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate	100%
CDG	Giuseppina Rossi			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei dati di competenza ai fini della redazione del bilancio preventivo, del bilancio di esercizio e chiusure infrannuali	n°invii dati di competenza nei tempi vs n°invii richiesti	100%
RIT	Marco Brambilla	CDG - U.O. INGEGNERIA CLINICA	Rossi, Berghenti	Obiettivo trasversale	Presidio e implementazione delle attività di competenza a supporto della gestione dell'emergenza Covid19	corretta rendicontazione dei dati ad AVR (Anagrafica Regionale Vaccinale)	errori < 10%
U.O.C. Governo Clinico	Monica Pini			obiettivo aziendale	Riorganizzazione percorso accreditamento e qualità	Evidenze documentali	Si
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUIZ TRASP	Giovanni Bladelli			Obiettivo trasversale	Attivazione del DSE: ultimazione documenti (Regolamento, Disciplina tecnica), percorso formativo personale addetto e formale attivazione	Documenti redatti	> = 2
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.S. Dispositivi Medici e dispositivo-vigilanza, RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE	Primo Santi	DRG 977/2019 - 2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SM dei dispositivi medici DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriata farmaceutica	Consolidare il flusso informativo Di.Me. Con particolare riferimento ai dispositivi medici diagnostici in vitro e ai dispositivi distribuiti sul territorio (assistenza integrativa e protesica).	Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico. (flusso DIME e conto economico)	>= 40%
DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	Oddi	DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA, LOGISTICA	Guasti, Boschi	Obiettivo trasversale	Attiva compliance e collaborazione nella Rendicontazione FSE ai fini dell'incasso dei contributi richiesti	Evidenze di compliance e collaborazione al processo di rendicontazione	100%
U.O.S Ufficio Stampa, Comunicazione e Rapporti con l'utenza	Alberto Nico			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	Si
U.O.S Ufficio Stampa, Comunicazione e Rapporti con l'utenza	Alberto Nico			Obiettivo trasversale	Garantire informazione trasparente agli organi di stampa, con la produzione comunicati stampa e altro materiale informativo anche on line, coinvolgendo servizi e professionisti aziendali in raccordo con le attività di comunicazione e ufficio stampa della Regione.	Rassegna stampa quotidiana, pubblicazione sui canali online di comunicazione aziendali (sito e social) di comunicati stampa e altri servizi informativi	100%
U.O.S Ufficio Stampa, Comunicazione e Rapporti con l'utenza	Alberto Nico			Obiettivo trasversale	Garantire trasparenza, informazione e sostegno ai cittadini in fase di emergenza Covid 19, in particolare a tutti quelli che cercano risposte alle domande: l'uso dei servizi sanitari, l'accompagnamento dei familiari malati, le misure di prevenzione, gli obblighi normativi regionali e locali sul tema della salute in pandemia.	Realizzazione di una sezione "Covid info e news" sul sito aziendale, posizionata in home e organizzata su: informazione sulla normativa (divieti e consigli), misure di prevenzione della malattia e utilizzo dei dispositivi, accesso all'ospedale e ai servizi sanitari, informazioni su nuove modalità di accesso ai servizi aziendali, informazioni di accompagnamento fragili, vaccinazioni, rientri dall'estero, ecc.	100% della realizzazione della pagina sul sito aziendale, oltre ai contatti AUSL-AOU; Aggiornamento e monitoraggio costante della pagina
U.O.S Ufficio Stampa, Comunicazione e Rapporti con l'utenza	Alberto Nico			Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate	100%
U.O.S Ufficio Stampa, Comunicazione e Rapporti con l'utenza	Alberto Nico			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei dati di competenza ai fini della redazione del bilancio preventivo, del bilancio di esercizio e chiusure infrannuali	n°invii dati di competenza nei tempi vs n°invii richiesti	100%

CAPOFILIA (struttura)	CAPOFILIA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
U.O.S Ufficio Stampa, Comunicazione e Rapporti con l'Utenza	Alberto Nico			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza al Dipartimento Valutazione e Controllo, nei tempi stabiliti, per i monitoraggi infrannuali e le rendicontazioni annuali	100% invii secondo le scadenze
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola	DIRETTORI DCP, RESP. AMM.VI DISTRETTI, DIP. RISORSE UMANE, SITI, U.O.C. LOGISTICA, SAT, U.O.C. INGEGNERIA CLINICA, RESP. AMM.VO DSP, DIRETTORE DASS, DIRETTORE DAISM, DIRETTORE DSP, U.O.C. COMUNICAZIONE, U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI, CDG, DIP. FARMACEUTICO	Balestrino, Deolmi, Gelmini, Giannattasio - Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti, Buzzi, Oddi, Brambilla, Orzi, Boschi, Saviano, Berghenti, Pellegrini, Alzapiedi, Cozzolino, Illica, Giacinto, Petraglia, Brunetti, Nico, Ventura, Catelli, Anna Maria Gazzola	DRG 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.1.1 Raggiungere gli obiettivi economico finanziari annualmente definiti	Governo economico delle risorse assegnate a garanzia dell'equilibrio economico finanziario di bilancio attraverso il monitoraggio costante dell'andamento della spesa	Monitoraggio dinamica fattori produttivi di competenza di ciascun servizio/gestore con segnalazioni periodiche di eventuali criticità e/o sfaramenti alla Direzione ed analisi in incontri periodici da parte di ciascun servizio con Bilancio e Controllo di Gestione per l'adozione eventuali azioni correttive	Evidenza del monitoraggio. Incontri ed eventuali azioni almeno trimestrali
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola	DIRETTORI DCP, RESP. AMM.VI DISTRETTI, DIP. RISORSE UMANE, RIT, U.O.C. LOGISTICA, SAT, U.O.C. INGEGNERIA CLINICA, RESP. AMM.VO DSP, DIRETTORE DASS, DIRETTORE DAISM, DIRETTORE DSP, U.O.C. COMUNICAZIONE, U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI, CDG, DIP. FARMACEUTICO	Balestrino, Deolmi, Gelmini, Giannattasio - Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti, Buzzi, Oddi, Brambilla, Orzi, Boschi, Saviano, Berghenti, Pellegrini, Cozzolino, Alzapiedi, Illica, Petraglia, Nico, Catelli, Anna Maria Gazzola, Giorgio Ventura Brunetti	DRG 977/2019 - 4.1.4 Miglioramento della produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia del LEA DGR 749/2020 - 2.1.2 Rispettare il vincolo di bilancio assegnato	Rispetto del vincolo di bilancio assegnato	Evidenze documentali	Si
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola	CDG, RISORSE UMANE, SABS, SAT, LOGISTICA, DIP. FARMACEUTICO, RESP. AMM.VI DISTRETTO/PRESIDIO, DSP, COMUNICAZIONE, ING. CLINICA, DAISM	Catelli, Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti, Buzzi, Oddi, Brambilla, Orzi, Boschi, Saviano, Berghenti, Pellegrini, Alzapiedi, Illica, Petraglia, Nico	DRG 749/2020 - 2.1.3 Presidiare costantemente l'andamento della gestione economico-finanziaria a seguito dell'emergenza COVID 19	Presidio costante dell'andamento della gestione economico-finanziaria a seguito dell'emergenza COVID 19	Rispetto delle scadenze per le rendicontazioni COVID 19 (FESR, FSE...)	Si
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola	CDG, SABS, LOGISTICA, DIP. FARMACEUTICO, RIT	Catelli, Orzi, Boschi, Anna Maria Gazzola, Brambilla	DRG 977/2019 - 4.1.4 Miglioramento della produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia del LEA DGR 749/2020 - 2.1.5 mettere a punto le attività necessarie ai fini dell'implementazione/gestione del GAAC	Nel 2021 proseguono le attività necessarie all'implementazione del nuovo sistema GAAC, al fine di garantire l'avvio di ulteriori gruppi di aziende per step successivi, secondo la programmazione regionale. Particolare attenzione sarà rivolta al governo delle Anagrafiche Centralizzate e all'allineamento delle anagrafiche aziendali alle nuove anagrafiche centralizzate del GAAC da parte delle aziende il cui avvio è previsto nel 2021 e 2022	Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC	100%
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola			Obiettivo trasversale	Coordinamento di una task force per il recupero crediti (Ausi)	Istituzione e coordinamento task force	Si
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola	RESP. AMM.VI DISTRETTO, RISORSE UMANE, RIT, SABS, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE, COMUNICAZIONE	Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti, Buzzi, Oddi, Brambilla, Orzi, Boschi, Saviano, Berghenti, Pellegrini, Illica, Petraglia, Nico, Catelli, Giorgio, Ventura, Brunetti	DRG 977/2019 - 4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU)- 2.1.4 Utilizzare in maniera efficiente la liquidità disponibile e mantenere i tempi di pagamento	Consolidare la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR nel rispetto delle disposizioni del D.lgs. n. 231/2002 e s.m.i., attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile a livello regionale, un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria)	Indice di tempestività dei pagamenti	<=0
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola			DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali	Si
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	Si
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola			Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate	100%
RIT	Marco Brambilla	DIRETTORI PRESIDIO, DCP, DIP. VALUTAZIONE E CONTROLLO, DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, EMERGENZA	Frattini, Giuseppina Rossi, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Orzi, Tortorella, Fiorini	DRG 749/2020 - 1.1.8 Invio di tutti i referti ospedalieri e territoriali al FSE	Rafforzare la realizzazione del FSE finalizzato alla raccolta dei dati e documenti digitali di tipo sanitario degli assistiti al fine di consentire ai professionisti sanitari la consultazione on line della storia clinica dei pazienti stessi con lo scopo di verificare l'appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni.	Applicazione direttive regionali relative al FSE	Si
RIT	Marco Brambilla			DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU)- 2.3.1 sviluppo progetti ICT in piena coerenza al piano per l'innovazione e sviluppo ICT nel SSR 2020-2022	sviluppo progetti ICT in piena coerenza al piano per l'innovazione e sviluppo ICT nel SSR 2020-2022	Implementare per quanto di competenza, le azioni presenti nel piano	Si
RIT	Marco Brambilla	U.O.C. COMUNICAZIONE	Nico	DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU)- 2.3.3 Innovazione dei sistemi per l'accesso	Promozione di azioni di diffusione delle credenziali SPID per i propri assistiti (AUSI)	Attivazione entro I semestre di almeno un punto di rilascio SPID per ogni distretto	100%
RIT	Marco Brambilla			DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.3.2 sviluppi progetti ICT rete FSE, integrazione socio-sanitaria	Prescrizioni dematerializzate: concludere l'adeguamento di tutti i sw coinvolti nella gestione della dematerializzazione e sensibilizzare i prescrittori verso l'utilizzo dello strumento e il personale amministrativo per la corretta presa in carico ed erogazione.	1) Invio dello stato di erogato al sistema di Accoglienza Regionale delle ricette dematerializzate erogate ed inviate. 2) Implementazione delle politiche per non richiedere più documentazione cartacea all'assistito	1) 100% 2) 100%
RIT	Marco Brambilla			DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.3.2 sviluppi progetti ICT rete FSE, integrazione socio-sanitaria	Integrazione con i sistemi informatici di codifica regionali mediante servizi applicativi: Le aziende dovranno utilizzare esclusivamente i servizi esposti dalla DG Cura della persona, salute e welfare suddivisi in servizi dell'anagrafe strutture; servizi di decodifica	% servizi interrogati/servizi resi disponibili	95%

CAPOFILIA (struttura)	CAPOFILIA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
RIT	Marco Brambilla	RESP. AMM.VI DISTRETTO/PRESIDIO	Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti	DRG 977/2019 - 4.7. Piattaforme Logistiche ed Informatiche più forti - Fascicolo sanitario elettronico/Portale Sole integrazione DGR 1806/2020 DGR 749/2020 - 1.1.8 Invio di tutti i referti ospedalieri e territoriali al FSE	I professionisti del SSN hanno la possibilità, tramite l'utilizzo del portale SOLE di accedere alle informazioni loro destinate. Tra di esse è disponibile l'accesso ai documenti del FSE dei propri assistiti, limitatamente al periodo di presa in carico, tramite il portale FSE professionisti	Utilizzo del portale SOLE: numero di medici specialisti profilati sul portale FSE professionisti sul numero di medici specialisti totali dell'Azienda sanitaria Utilizzo del servizio web SIRD e SATC: numero medici specialisti che hanno utilizzato i servizi SIRD e SATC sul numero di medici specialisti totali dell'Azienda sanitaria	1) 40% 2) 40%
RIT	Marco Brambilla			1) DRG 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU)- 2.6.2 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA 2)DRG 749/2020 - (DGR 737/2020 per AOU)- 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, sia verso le banche dati attivate a livello regionale, sia verso il livello nazionale che costituisce adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA	Evidenze documentali	Si
RIT	Marco Brambilla			Obiettivo trasversale	Definizione piano misure di sicurezza (AUSL)	definizione	Evidenza piano e inizio perseguimento
RIT	Marco Brambilla			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	Si
RIT	Marco Brambilla			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
RIT	Marco Brambilla			Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate	100%
RIT	Marco Brambilla			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei dati di competenza ai fini della redazione del bilancio preventivo, del bilancio di esercizio e chiusure infrannuali	n°invii dati di competenza nei tempi vs n°invii richiesti	100%
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti			Obiettivo trasversale	Governo economico delle risorse assegnate attraverso il monitoraggio costante dell'andamento della spesa	Monitoraggio dinamica fattori produttivi di competenza con segnalazioni periodiche di eventuali criticità e/o sforamenti alla Direzione ed analisi in incontri periodici con Bilancio e Controllo di Gestione per l'adozione eventuali azioni correttive	Evidenza monitoraggio, incontri ed eventuali azioni almeno trimestrali
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti			Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate	100%
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei dati di competenza ai fini della redazione del bilancio preventivo, del bilancio di esercizio e chiusure infrannuali	n°invii dati di competenza nei tempi vs n°invii richiesti	100%
RIT	Marco Brambilla	LOGISTICA, SAT, SABS, ING. CLINICA	Boschi, Saviano, Orzi, Berghenti	Obiettivo trasversale	Definizione piano AGID - Agenzia per l'Italia Digitale (AUSL)	definizione piano	evidenza piano entro 31/12/2021
U.O. LOGISTICA	Michela Boschi			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	Si
U.O. LOGISTICA	Michela Boschi			DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale e nazionale	Evidenze documentali	Si
U.O. LOGISTICA	Michela Boschi			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
U.O. LOGISTICA	Michela Boschi			Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate	100%
U.O. LOGISTICA	Michela Boschi			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei dati di competenza ai fini della redazione del bilancio preventivo, del bilancio di esercizio e chiusure infrannuali	n°invii dati di competenza nei tempi vs n°invii richiesti	100%
SERVIZIO FORMAZIONE	Buzzi			Obiettivo trasversale	Sostegno alle attività formative sul campo e in presenza di professionisti rispetto alla sicurezza delle cure dei cittadini	Formazione erogata in tema di Covid-19 e/o temi inerenti: nr. Eventi	≥ 3
SERVIZIO FORMAZIONE	Buzzi			DRG 977/2019 - 5. Formazione continua nelle organizzazioni sanitarie, DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.7 valorizzazione del capitale umano	Oriente l'attività formativa verso lo sviluppo di competenze professionali	1) Progettazione eventi formativi che abbiano l'obiettivo di trasferire gli apprendimenti al contesto lavorativo; 2) Progettazione eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative	1) >=4; 2) >= 3
DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	Oddi			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
SERVIZIO FORMAZIONE	Buzzi			DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali	Si
SERVIZIO FORMAZIONE	Buzzi			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	Si
DIP RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Guasti	DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE, DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	Buzzi- Oddi	DRG 977/2019 - 4.3. Il governo delle risorse umane, DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.5 Governo delle risorse umane	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale: le Aziende dovranno proseguire il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con OIV-SSR nel rispetto di quanto previsto da i contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un pieno utilizzo del Sistema GRU	Rispetto dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFT), dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati	Si
DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE	Buzzi	DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA, DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Oddi, Guasti	DRG 977/2019 - 4.3. Il governo delle risorse umane, DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.7.5 Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale: le Aziende dovranno proseguire il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con OIV-SSR nel rispetto di quanto previsto da i contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un pieno utilizzo del Sistema GRU	Attuazione e monitoraggio del Piano avvicinamento al "modello a tendere" secondo le indicazioni e i tempi previsti dalle indicazioni DG Sanità e OIV-SSR	Si
DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Guasti	DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA, DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE	Oddi-Buzzi	DRG 977/2019 - 4.3. Il governo delle risorse umane, DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.7.5 Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale: le Aziende dovranno proseguire il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con OIV-SSR nel rispetto di quanto previsto da i contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un pieno utilizzo del Sistema GRU	Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti. Proseguimento unificazione: concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta. Partecipazione ai concorsi indetti a livello di area vasta	Si 100%
DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Guasti	DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA, DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE	Oddi-Buzzi	DRG 977/2019 - 4.3. Il governo delle risorse umane, DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.7.5 Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze	Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.	Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa	Evidenze documentali

CAPOFILIA (struttura)	CAPOFILIA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	Oddi	DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE, DIP. RISORSE UMANE ECONOMICO	Buzzi-Guasti	DRG 977/2019 - 4.3. Il governo delle risorse umane, DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.7.5 Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze	Costi del personale	Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione del PTFP e degli Accordi sottoscritti	Report di evidenza realizzazione delle azioni
DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	Oddi			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	Si
DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE	Buzzi	DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA, DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Oddi- Guasti	Obiettivo trasversale	Redazione, sentite le Organizzazioni Sindacali, del Piano organizzativo del lavoro agile (POLA) che individua le modalità attuative del lavoro agile	Redazione POLA entro il 30/06/2021	Si
DIP. RISORSE UMANE	Buzzi, Guasti, Oddi	RESP. AMM.VI DISTRETTI, RIT, SABS, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DIP, DASS, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE, COMUNICAZIONE, ECON. FIN.	Cristina Gazzola, Giuseppina Rossi, Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti, Buzzi, Oddi, Brambilla, Orzi, Boschi, Saviano, Berghenti, Pellegrini, Alzapiedi, Illica, Petraglia, Nico	Obiettivo trasversale	Predisposizione da parte dei Responsabili di articolazione del Piano Operativo delle Attività, secondo quanto previsto dal POLA	Redazione piano operativo con preventiva ricognizione delle attività da inviare alla S.C. Interaziendale Formazione e Sviluppo Risorse Umane	Si
DIP RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Guasti	DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE, DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	Buzzi-Oddi	Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE	Buzzi	UO FORMAZIONE, UO SERVIZIO PERSONALE CONVENZIONATO	Celendo	DRG 977/2019 - 4.3. Il governo delle risorse umane, DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.7.5 Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale: le Aziende dovranno proseguire il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con OIV-SSR nel rispetto di quanto previsto da i contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un pieno utilizzo del Sistema GRU	Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende, in particolare quelli riferiti a "Portale del dipendente", "Formazione e Valutazione". Messa a regime ed effettivo utilizzo dei moduli "Concorsi" e "Turni"	Si
DIP RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Guasti	DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE, DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	Buzzi-Oddi	DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali	Si
SERVIZIO FORMAZIONE	Buzzi	U.O.C. Area Economica, U.O.C. area giuridica	Oddi, Guasti	Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
SERVIZIO FORMAZIONE	Buzzi	U.O.C. Area Economica, U.O.C. area giuridica	Oddi, Guasti	Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avvio del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avvio del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate	100%
SERVIZIO FORMAZIONE	Buzzi			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei dati di competenza ai fini della redazione del bilancio preventivo, del bilancio di esercizio e chiusure infrannuali	n° invii dati di competenza nei tempi vs n° invii richiesti	100%
SERVIZIO FORMAZIONE	Buzzi			Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Realizzazione di programmi formativi per ottenere il massimo grado di preparazione del personale (sanitario e non per quanto di competenza) a confrontarsi con emergenze epidemiche	evidenza eventi formativi	Si
SERVIZIO FORMAZIONE	Buzzi			Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Orientare i percorsi formativi sugli obiettivi prioritari di formazione individuati a livello regionale, a supporto delle innovazioni e del miglioramento continuo del sistema	evidenza di specifici percorsi formativi	Si
SERVIZIO FORMAZIONE	Buzzi			Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Progettare i percorsi e le esperienze formative, avanzate e specialistiche a supporto dei cambiamenti della demografia professionale, delle riconfigurazioni organizzative e delle modalità di erogazione delle prestazioni	evidenza dei progetti	Si
SERVIZIO FORMAZIONE	Buzzi			Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze e orientare i sistemi premianti (economici e non) nonché i profili di sviluppo individuali agli esiti della valutazione	evidenza progetto di miglioramento	Si
U.O.C. SABS	Silvia Orzi	LOGISTICA, SAT, DIP. FARMACEUTICO	Boschi, Saviano, Anna Maria Gazzola	DRG 977/2019 - 4.2. Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi DGR 749/2020 - 2.1.10 provvedere all'integrazione dei sistemi informativi aziendali con le piattaforme regionali di e-procurement e dematerializzazione del ciclo passivo	Sviluppo dell'e-procurement e della dematerializzazione del ciclo passivo	Completa dematerializzazione degli ordini inviati entro il 31/12/2021 Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi a livello regionale Totale degli importi dei contratti relativi a Farmaci, Antisettici, Energia Elettrica e Gas stipulati nel 2019 facendo ricorso alle convenzioni Intercent-ER Indizione di richieste d'offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli acquisti (es. Dipartimenti interaziendali, Servizi interaziendali, etc.)	100% % 45% del totale degli acquisti di beni e servizi >= 85% dell'importo totale di tutti i contratti stipulati nel 2019 per le medesime categorie % 50 richieste
U.O.C. SABS	Silvia Orzi			DRG 749/2020 - 2.2.1 Contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del SSR	Contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del SSR	Evidenze documentali secondo gli step previsti dal progetto interaziendale di integrazione	Si
U.O.C. SABS	Silvia Orzi	LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DIP. FARMACEUTICO	Boschi, Saviano, Berghenti, Anna Maria Gazzola	DRG 977/2019 - 4.2. Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) (DGR 737/2020 per AOU) - 2.1.8 mettere a disposizione le professionalità necessarie per le fasi relative alle gare regionali di acquisto di beni e servizi	Mettere a disposizione le professionalità aziendali a disposizione per le fasi relative alle gare regionali di acquisto di beni e servizi	Adesione alle richieste regionali	Si
U.O.C. SABS	Silvia Orzi	LOGISTICA, SAT, DIP. FARMACEUTICO	Boschi, Saviano, Anna Maria Gazzola	DRG 977/2019 - 4.2. Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.1.7 Aderire alle convenzioni quadro stipulate da INTERCENTER	Integrazione organizzativa fra l'Agenzia Intercent-ER e le Aziende Sanitarie per l'acquisizione dei beni e servizi necessari al sistema sanitario regionale	1) Definizione di meccanismi di coordinamento che garantiscano una tempestiva ed efficace adesione dell'Azienda alle iniziative di acquisto regionali 2) Intenso e diretto presidio del territorio, con riferimento agli utilizzatori dei beni e servizi, anche per verificare e risolvere tempestivamente eventuali criticità	1) Evidenze documentali 2) Evidenze documentali
U.O.C. SABS	Silvia Orzi	DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	DRG 977/2019 - 4.2. Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi DGR 749/2020 - 2.1.7 Aderire alle convenzioni quadro stipulate da INTERCENTER	Integrazione organizzativa fra l'Agenzia Intercent-ER e le Aziende Sanitarie per l'acquisizione dei beni e servizi necessari al sistema sanitario regionale	Intenso e diretto presidio del territorio, con riferimento agli utilizzatori dei beni e servizi, anche per verificare e risolvere tempestivamente eventuali criticità	Evidenze documentali
U.O.C. SABS	Silvia Orzi			DGR 1806/2020 - 9 Centralizzazione degli acquisti	Rispetto all'indicatore "percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi" si precisa che per iniziative centralizzate si intendono le convenzioni /accordi quadro messe in atto da Intercent-ER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip s.p.a. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 tramite le aziende sanitarie capofila delegate dalla Direzione Generale della cura della persona, salute e welfare.	% acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati attraverso iniziative centralizzate	=> 50%
U.O.C. SABS	Silvia Orzi			Obiettivo trasversale	Direttore Esecuzione Contratti: formalizzazione DEC aziendali e aggiornamento	Evidenza della formalizzazione ed aggiornamento	100%

CAPOFILIA (struttura)	CAPOFILIA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
U.O.C. SABS	Silvia Orzi			DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali	SI
U.O.C. SABS	Silvia Orzi			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	SI
U.O.C. SABS	Silvia Orzi			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
U.O.C. SABS	Silvia Orzi			Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate	100%
U.O.C. SABS	Silvia Orzi			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei dati di competenza ai fini della redazione del bilancio preventivo, del bilancio di esercizio e chiusure infrannuali	n° invii dati di competenza nei tempi vs n° invii richiesti	100%
U.O.C. SAT	Renato Saviano			DRG 977/2019 - 4.9.1 Gli Investimenti DGR 749/2020 - 2.4.1 rispettare le tempistiche finalizzate all'acquisizione di finanziamenti per tutte le opere realizzate con fondi pubblici	Rispettare le tempistiche finalizzate all'acquisizione di finanziamenti per tutte le opere realizzate con fondi pubblici	Rispetto delle tempistiche di acquisizione	100%
U.O.C. SAT	Renato Saviano			DRG 977/2019 - 4.9.1 Gli Investimenti DGR 749/2020 - 2.4.1 orientare i nuovi investimenti strutturali ed impiantistici per favorire la gestione delle attività sanitarie post COVID	orientare i nuovi investimenti strutturali ed impiantistici per favorire la gestione delle attività sanitarie post COVID	Evidenze documentali	SI
U.O.C. SAT	Renato Saviano			DRG 977/2019 - 4.9.1 Gli Investimenti obiettivo trasversale	Attivazione di un sistema di monitoraggio permanente sullo stato di avanzamento degli interventi di competenza del Servizio Attività Tecniche, a garanzia del rispetto delle tempistiche per le opere da realizzare con finanziamenti regionali e nazionali, nonché le richieste di liquidazione di interventi conclusi e attivati che dall'ultima ricognizione risultano ancora a residuo	1) Monitoraggio trimestrale dello stato di avanzamento da inviare alla Direzione Amministrativa e al Servizio Economico Finanziario 2) Richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati	1) evidenza relazione trimestrale 2) 100%
U.O.C. SAT	Renato Saviano	LOGISTICA	Boschi	DRG 977/2019 - 4.9.1 Gli Investimenti DGR 749/2020 - 2.8 azioni per lo sviluppo sostenibile	Uso razionale dell'energia e gestione ambientale: Adozione di misure volte all'uso razionale dell'energia e gestione dei rifiuti sanitari	Correttezza dati e rispetto dei tempi previsti dai monitoraggi attivati con i sistemi informativi regionali (energia, rifiuti)	100%
U.O.C. SAT	Renato Saviano			DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali	SI
U.O.C. SAT	Renato Saviano	LOGISTICA, ING. CLINICA, SITI	Boschi, Berghenti, Brambilla	Obiettivo trasversale	Partecipazione Attiva al Board degli investimenti (presenza alle riunioni) con monitoraggio e verifica dell'attuazione degli interventi /tempistiche in corso di realizzazione ed elaborazioni proattive di proposte in relazione ai fabbisogni emergenti, non contenuti nel piano	1) Evidenza documentale dei Verbali contenenti le presenze alle riunioni mensili e proposte 2) Evidenza predisposizione Stato Avanzamento Lavori	SI
U.O.C. SAT	Renato Saviano			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	SI
U.O.C. SAT	Renato Saviano			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
U.O.C. SAT	Renato Saviano			Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate	100%
U.O.C. SAT	Renato Saviano			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei dati di competenza ai fini della redazione del bilancio preventivo, del bilancio di esercizio e chiusure infrannuali	n° invii dati di competenza nei tempi vs n° invii richiesti	100%
U.O.C. SAT	Renato Saviano	LOGISTICA, ING. CLINICA, SITI SAB	Berghenti, Boschi, Brambilla, Orzi	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Armonizzare i processi di programmazione e realizzazione degli interventi di entrambe le aziende (Board)	evidenza definizione di un piano integrato di interventi; evidenza definizione di una procedura unica interaziendale per la redazione, aggiornamento e rendicontazione del piano	SI
CUG	Sandra Vattini	Dip. Risorse Umane	Buzzi	DRG 749/2020 - 1.8 Azioni a supporto dell'equità	Promuovere attività di formazione in tema di medicina di genere ed equità	Promuovere attività di formazione in tema di medicina di genere ed equità	SI
U.O.C. Governo Clinico	Monica Pini			DRG 749/2020 - 1.8 Azioni a supporto dell'equità	Utilizzare gli strumenti di strumenti di equity assessment in relazione alle principali vulnerabilità sociali	Utilizzare gli strumenti di strumenti di equity assessment	SI
U.O.C. Governo Clinico	Monica Pini			DRG 749/2020 - 1.8 Azioni a supporto dell'equità	Monitorare gli effetti sulla salute delle disuguaglianze utilizzando gli strumenti epidemiologici preposti con il coordinamento regionale	Monitoraggio tramite strumenti epidemiologici delle disuguaglianze (SLEM)	SI
U.O. RADIOLOGICA	Pedrazzini, Fortunati	UU.OO. Coinvolte di AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Condivisione e standardizzazione con il personale di protocolli d'imaging, percorsi di governo del rischio di somministrazione mezzi di contrasto ed esposizione a campi elettromagnetici	definizione protocolli entro ottobre 2021	SI
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Paolo Orsi	U.O.S. PEDIATRIA OSP. FIDENZA, UU.OO. Coinvolte di AOU Parma	Pier Luigi Bacchini	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Accentramento presso AOU della patologia pediatrica chirurgica, previa condivisione dei criteri di inquadramento diagnostico e del trattamento opportuno	evidenza condivisione dei criteri	SI
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Paolo Orsi	U.O.C. ORTOPEDIA OSP. FIDENZA, BORGOTARO, UU.OO. Coinvolte di AOU Parma	Galeazzo Concari, Riccardo Cepparulo	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Accentramento presso AOU di tutta la patologia Traumatologica complessa multi organo (politraumatizzato) o poli-singolo segmento con criteri di instabilità clinica. Definizione dei criteri di trattamento con inquadramento clinico e diagnostico condivisi con definizione dei casi di lesioni complesse segmentarie che possono essere trattati presso AUSL	evidenza condivisione dei criteri	SI
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini	U.O.C. Prevenzione, innovazione e Ricerca nelle Dipendenze e Salute Mentale; U.O.C. Programmi psicopatologici e governo clinico; U.O.C. Servizi psichiatrici ospedalieri; U.O.C. Residenze psichiatriche e psicopat. Forense; U.O.C. Salute mentale adulti (Parma, Fidenza, Valli, Sud-Est); Programma Dipendenze Patologiche; SIT Dipartimento	Gilberto Gerra, Patrizia Ceroni, Carlo Marchesi, Giuseppina Paullillo, Mauro Mozzi, Lorenzo De Donno, Silvia Codeluppi, Ivonne Conforti, Emanuela Bassi	DRG 749/2020 - 1.2.9 Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche	Rimodulare l'attività con modelli d'intervento che riducano l'attuale attività in presenza a favore di attività a domicilio e a distanza	Revisione dei modelli di intervento	SI

CAPOFILIA (struttura)	CAPOFILIA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini	U.O.C. Prevenzione, Innovazione e Ricerca nelle Dipendenze e Salute Mentale; U.O.C. Programmi psicopatologici e governo clinico; U.O.C. Servizi psichiatrici ospedalieri; U.O.C. Residenze psichiatriche e psicot. Forense; U.O.C. Salute mentale adulti (Parma, Fidenza, Valli, Sud-Est); Programma Dipendenze Patologiche; SIT Dipartimento	Gilberto Gerra, Patrizia Ceroni, Carlo Marchesi, Giuseppina Paullillo, Mauro Mozzani, Lorenzo De Donno, Silvia Codeluppi, Ivonne Conforti, Emanuela Bassi	DRG 749/2020 - 1.2.9 Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche	Revisione dei programmi regionali (autismo...) e dare attuazione del nuovo programma regionale sulla tutela della salute fisica delle persone assistite dai CSM e sull'appropriatezza nell'utilizzo dei farmaci antipsicotici	Revisione e attuazione dei programmi regionali	SI
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini	U.O.C. Prevenzione, Innovazione e Ricerca nelle Dipendenze e Salute Mentale; U.O.C. Programmi psicopatologici e governo clinico; U.O.C. Servizi psichiatrici ospedalieri; U.O.C. Residenze psichiatriche e psicot. Forense; U.O.C. Salute mentale adulti (Parma, Fidenza, Valli, Sud-Est); Programma Dipendenze Patologiche; SIT Dipartimento	Gilberto Gerra, Patrizia Ceroni, Carlo Marchesi, Giuseppina Paullillo, Mauro Mozzani, Lorenzo De Donno, Silvia Codeluppi, Ivonne Conforti, Emanuela Bassi	DRG 749/2020 - 1.2.9 Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche	Introdurre l'utilizzo della cartella unica regionale elettronica (CURE)	Diffusione utilizzo cartella CURE	SI
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini			Progetti di innovazione - Schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Rivisitazione percorsi di emergenza - urgenza ex DGR 1928/2019 (ASO, TSO) e formalizzazione del relativo protocollo in accordo con le Pulizie Municipali	formalizzazione protocollo	SI
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini	Programma disturbi dello spettro autistico	Marta Godio	DRG 977/2019 - 2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico	Dare piena applicazione al Programma regionale integrato per l'assistenza territoriale alle persone con spettro autistico (DGR 212/2016)	Tempo massimo di attesa tra diagnosi di D.A. ed inizio del trattamento nella fascia 0 - 6	60 gg.
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini	UU.OO. Coinvolte di AOU Parma		Progetti di innovazione - Schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Revisione della Procedura per le consulenze psichiatriche presso il Servizio Pronto Soccorso di AOU	evidenza revisione procedura	SI
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	SI
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini	DIRETTORE DCP, PRESIDIO	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Frattini	DRG 977/2019 - 3.2.1 Appropriata ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera	In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dalla DGR 2040/2015, deve essere perseguita l'appropriatezza di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatezza	N. Ricoveri ordinari in discipline per acuti relativi al DRG 429 - Disturbi organici e ritardo mentale: riduzione del tasso di ospedalizzazione per 100.000	<= 27.1 (valore nazionale 2016) per le aziende con valori 2020 <= al valore nazionale dovranno mantenere o ridurre i valori 2020
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini	DAISM - Servizi Neuropsichiatria Infanzia-Adolescenza, UU.OO. Coinvolte di AOU Parma	Antonella Squarcia	Progetti di innovazione - Schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Revisione percorso di emergenza-urgenza NP/A (accesso PS AOU e accesso NOB) e formalizzazione del documento specifico	revisione percorso	SI
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini	U.O.C. Prevenzione, Innovazione e Ricerca nelle Dipendenze e Salute Mentale; U.O.C. Programmi psicopatologici e governo clinico; U.O.C. Servizi psichiatrici ospedalieri; U.O.C. Residenze psichiatriche e psicot. Forense; U.O.C. Salute mentale adulti (Parma, Fidenza, Valli, Sud-Est); Programma Dipendenze Patologiche	Gilberto Gerra, Patrizia Ceroni, Carlo Marchesi, Giuseppina Paullillo, Mauro Mozzani, Lorenzo De Donno, Silvia Codeluppi, Ivonne Conforti	DRG 749/2020 - 1.2.9 Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche	Azioni di sensibilizzazione e formazione rivolte ai servizi; riorganizzazione del modello assistenziale finalizzato alla recovery, secondo l'approccio centrato sulla persona, anche relativamente ai percorsi giudiziari	Evidenza documentali	SI
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini	U.O.C. Prevenzione Innovazione e Ricerca, U.O.C. DIPENDENZE PATOLOGICHE, U.O.C. Salute mentale adulti (Parma, Fidenza, Valli, Sud-Est);	Gilberto Gerra, Mauro Mozzani, Lorenzo De Donno, Silvia Codeluppi, Ivonne Conforti	Progetti di innovazione - Schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Nuova risposta integrata delle istituzioni socio sanitarie al problema dei disturbi da uso di sostanze (cocaina) e dei disturbi mentali "resistenti" mediante modelli innovativi e sperimentali. Successivo inserimento nel modello stepped care	Evidenza del progetto	SI
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini			Progetti di innovazione - Schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Modelli assistenziali innovativi (ambulatorio infermieristico, project/case manager, automatuaiuto e orientatori sociali, Home care technology, psicoterapie)	Evidenza del progetto	SI
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini	U.O.C. Prevenzione Innovazione e Ricerca U.O.C. DIPENDENZE PATOLOGICHE, U.O.C. Salute mentale adulti (Parma, Fidenza, Valli, Sud-Est);	Gilberto Gerra, Mauro Mozzani, Lorenzo De Donno, Silvia Codeluppi, Ivonne Conforti	Progetti di innovazione - Schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Nuova risposta integrata delle istituzioni socio sanitarie al problema dei disturbi da uso di alcol mediante uno specifico PDTA. Adozione di un modello stepped care	Evidenza del progetto	SI
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini			Progetti di innovazione - Schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Creazione di un modello unitario per i percorsi di Psichiatria dell'Infanzia e Adolescenza che si integrano con i percorsi di Clinica Pediatrica, Servizi Psichiatrici H a direzione universitaria, TUOS Psichiatria e Psicologia Clinica Infanzia e Adolescenza, i CSM	Evidenza del progetto	SI
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini			Progetti di innovazione - Schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Revisione dei percorsi clinici e per l'Accesso alla diagnostica strumentale e di laboratorio	Evidenza del progetto	SI
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini	Resp. Progr. Psicopatol. integrato DCA, DAISM - Servizi Neuropsichiatria Infanzia-Adolescenza	Chiara De Panfilis, Antonella Squarcia	Progetti di innovazione - Schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Predisposizione con la Clinica Pediatrica dei programmi per la continuità di cura nei PDTA DCA, Tutela Minori e Famiglie, l'innovativo Percorso Crescita e Programma Adolescenza	Evidenza del progetto	SI
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Servizio Programmazione e Controllo di Gestione per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola			Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Governo della domanda e appropriatezza farmaceutica e dell'uso dei DM rispetto agli interventi in ambito ospedaliero e territoriale	Incontri periodici con i clinici AUSL/AOU e/o con altri professionisti coinvolti; Monitoraggio dell'andamento degli obiettivi nell'area della farmaceutica e dei DM (di cui alle DGR n. 737/2020, n. 749/2020 e DGR n. 1806/2020)	>= n° incontri oggetto di negoziazione Report di monitoraggio (cadenza oggetto di negoziazione)
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini			Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	Partecipazione al percorso e correlate attività previste di competenza	100%
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei dati di competenza ai fini della redazione del bilancio preventivo, del bilancio di esercizio e chiusure infrannuali	n°invii dati di competenza nei tempi vs n°invii richiesti	100%

CAPOFILIA (struttura)	CAPOFILIA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi			DRG 977/2019 - 2.12.1 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza DGR 749/2020 - 1.6.1 Partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti	Realizzazione in ogni distretto di almeno una iniziativa di aggiornamento e sensibilizzazione rivolta agli operatori sanitari, anche in collaborazione con il volontariato	Realizzazione in ogni distretto di iniziative formative sul tema del care-giver, rivolta agli operatori sanitari	SI
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi			DRG 977/2019 - 2.12.1 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza DGR 749/2020 - 1.6.1 Partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti	Qualificazione dell'offerta residenziale di accoglienza temporanea sia nel caso di dimissioni ospedaliere protette sia nel caso di sollievo del care-giver	% Giornate in accoglienza temporanea di sollievo/giornate annue in CRA	>= 2%
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi			DRG 749/2020 - 1.6.1 Partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti	Introduzione e utilizzo di strumenti di valutazione dello stato di salute del care-giver in particolare di disabili e di persone con demenza	Applicazione di strumenti di valutazione	SI
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi			DRG 749/2020 - 1.6.2 Rafforzamento e quantificazione dell'offerta residenziale di lungassistenza	Migliorare, per quanto di competenza, le criticità emerse nella rete dei servizi socio-sanitari a seguito dell'epidemia da Covid-19, di concerto con gli EE.LL.	Evidenze documentali	SI
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi			DRG 977/2019 - 2.12.1 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza DGR 749/2020 - 1.6.3 Governo dei servizi socio-sanitari per disabili con particolare riferimento ai programmi regionali	Attuazione in ogni ambito distrettuale, in collaborazione con gli EE.LL. del programma regionale per il "Durante e Dopo di Noi" (DGR 733/17 e 291/19) a favore di persone con grave disabilità prive di sostegno dei familiari e del PSSR	Programmazione e rendicontazione in ogni distretto di risorse e interventi del Fondo per il "Dopo di Noi" L. 112/16 nel rispetto delle tempistiche regionali	SI
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi			DRG 749/2020 - 2.6.2 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA (flusso FAR)	Evidenze documentali	SI
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi			DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali	SI
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi			DRG 749/2020 - 1.6.1 Partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti	Realizzare iniziative formative, informative, di orientamento e sollievo (es. accoglienza residenziale temporanea, progetti domiciliari), assicurando l'introduzione e l'utilizzo di strumenti di valutazione dello stato di salute del caregiver.	Evidenze documentali	SI
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi			DRG 749/2020 - 1.6.2 Rafforzamento e qualificazione dell'offerta residenziale di lungassistenza	Supporto alla realizzazione degli adeguamenti previsti e le attività di vigilanza di propria competenza	Evidenze documentali	SI
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi			DRG 749/2020 - 1.6.3 Governo della rete dei servizi socio-sanitari per disabili con particolare riferimento ai Programmi regionali per la Vita Indipendente e all'attuazione del programma regionale sul "Dopo di noi" per l'assistenza alle persone con grave disabilità	Avviare la programmazione delle risorse relative al progetto "Vita Indipendente" alla luce delle novità introdotte dal Piano nazionale per la non autosufficienza per il triennio 2019-2021 e del programma "Dopo di Noi"	Evidenze documentali	SI
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	SI
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi			Obiettivo trasversale	Governo economico delle risorse assegnate a garanzia dell'equilibrio economico finanziario di bilancio attraverso il monitoraggio costante dell'andamento della spesa	Monitoraggio dinamica fattori produttivi di competenza con segnalazioni periodiche di eventuali criticità e/o sfioramenti alla Direzione ed analisi in periodi con Bilancio e Controllo di Gestione per l'adozione eventuali azioni correttive	Evidenza monitoraggio, incontri ed eventuali azioni almeno trimestrale
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi	DIRETTORI DCP, PRESIDIO, U.O.C. Salute Donna	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Frattini, Verrotti	DRG 977/2019 - 2.8 Contrasto alla violenza di genere DGR 749/2020 - 1.2.1 Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale	Promuovere e sostenere la formazione della rete ospedale-territorio a contrasto della violenza di genere e domestica in gravidanza e della violenza che coinvolge bambini ed adolescenti	Presenza di mappatura della rete distrettuale e del protocollo di riferimento per il contrasto alla violenza di genere	SI
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi	DIRETTORI DCP, PRESIDIO, U.O.C. Salute Donna	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Frattini, Verrotti	DGR 977/2019 - 2.8 Contrasto alla violenza di genere	Promuovere e sostenere la formazione della rete ospedale-territorio a contrasto della violenza di genere e domestica in gravidanza e della violenza che coinvolge bambini ed adolescenti	N. Partecipanti che hanno concluso le 20h di formazione in e-learning del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di EU e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere"/N. totale iscritti alla formazione (fonte: piattaforma FAD Ausl Piacenza)	>=70%
DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli	DIRETTORI DCP, Pediatria di Comunità (DCP)	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Emanuela Ferraroni	DRG 977/2019 - 1.2.3 Implementazione del piano di prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017 DGR 749/2020 - 1.3.5 Rafforzare sia i programmi vaccinali rivolti ai minori che agli adulti	Incrementare le azioni finalizzate al miglioramento delle coperture vaccinali. Deve proseguire l'attività per la gestione degli inadempimenti e recuperi vaccinali. Vanno garantite le azioni necessarie al passaggio alla nuova anagrafe vaccinale real time.	Copertura vaccinale per le 10 vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia (al 24° mese)	>95%
DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 1.2.3 Implementazione del piano di prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017 DGR 749/2020 - 1.3.5 Rafforzare sia i programmi vaccinali rivolti ai minori che agli adulti	Incrementare le azioni finalizzate al miglioramento delle coperture vaccinali. Deve proseguire l'attività per la gestione degli inadempimenti e recuperi vaccinali. Vanno garantite le azioni necessarie al passaggio alla nuova anagrafe vaccinale real time.	Copertura vaccinale per la vaccinazione contro HPV delle ragazze/ della coorte di nascita 2006	>60%
DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli	DIRETTORI DCP, Progetti Prevenzione: Governo Clinico dei Percorsi Ambulatoriali	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Patrizia Greci	DRG 977/2019 - 1.2.4 Programmi di screening oncologici DGR 749/2020 - 1.3.4 Rafforzare i programmi di screening	Consolidare i percorsi attivi con l'obiettivo di mantenere i livelli di copertura raccomandati per la popolazione target, con particolare attenzione al percorso per il rischio eredo-familiare del tumore alla mammella.	Screening cervicale: %di popolazione target (donne 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	Valore Ottimale >= 60% Valore Accettabile >= 50%
DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli	DIRETTORI DCP, Governo percorsi screening mammografico	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Nicoletta Piazza	DRG 977/2019 - 1.2.4 Programmi di screening oncologici DGR 749/2020 - 1.3.4 Rafforzare i programmi di screening	Consolidare i percorsi attivi con l'obiettivo di mantenere i livelli di copertura raccomandati per la popolazione target, con particolare attenzione al percorso per il rischio eredo-familiare del tumore alla mammella.	Screening mammografico: %di popolazione target (donne 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	Valore Ottimale >= 70% Valore Accettabile >= 60%
DIRETTORE DSP, U.O.S. Servizio Igiene Pubblica (Parma, Fidenza, Sud-Est, Valli Taro e Ceno)	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli, Milena Vignali	DIRETTORI DCP, CHIRURGIA PRESIDIO	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Paolo Orsi, Giada Giannino	DRG 977/2019 - 1.2.4 Programmi di screening oncologici DGR 749/2020 - 1.3.4 Rafforzare i programmi di screening	Consolidare i percorsi attivi con l'obiettivo di mantenere i livelli di copertura raccomandati per la popolazione target, con particolare attenzione al percorso per il rischio eredo-familiare del tumore alla mammella.	Screening colonrettale: %di popolazione target (persone 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	Valore Ottimale >= 60% Valore Accettabile >= 50%
DIRETTORE DSP, U.O.S. Servizio Igiene Pubblica (Parma, Fidenza, Sud-Est, Valli Taro e Ceno)	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli, Milena Vignali	SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ., DIRETTORI DCP, PRESIDIO, DIRETTORI DCP	Vattini, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Frattini	DRG 977/2019 - 1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione DGR 749/2020 - 1.3.1 Rafforzamento del DSP, prevenzione e promozione della salute	Le aziende Usi contribuiscono al raggiungimento degli standard previsti per almeno il 95% degli indicatori sentinella, secondo quanto indicato nella programmazione aziendale. Anche le Aziende Ospedaliere partecipano all'implementazione del PRP, attuando le azioni di competenza previste e collaborando con le Ausl la raggiungimento dei risultati.	% Indicatori sentinella con valore conseguito >=80%; target >=95%	Per ogni indicatore lo standard si considera raggiunto, se il valore osservato non si discosta di più del 20% rispetto al valore atteso
DIRETTORE DSP, SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ	Paolo Cozzolino, Rosanna Giordano	DIRETTORI DCP, PRESIDIO	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Frattini	DRG 977/2019 - 1.1.2 Legge Regionale n. 19/18 DGR 749/2020 - 1.3.2 Realizzare e sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute previsti nel nuovo PRP	La LR n. 19/2018 prevede l'implementazione di specifici strumenti di coordinamento delle politiche di promozione e prevenzione della salute, di raccordo con altri Enti ed Istituzioni coinvolti, di raccordo con il PRP	Nel corso del 2021 verranno realizzate iniziative di divulgazione sui principali contenuti della Legge ed avviate alcune attività prioritarie cui le Ausl dovranno assicurare la propria collaborazione	SI
SPPA	Alessandro Romanelli	U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	DRG 977/2019 - 1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie DGR 749/2020 - 1.3.8 Sviluppare attività di prevenzione e controllo degli ambienti di vita e lavoro	Implementare, perseguire, promuovere azioni relative alla salute e alla sicurezza nei luoghi di lavoro (cartella sanitaria e di rischio informatizzata, prevenzione patologie trasmesse per via ematica e/o aerea, vaccinazioni agli operatori sanitari, raccolta segnalazioni di aggressioni a carico del personale)	Report sulle azioni realizzate: % azioni realizzate su quelle programmate	>=80%
MED.COMPETENTE	Romanelli Coord - Chiesa			DRG 977/2019 - 1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie DGR 749/2020 - 1.9 Azioni per la tutela della salute degli operatori sanitari	Vaccinazioni agli operatori sanitari	Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari	>=34%, o evidenza di incremento rispetto all'anno precedente per chi ha già conseguito il 34% di copertura

CAPOFILA (struttura)	CAPOFILA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
MED.COMPETENTE	Romanelli Coord - Chiesa	MED. LEGALE E GESTIONE DEL RISCHIO	Crotti	DRG 977/2019 - 1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie DGR 749/2020 - 1.9 Azioni per la tutela della salute degli operatori sanitari	Implementare, perseguire, promuovere azioni relative alla salute e alla sicurezza nei luoghi di lavoro (cartella sanitaria e di rischio informatizzata, prevenzione patologie trasmesse per via ematica e/o aerea, vaccinazioni agli operatori sanitari, raccolta segnalazioni di aggressioni a carico del personale)	Operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totali operatori adibiti a reparti ad alto rischio	>=95%
MED.COMPETENTE	Romanelli Coord - Chiesa			DRG 977/2019 - 1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie DGR 749/2020 - 1.9 Azioni per la tutela della salute degli operatori sanitari	Implementare, perseguire, promuovere azioni relative alla salute e alla sicurezza nei luoghi di lavoro (cartella sanitaria e di rischio informatizzata, prevenzione patologie trasmesse per via ematica e/o aerea, vaccinazioni agli operatori sanitari, raccolta segnalazioni di aggressioni a carico del personale)	Predisposizione di un progetto di promozione di corretti stili di vita per l'anno 2022. 1 Corso di formazione sulla prevenzione del rischio aggressioni per operatori PS e DAISM.	SI
MED.COMPETENTE	Alessandro Romanelli Elena Chiesa			DRG 977/2019 - 1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie DGR 749/2020 - 1.9 Azioni per la tutela della salute degli operatori sanitari	Implementare, perseguire, promuovere azioni relative alla salute e alla sicurezza nei luoghi di lavoro (cartella sanitaria e di rischio informatizzata)	Sviluppare le attività per l'adozione della cartella sanitaria e di rischio informatizzata regionale	SI
DIRETTORE DSP, SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ	Paolo Cozzolino, Rosanna Giordano			DRG 977/2019 - 1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi DGR 749/2020 - 1.3.3 Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica	Garantire, con l'adeguata qualità della compilazione e tempestività della trasmissione delle informazioni, l'alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP.	Completezza dell'archivio registro mortalità (dati 2021) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003	>= 95% al marzo 2022
DIRETTORE DSP, SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ	Paolo Cozzolino, Sandra Vattini			DRG 977/2019 - 1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi DGR 749/2020 - 1.3.3 Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica	Garantire, con l'adeguata qualità della compilazione e tempestività della trasmissione delle informazioni, l'alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP.	Realizzazione delle interviste PASSI programmate	Interviste realizzate/interviste programmate >= 95% al febbraio 2022
Area Disciplinare profilassi e malattie infettive	Silvia Paggioli	DIRETTORE DSP, U.O.S. Servizio Igiene Pubblica (Parma, Fidenza, Sud-Est, Valli Tarò e Ceno)	Paolo Cozzolino, Silvia Paggioli, Milena Vignali	DRG 977/2019 - 1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive DGR 749/2020 - 1.3.6 Realizzare tutti i piani di sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Assicurare un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali specifici e garantendo tempestive, procedure operative e integrazione professionale.	Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus segnalati al DSP e notificati in Regione/Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus testati presso il laboratorio di riferimento Regionale	Valore Ottimale 100% Valore Accettabile >=90%
DIRETTORE DSP, S.I.A.N.	Paolo Cozzolino, Francesco Ziloli			DRG 977/2019 - 1.3.4 Mantenimento dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati di sistema ORSA DGR 749/2020 - 1.3.3 Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica	Garantire che i dati presenti in ORSA soddisfino il debito informativo verso la Regione, così come definito dalle reportistiche annuali SISVET e SIAN	Idoneità dei dati Aus, presenti nel sistema regionale ORSA, di rendicontazione annuale dell'attività di vigilanza nelle strutture registrate e riconosciute	100%
DIRETTORE DSP, U.O.S. Servizio Igiene Pubblica (Parma, Fidenza, Sud-Est, Valli Tarò e Ceno)	Paolo Cozzolino, Silvia Paggioli, Milena Vignali	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelfmini, Piazza	DRG 977/2019 - 1.2.3 Implementazione del piano di prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017 DGR 749/2020 - 1.3.5 Rafforzare sia i programmi vaccinali rivolti ai minori che agli adulti	Incrementare le azioni finalizzate al miglioramento delle coperture vaccinali. Deve proseguire l'attività per la gestione degli inadempimenti e recuperi vaccinali. Vanno garantite le azioni necessarie al passaggio alla nuova anagrafe vaccinale real time.	Copertura vaccinale anti pneumococco nella popolazione di età >= 65 anni	>= 55%
DIRETTORE DSP, AREA DISC IGIENE TERRITORIO E AMBIENTE COSTRUITO	Natalia Sodano			DRG 977/2019 - 1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive DGR 749/2020 - 1.3.6 Realizzare tutti i piani di sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Consolidare le azioni per dare piena attuazione alla DGR n. 828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi"	% Strutture turistico-ricettive esistenti/strutture turistico-ricettive controllate	>=5%
DIRETTORE DSP	Paolo Cozzolino	U.O.S. Servizio Igiene Pubblica (Parma, Fidenza, Sud-Est, Valli Tarò e Ceno), Area Disciplinare profilassi e malattie infettive, Area Dip. Sanità pubblica veterinaria	Paolo Cozzolino, Silvia Paggioli, Milena Vignali	DRG 749/2020 - 1.3.7 Assicurare la gestione integrata di tutte le emergenze sanità pubblica	Assicurare la gestione integrata di tutte le emergenze sanità pubblica, con particolare riferimento agli eventi epidemici, comprese le emergenze di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza alimentare	Messa in atto interventi tempestivi, coordinati a livello territoriale per la gestione delle emergenze	SI
Sic Prev Sicurezza Ambienti di Lavoro	Luigi Roccatto			DRG 977/2019 - 1.2.5 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita DGR 749/2020 - 1.3.8 Sviluppare attività di prevenzione e controllo degli ambienti di vita e lavoro	Mantenimento dei livelli consolidati di copertura di vigilanza e controllo negli ambienti di lavoro	% Aziende con dipendenti ispezionate	>=9% delle PAT esistenti (2021 6%)
Sic Prev Sicurezza Ambienti di Lavoro	Luigi Roccatto			DRG 977/2019 - 1.2.5 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita DGR 749/2020 - 1.3.8 Sviluppare attività di prevenzione e controllo degli ambienti di vita e lavoro	Realizzazione del Piano Amianto Regionale approvato con DGR 1945/2017	Nr. cantieri rimozione amianto controllati sul totale piani rimozione amianto presentati (art. 256 D.Lgs81/08)	>=15%
Sic Prev Sicurezza Ambienti di Lavoro	Luigi Roccatto			DRG 977/2019 - 1.2.5 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita DGR 749/2020 - 1.3.8 Sviluppare attività di prevenzione e controllo degli ambienti di vita e lavoro	Realizzazione del Piano Amianto Regionale approvato con DGR 1945/2017	Informazione e formazione: nr. Iniziative di formazione e formazione realizzate su iniziative programmate	=> 80%
Area Dip. Sanità pubblica veterinaria	Paolo Cozzolino			DRG 977/2019 - 1.3.1 Piano regionale integrato Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione DGR 749/2020 - 1.3.9 Realizzare le attività di prevenzione e controllo in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria	Contribuire al raggiungimento degli standard previsti per tutti gli indicatori individuati per il 2019 come "sentinella" nel PRI approvato con DGR 1500/2017	% Indicatori "sentinella" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano. (fonte dati: sistemi nazionali, se presenti es. Vetrinfo, sistema regionale ORSA e rendicontazioni annuali dalle AUSL)	100%
Servizio Veterinario Area A, SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ	Paladini, Sandra Vattini	Servizio Veterinario Area B	Pierantoni	DRG 977/2019 - 1.3.1 Piano regionale integrato Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione DGR 749/2020 - 1.3.9 Realizzare le attività di prevenzione e controllo in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria	Contribuire al raggiungimento degli standard previsti per tutti gli indicatori individuati per il 2019 come "sentinella" nel PRI approvato con DGR 1500/2017	% della totalità di indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano. (fonte dati: sistema regionale ORSA e rendicontazioni annuali dalle AUSL)	100%
Servizio Veterinario Area A, SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ	Paladini, Sandra Vattini			DRG 977/2019 - 1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina brucellosi ovi caprina e anagrafe ovi caprina DGR 749/2020 - 1.3.9 Realizzare le attività di prevenzione e controllo in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria	Le aziende, oltre a quanto previsto nel PRI per i piani specifici per il controllo della brucellosi bovina, brucellosi ovi caprina, dovranno registrare i dati dei controlli ufficiali sul sistema nazionale SANAN (indicatore LEA 2018); le ispezioni per anagrafe ovocaprina andranno registrate sul portale nazionale VETINFO.	% Degli allevamenti controllati/totali allevamenti soggetti a controllo nell'anno. (fonte dati: sistema SEER dell'IZSLER)	100%
Servizio Veterinario Area A, SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ	Paladini, Sandra Vattini			DRG 977/2019 - 1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina brucellosi ovi caprina e anagrafe ovi caprina DGR 749/2020 - 1.3.9 Realizzare le attività di prevenzione e controllo in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria	Le aziende, oltre a quanto previsto nel PRI per i piani specifici per il controllo della brucellosi bovina, brucellosi ovi caprina, dovranno registrare i dati dei controlli ufficiali sul sistema nazionale SANAN (indicatore LEA 2018); le ispezioni per anagrafe ovocaprina andranno registrate sul portale nazionale VETINFO.	% Dei controlli sierologici effettuati mediante campionamento individuale caricati sul sistema SANAN. (fonte dati: sistema SISVET di VETINFO)	80%
Servizio Veterinario Area A, SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ	Paladini, Sandra Vattini			DRG 977/2019 - 1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina brucellosi ovi caprina e anagrafe ovi caprina DGR 749/2020 - 1.3.9 Realizzare le attività di prevenzione e controllo in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria	Le aziende, oltre a quanto previsto nel PRI per i piani specifici per il controllo della brucellosi bovina, brucellosi ovi caprina, dovranno registrare i dati dei controlli ufficiali sul sistema nazionale SANAN (indicatore LEA 2018); le ispezioni per anagrafe ovocaprina andranno registrate sul portale nazionale VETINFO.	% Aziende controllate nell'anno/totali delle aziende soggette a controllo. (fonte dati: portale nazionale VETINFO "Statistiche")	3%
Servizio Veterinario Area A, SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ	Paladini, Sandra Vattini			DRG 977/2019 - 1.3.3 Realizzazione dei controlli su contaminanti negli alimenti di origine vegetale (fitosanitari) DGR 749/2020 - 1.3.9 Realizzare le attività di prevenzione e controllo in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria	Attuare controlli per la ricerca di residui negli alimenti di origine vegetale, rispettando la programmazione del Piano Regionale per la ricerca dei fitosanitari	% Campioni analizzati per il piano regionale fitosanitari, per ciascuna categoria di alimenti/totali dei campioni previsti dal piano regionale per quella categoria. (fonte dati: sistema nazionale NSIS)	95%
Servizio Veterinario Area C	Zarengli			DRG 977/2019 - 1.3.5 Tutela del benessere animale DGR 749/2020 - 1.3.9 Realizzare le attività di prevenzione e controllo in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria	Garantire il controllo negli allevamenti garantendo la percentuale di controlli ufficiali previsti nel piano regionale benessere animale per ciascuna delle categorie, e benessere negli impianti di macellazione	% Di controlli ufficiali effettuati = %controllo per benessere in allevamenti di: (vitelli x 0,2)+(suini x 0,2)+(ovale x 0,2)+(polli da carne x 0,2)+(altri bovini x 0,1)+(impianti di macellazione x 0,1)	>=95%
RESP. AMM.VA DSP	Silvia Illica Magrini			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	SI
DIRETTORE DSP	Paolo Cozzolino			DRG 749/2020 - 2.6.1 Raccolta dei dati, consolidare i sistemi informativi, i registri e le sorveglianze	Garantire la corretta alimentazione dei flussi informativi previsti per il livello nazionale e regionale, con attenzione specifica a quelli collegati ad eventi epidemici	Corretta alimentazione dei flussi informativi previsti	SI

CAPOFILA (struttura)	CAPOFILA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORE DSP	Paolo Cozzolino	U.O.S. Servizio Igiene Pubblica (Parma, Fidenza, Sud-Est, Valli Taro e Ceno)	Silvia Paglioli, Milena Vignali	DGR1806/2020 - 1. Garantire completezza dei flussi informativi relativi all'emergenza Covid-19 DGR 749/2020 - 1.3.3 Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica	Garantire la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi relativi all'emergenza da Covid-19, in termini di esiti di laboratorio, tamponi e sierologici, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri, decessi e relative cartelle cliniche	Valutazione annuale della mediana dei giorni trascorsi fra data di diagnosi e data di notifica alla Regione (indicatore a 5 giorni)	5gg
DIRETTORE DSP	Paolo Cozzolino	U.O.S. Servizio Igiene Pubblica (Parma, Fidenza, Sud-Est, Valli Taro e Ceno)		DGR1806/2020 - 1. Garantire completezza dei flussi informativi relativi all'emergenza Covid-19 DGR 749/2020 - 1.3.3 Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica	Garantire la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi relativi all'emergenza da Covid-19, in termini di esiti di laboratorio, tamponi e sierologici, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri, decessi e relative cartelle cliniche	Necessità di garantire adeguate risorse per contact-tracing, isolamento e quarantena (1 operatore ogni 10.000 abitanti)	1 operatore ogni 10.000 abitanti
DIRETTORE DSP	Paolo Cozzolino	AREA DISC. IGIENE TERRITORIO E AMBIENTE COSTRUITO	Natalia Sodano	DRG 977/2019 - 1.2.6 Autorizzazione delle strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-assistenziale DGR 749/2020 - 1.3.2 Realizzare e sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute previsti nel nuovo PRP	Con DGR 1943/2017 è stato avviato il processo di revisione delle procedure di autorizzazione e accreditamento	Implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie	100% strutture autorizzate/anno
DIRETTORE DSP	Paolo Cozzolino	DIRETTORE DASS, AREA DISC. IGIENE TERRITORIO E AMBIENTE COSTRUITO	Anahi Alzapiedi, Natalia Sodano	DRG 977/2019 - 1.2.6 Autorizzazione delle strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-assistenziale DGR 749/2020 - 1.3.2 Realizzare e sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute previsti nel nuovo PRP	Con DGR 1943/2017 è stato avviato il processo di revisione delle procedure di autorizzazione e accreditamento	% Strutture per anziani e disabili con max 6 pl. controllate su esistenti	>= 50%
RESP. AMM.VA DSP	Silvia Illica Magrini			Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	Partecipazione al percorso e correlate attività previste di competenza	100%
RESP. AMM.VA DSP	Silvia Illica Magrini			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei dati di competenza ai fini della redazione del bilancio preventivo, del bilancio di esercizio e chiusure infrannuali	n° invii dati di competenza nei tempi vs n° invii richiesti	100%
DIRETTORE DSP	Paolo Cozzolino			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli			Progetti di innovazione - Schede di mandato gruppi di lavoro integrazione DRG 749/2020 - 1.3.4 Rafforzare i programmi di screening	Definizione del progetto di presa in carico gestionale all'interno del DSP, del coordinamento dei tre Programmi di Screening per la prevenzione dei tumori, nell'ottica di incrementare i livelli di copertura della popolazione target	Definizione progetto entro ottobre 2021	SI
SOT SISP Distretti Parma/Sud Est	Giordano			Progetti di innovazione - Schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Potenziamento del sistema di reti di epidemio-sorveglianza per la raccolta, gestione ed interscambio di dati ed informazioni tra i servizi e le autorità competenti, compresi i dati collegati alle schede di dimissione ospedaliera	Evidenza dell'estensione della raccolta delle informazioni rilevanti in maniera sistematica; evidenza interscambio dei dati con le istituzioni che fanno parte della rete per la gestione delle informazioni epidemiologiche	SI SI
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE	Gazzola, Negri, Tortorella, Orsi, Rossi S., Pellegrini, Cozzolino, UU.OO. Aosp	DRG 977/2019 - 2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Per l'acquisto ospedaliero di farmaci si fissa livello RER una spesa sui livelli 2020, con scostamenti differenziati a livello aziendale	Acquisto ospedaliero di farmaci 2021- variazione rispetto al 2020	4,7%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA, DIRETTORI DCP	Negri, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	PPI: contenimento del consumo territoriale dei farmaci inibitori della pompa protonica, fino ad un valore non superiore a 48 DDD ogni 1.000 abitanti, al netto della mobilità sanitaria	DDD per farmaci inibitori della pompa protonica	<= 48 DDD*1.000 ab die IN0695
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA, DIRETTORI DCP	Negri, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Antibiotici: contenimento complessivo del consumo territoriale degli antibiotici sistemici	Consumo giornaliero di farmaci antibiotici per 1000 residenti (fonte: INSIDER)	Per tutte le Aziende 13 DDD/1000 abitanti die IN0340
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA	Giovanna Negri Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Antibiotici: contenimento complessivo del consumo territoriale degli antibiotici sistemici	Particolare cautela nell'uso dei fluorochinoloni riservata ad alcune specifiche categorie di pazienti per l'aumentato rischio di eventi avversi	SI(1,40)
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, DIRETTORI DCP, UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA	Negri, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Omega 3: riduzione del consumo di omega 3 sulla base delle comunicazioni EMA	DDD per omega 3	<= 2,5 DDD/1000 abitanti die IN0794
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, DIRETTORI DCP, UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA	Negri, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, AM Gazzola	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Farmaci BPCO: promozione all'uso appropriato delle terapie della BPCO tramite percorso (nuovo PDTA) che consenta un'accurata diagnosi e il rispetto delle scelte terapeutiche più appropriate. Tale percorso dovrà coinvolgere a livello locale reti multidisciplinari di professionisti (specialisti, MMG, infermieri e farmacie di comunità)	Promozione uso appropriato terapie BPCO	SI
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA, DIRETTORI DCP	Negri, Gazzola, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	NAO: contenimento dell'incremento di spesa per i nuovi anticoagulanti orali (NAO) prescritti in tutte le indicazioni registrate, considerando anche il rapporto costo/opportunità	Incidenza dei pazienti in trattamento con NAO (naive + switch da AVK)	4,5 pazienti su 1000 residenti IN0724
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	DIRETTORE DIP. MEDICO	Giovanni Tortorella	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Documenti GrEFO: adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici adottate dalla Commissione regionale del farmaco secondo le linee di indirizzo del gruppo GrEFO. In assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si dovrà tener conto per l'uso prevalente, anche del rapporto costo/opportunità.	Rispetto delle raccomandazioni adottate dalla commissione Regionale del farmaco; la scelta del trattamento dovrà tener conto, per l'uso prevalente, anche del rapporto costo/opportunità	SI
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA U.O.C. FARMACIA TERRITORIALI	Giovanni Tortorella, responsabile CAL	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Impiego di farmaci biologici: in presenza di un biosimilare nella classe. Particolare attenzione deve continuare a essere posta nell'impiego dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe secondo il valore atteso (obiettivo integrato da DGR 1806/2020)	Epoteine IN0370	>=90%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE	Negri Gazzola	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Impiego di farmaci biologici: in presenza di un biosimilare nella classe. Particolare attenzione deve continuare a essere posta nell'impiego dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe secondo il valore atteso (obiettivo integrato da DGR 1806/2020)	Ormone della crescita (GH) IN0369	>=50%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	DIRETTORE DIP. CHIRURGICO, U.O.C. FARMACEUTICA OSPEDALIERA	Paolo Orsi, Anna Maria Gazzola	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Impiego di farmaci biologici: in presenza di un biosimilare nella classe. Particolare attenzione deve continuare a essere posta nell'impiego dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe secondo il valore atteso (obiettivo integrato da DGR 1806/2020)	Infliximab IN0657	>=90%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA U.O.C. FARMACIA TERRITORIALI	Gazzola, Negri	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Impiego di farmaci biologici: in presenza di un biosimilare nella classe. Particolare attenzione deve continuare a essere posta nell'impiego dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe secondo il valore atteso (obiettivo integrato da DGR 1806/2020)	Etanercept IN0658	>=90%

CAPOFILA (struttura)	CAPOFILA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE	Gazzola, Negri	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Impiego di farmaci biologici: in presenza di un biosimilare nella classe. Particolare attenzione deve continuare a essere posta nell'impiego dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe secondo il valore atteso (obiettivo integrato da DGR 1806/2020)	Adalimumab IND0777	>=90%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE	Gazzola Negri	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Impiego di farmaci biologici: in presenza di un biosimilare nella classe. Particolare attenzione deve continuare a essere posta nell'impiego dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe secondo il valore atteso (obiettivo integrato da DGR 1806/2020)	Follitropina alfa IND0659	>= 65%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	DIRETTORE DIP. MEDICO	Giovanni Tortorella Gazzola	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Impiego di farmaci biologici: in presenza di un biosimilare nella classe. Particolare attenzione deve continuare a essere posta nell'impiego dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe secondo il valore atteso (obiettivo integrato da DGR 1806/2020)	Trastuzumab e rituximab sottocute in ambito oncologico	>=20%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO	Anna Maria Gazzola, Giovanni Tortorella, Paolo Orsi	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Impiego di farmaci biologici: in presenza di un biosimilare nella classe. Particolare attenzione deve continuare a essere posta nell'impiego dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe secondo il valore atteso (obiettivo integrato da DGR 1806/2020)	Enoxaparina IND0780	>=90%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, DIRETTORE DIP. MEDICO, DIRETTORE DIP. CHIRURGICO, DIRETTORI DCP	Anna Maria Gazzola, Giovanna Negri, Giovanni Tortorella, Paolo Orsi, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Impiego di farmaci biologici: in presenza di un biosimilare nella classe. Particolare attenzione deve continuare a essere posta nell'impiego dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe secondo il valore atteso (obiettivo integrato da DGR 1806/2020)	Insulina lispro (ad azione rapida) IND0781	>=80%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, UOC FARMACIA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA, DIRETTORE DIP. MEDICO, DIRETTORI DCP	Anna Maria Gazzola, Giovanna Negri, Giovanni Tortorella, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Insuline basali	Aumentare il ricorso a quelle con il migliore costo/beneficio IND0731	L'impiego delle insuline meno costose dovrà raggiungere almeno il 85% dei trattamenti complessivi con tali farmaci.
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE DIRETTORE DIP. MEDICO, RESP. AMM.VO OSP. FIDENZA	Gazzola, Negri I Giovanni Tortorella, Graziana Rossi	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Farmaci epatite C: farmaci antivirali per il trattamento dell'epatite C cronica	la strategia terapeutica per i nuovi trattamenti e i ritrattamenti dovrà avvenire secondo i criteri concordati nel gruppo di lavoro regionale. Tenendo anche conto del miglior rapporto costo/opportunità	Si
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE DIRETTORE DIP. MEDICO	Anna Maria Gazzola, Negri Giovanni Tortorella	DRG 977/2019 - 2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica. (tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema INSIDER) DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Farmaci Neurologici	Promuovere la diffusione e garantire l'applicazione d'uso elaborato dal gruppo di lavoro su farmaci neurologici (Parkinson, sclerosi multipla e cefalea)	PTR n. 239 e 271
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU	AM Gazzola, Giovanni Tortorella, Paolo Orsi, Roberto Fiorini	DRG 977/2019 - 2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Garantire adeguato trattamento farmacologico nella continuità assistenziale nella continuità ospedale/territorio	PTR disponibili in SOLE per farmaci antivirali per l'epatite C: compilazione del follow up relativi ai trattamenti chiusi	Aziende USL con 100% compilazione follow up chiusi mantenimento; Altre aziende raggiungimento 100% follow up
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU	AM Gazzola, Giovanni Tortorella, Paolo Orsi, Roberto Fiorini	DRG 977/2019 - 2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Garantire adeguato trattamento farmacologico nella continuità assistenziale nella continuità ospedale/territorio	Compilazione registri monitoraggio piattaforma AIFA, anche farmaci innovativi, inserimento dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso	> 95% trattamenti chiusi
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE	Giovanna Negri Borghesi Silvia (NDP)	DRG 977/2019 - 2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Garantire adeguato trattamento farmacologico nella continuità assistenziale nella continuità ospedale/territorio	Compilazione data base regionale delle eccezioni prescrittive, che traccia l'uso dei farmaci off-label, farmaci Cnn e fuori prontuario	Evidenze documentali
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO	Giovanna Negri, Giovanni Tortorella, Paolo Orsi	DRG 977/2019 - 2.15.5 Farmacovigilanza DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Proseguire le attività di farmaco vigilanza e vaccino vigilanza applicando la procedura operativa AIFA	Nr. Segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti (fonte: SIVER)	Nr. Segnalazioni ADR 100.000 abitanti >=50%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO	Anna Maria Gazzola, Giovanni Tortorella, Paolo Orsi	DRG 977/2019 - 2.15.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Migliorare la conoscenza del personale sanitario verso il tema della sicurezza dei dispositivi medici e verso gli obblighi di segnalazione degli incidenti	Nr. eventi formativi obbligatori (residenziali o distanza) in tema di vigilanza sui dispositivi medici inseriti nel programma formativo 2021 di ciascuna azienda sanitaria (fonte: rilevazione aziendale)	>= 1 evento
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.S. Dispositivi Medici e dispositivo-vigilanza	Primo Santi	DRG 977/2019 - 2.15.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Migliorare la conoscenza del personale sanitario verso il tema della sicurezza dei dispositivi medici e verso gli obblighi di segnalazione degli incidenti	Nr. operatori sanitari che hanno partecipato all'evento formativo (nel triennio 2018-2020)/Nr. totale degli operatori sanitari assegnati (fonte: rilevazione aziendale)	>= 60%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.S. Dispositivi Medici e dispositivo-vigilanza, Servizio Farmacia ADU-RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE	Primo Santi, Cristina Gazzola	DRG 977/2019 - 2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Consolidare il flusso informativo Di.Me. Con particolare riferimento ai dispositivi medici diagnostici in vitro e ai dispositivi distribuiti sul territorio (assistenza integrativa e protesica).	1) Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. sul conto economico. (fonte: flusso DIMe e conto economico) 2) Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico. (flusso DIMe e conto economico)	1) >= 95% 2) >= 40%
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola	U.O. Gestione amministrativa prestazioni sanitarie access, SITI, Servizio Interaziendale Logistica	Gazzi, Boschi, Brambilla	Obiettivo trasversale	installazione delle nuove macchine incassatrici	numero di macchine installate rispetto a quante erano previste	Evidenza entro il 31.12.2021
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.S. Dispositivi Medici e dispositivo-vigilanza, UOC ORTOPEDIA	Primo Santi, Cepparulo, Concari	DRG 977/2019 - 2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Indicatori di osservazione	Variazione costo medio regionale per paziente, per le protesi d'anca, verso 2020 (fonte: flusso Di.me e SDO)	+/- costo 2020
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.S. Dispositivi Medici e dispositivo-vigilanza, DIRETTORE DIP. MEDICO	Primo Santi, Giovanni Tortorella	DRG 977/2019 - 2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Indicatori di osservazione	Variazione costo medio regionale per paziente, per pacemaker, verso 2020 (fonte: flusso Di.me e SDO)	+/- costo 2020
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.S. Dispositivi Medici e dispositivo-vigilanza, DIRETTORE DIP. MEDICO	Primo Santi, Giovanni Tortorella	DRG 977/2019 - 2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Indicatori di osservazione	Variazione costo medio regionale per paziente, per defibrillatori impiantabili, verso 2020 (fonte: flusso Di.me e SDO)	+/- costo 2020
U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE	Giovanna Negri	U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola	DRG 977/2019 - 2.15.8 Attuazione LR 2/2016 "Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica	Provvedere all'istruttoria delle domande di concessione dei contributi regionali alle farmacie rurali alla relativa erogazione (AUSL)	Effettiva liquidazione entro il 31/12/2021 dei contributi concessi alle farmacie rurali ex art. 21 LR 2/2016 (fonte: rilevazione regionale)	Si
U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE	Giovanna Negri			DGR 749/2020 - 1.5.1 Completamento del programma di attuazione delle farmacie dei servizi Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Completamento del programma di attuazione delle farmacie dei servizi	Monitoraggio delle attività comprese nel programma delle farmacie dei servizi	Report di monitoraggio (cadenza?)
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, RIT, CONTROLLO DI GESTIONE	Gazzola, Giovanna Negri, Brambilla, Rossi G.	DRG 749/2020 - 2.6.2 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA	Evidenze documentali	Si
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE	Giovanna Negri	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali FLUSSO AFT	Si

CAPOFILA (struttura)	CAPOFILA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA	Anna Maria Gazzola, Giovanna Negri	Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	SI
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	DIRETTORI DCP, U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Negri	DRG 977/2019 - 2.9.3 Salute in età pediatrica e adolescenziale - Lotta all'antibiotico resistenza DGR 749/2020 - 1.7.3 Implementazione delle indicazioni nazionali e regionali nell'ambito dell'antibioticoresistenza	Pianificare interventi per il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva di antibiotici in età pediatrica (età < 14 anni, come rilevato tramite flusso SIVER) con l'obiettivo di ridurre il tasso di prescrizione di antibiotici e di aumentare il rapporto tra le prescrizioni di amoxicillina e amoxicillina-clavulanato	Tasso di prescrizione di antibiotici in età pediatrica .	Aziende USL con tasso 2020 >=850/1000 bambini/anno; <850 prescrizioni/1000 bambini/anno. Altre Aziende mantenimento o ulteriore riduzione rispetto al 2020
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	DIRETTORI DCP, U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Negri	DRG 977/2019 - 2.9.3 Salute in età pediatrica e adolescenziale - Lotta all'antibiotico resistenza DGR 749/2020 - 1.7.3 Implementazione delle indicazioni nazionali e regionali nell'ambito dell'antibioticoresistenza	Pianificare interventi per il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva di antibiotici in età pediatrica (età < 14 anni, come rilevato tramite flusso SIVER) con l'obiettivo di ridurre il tasso di prescrizione di antibiotici e di aumentare il rapporto tra le prescrizioni di amoxicillina e amoxicillina-clavulanato	Rapporto tra prescrizioni di amoxicillina e amoxicillina-clavulanato.	Aziende USL con valore 2020 <=1,5; > 1,5. Altre Aziende: mantenimento o ulteriore aumento del rapporto rispetto al 2020.
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	DIRETTORI DCP, RESP. AMM.VI DCP, U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Grassi, Marchesi, Graziana Rossi, Moneta, Botti, Negri	DRG 977/2019 - 2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriata spesa farmaceutica	Per l'anno 2021, è previsto che la spesa netta convenzionata di mantenga sostanzialmente stabile rispetto al 2020	Spesa farmaceutica convenzionata netta 2021 -stabile rispetto al 2020	valore 2020
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei dati di competenza ai fini della redazione del bilancio preventivo, del bilancio di esercizio e chiusure infrannuali	n°invii dati di competenza nei tempi vs n°invii richiesti	100%
U.O. Governo Clinico	Monica Pini			DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali	SI
U.O. Governo Clinico	Monica Pini			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	SI
DS	Bacchi/Campanini	RESP. AMM.VI DCP, PRESIDIO	Frattini, Paroni, Spagnoli	DRG 749/2020 - 2.1.1. Sviluppare il sostegno liberale di specifiche attività sanitarie e scientifiche	Sviluppo dell'attività di ricerca	Redazione del regolamento disciplinante il fondo sulla ricerca (Come da discussione 05/07 in capo alla Direzione Sanitaria)	SI
U.O. Governo Clinico	Monica Pini	DIRETTORE DIP. MEDICO, DIP. CHIRURGICO, DIR. DEU, CLINICA PSICHIATRICA	Tortorella, Orsi, Fiorini, Marchesi	DGR 1806/2020 - 3.5 Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza nel corso della pandemia Covid-19	Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza nel corso della pandemia Covid-19	La DGR 318/2013 ha dato indicazioni per l'attuazione dei programmi di prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza nelle aziende sanitarie. La prevenzione del rischio infettivo associato all'assistenza è essenziale nel corso di eventi pandemici. Tra queste misure vi è l'adesione all'igiene delle mani che in tutti gli ambiti, rappresenta l'elemento cardine per ridurre la trasmissione di infezioni in generale e di COVID-19 in particolare.	Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1.000 giornate in regime di degenza ordinaria (20 litri per 1.000 giornate di degenza)
U.O.C. Governo Clinico	Monica Pini			DRG 749/2020 - 1.8 Azioni a supporto dell'equità	Consolidare le azioni di sistema mirate a promuovere l'equità nel rispetto delle differenze, attraverso l'adozione di un piano aziendale	Adozione piano aziendale	SI
U.O.C. Governo Clinico	Monica Pini			DRG 977/2019 - 5. Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza	Attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SICHÉR)	% di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza (periodo di riferimento i semestre dell'anno)	75% di interventi sorvegliati
U.O. Governo Clinico	Monica Pini	SPPA	Alessandro Romanelli	DRG 977/2019 - 5. Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza	Sostegno alle attività implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e socio sanitario mediante la promozione della formazione sul campo	Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1.00 giornate in regime di degenza ordinaria	20 litri per 1.000 giornate di degenza
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti			DRG 749/2020 - 2.6.2 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA	Evidenze documentali	SI
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti			DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali	SI
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti			DRG 749/2020 - 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Consolidare del sistema aziendale per la sicurezza delle cure e dei pazienti in ospedale e sul territorio con particolare riferimento agli eventi epidemici	Evidenze documentali	SI
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	U.O.C. GOVERNO CLINICO	Monica Pini	DRG 977/2019 - 3.4 Sicurezza delle cure DGR 749/2020 - 1.1.7. Sicurezza delle cure	Revisione del Piano-programma aziendale di gestione del rischio clinico e sicurezza delle cure alla luce delle nuove esigenze presentate in corso di emergenza Covid19	Piano-programma aziendale per la sicurezza delle cure (PPSC): Report di attuazione attività previste dal PPSC anno 2020 con aggiornamento delle attività previste per il 2021	SI
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA OSP. FID. - BORGO. T.	DIRETTORE U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA OSP. FID. - BORGO. T.	U.O.C. Salute Donna	Carla Verrotti	DRG 977/2019 - 2.7.1 Percorso nascita DGR 749/2020 - 1.4.1 Assistenza perinatale	Garantire l'accesso alla diagnosi prenatale non invasiva, garantire assistenza appropriata al parto riducendo il ricorso al taglio cesareo	% Parti cesarei nella classe I di Robson. (fonte: banca dati CEDAP)	Spoke <= 9% (media 2018 per spoke con nr. parti >= 1.000)
U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA OSP. FID. - BORGO. T.	DIRETTORE U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA OSP. FID. - BORGO. T.	U.O.C. Salute Donna	Carla Verrotti	DRG 977/2019 - 2.7.3 Percorso IVG 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera	Garantire uguaglianza di accesso al percorso IVG e alle diverse metodiche previste (chirurgica e medica), e la riduzione dei tempi di attesa tra rilascio del certificato e l'intervento chirurgico	% Donne (residenti e non) sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche. (fonte: rilevazione IVG)	<= 25%
U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA OSP. FID. - BORGO. T.	DIRETTORE U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA OSP. FID. - BORGO. T.	U.O.C. Salute Donna	Carla Verrotti	DRG 977/2019 - 2.7.3 Percorso IVG 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera	Garantire uguaglianza di accesso al percorso IVG e alle diverse metodiche previste (chirurgica e medica), e la riduzione dei tempi di attesa tra rilascio del certificato e l'intervento chirurgico	% IVG mediche di residenti/totale IVG di residenti. (fonte: rilevazione IVG)	>= media 2020
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Paolo Orsi	U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico	Frattini, Russo	DRG 977/2019 - 3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero DGR 749/2020 - 1.1.4 Riduzione dei tempi di attesa	Calcolo dei tempi di attesa dai dati retrospettivi della SDO per Azienda	Per i tumori selezionati	Riduzione fino al -10% rispetto a media %regionale interventi chirurgici (da PRGLA) rispetto produzione 2019
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Paolo Orsi	U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico	Frattini, Russo	DRG 977/2019 - 3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero DGR 749/2020 - 1.1.4 Riduzione dei tempi di attesa	Monitoraggio dei tempi di attesa in modo prospettico sulla base dei dati SIGLA	Per gli interventi monitorati	90% entro la classe di priorità segnalata
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Paolo Orsi	U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico	Frattini, Russo	DRG 977/2019 - 3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero DGR 749/2020 - 1.1.4 Riduzione dei tempi di attesa	Monitoraggio dei tempi di attesa in modo prospettico sulla base dei dati SIGLA	Per tutte le altre prestazioni previste dal nomenclatore con classe priorità A	90% entro 30 gg.

CAPOFILIA (struttura)	CAPOFILIA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Paolo Orsi	U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico	Frattini, Russo	DRG 977/2019 - 3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero DGR 749/2020 - 1.1.4 Riduzione dei tempi di attesa	Esaurimento liste d'attesa dei pazienti inseriti prima del 31/12/2019	Casi cancellati o ricoverati nel corso del 2020-2021, con data di prenotazione antecedente il 31/12/2019/ totale casi in lista al 31/12/2019	100%
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Paolo Orsi	U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico	Frattini, Russo	DRG 977/2019 - 3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero DGR 749/2020 - 1.1.4 Riduzione dei tempi di attesa	Il nuovo PRGLA 2019-2021 (DGR 603/19) in continuità con gli obiettivi della DGR 272/2017, ha ampliato l'elenco delle prestazioni oggetto di monitoraggio, mantenendo le medesime soglie di garanzia	Rispetto obiettivi con particolare riferimento alla valutazione pre-operatoria, gestione peroperatoria e informazione nr. obiettivi raggiunti	100%
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Paolo Orsi	U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico	Frattini, Russo	DRG 977/2019 - 3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero DGR 749/2020 - 1.1.4 Riduzione dei tempi di attesa	Valutare la completezza del flusso PRGLA (SIGLA) mediante link col flusso SDO	Indice di completezza	>=90%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DRG 977/2019 - 3.2.1 Appropriata ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera	In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dalla DGR 2040/2015, deve essere perseguita l'appropriata erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriata	DRG potenzialmente inappropriati/appropriati.	<0,19
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Paolo Orsi	U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico	Frattini, Russo	DRG 977/2019 - 3.2.1 Appropriata ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera	In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dalla DGR 2040/2015, deve essere perseguita l'appropriata erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriata	Nr. Ricoveri ordinari per acuti, a rischio inappropriata relativi ai DRG chirurgici riduzione per ciascun DRG	< anno 2020
DIRETTORE DIP. MEDICO	Tortorella	RESP. MEDICINA INTERNA PRESIDIO, DIRETTORE PRESIDIO	Meschi, Frattini	DRG 977/2019 - 3.2.1 Appropriata ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera	In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dalla DGR 2040/2015, deve essere perseguita l'appropriata erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriata	Nr. Ricoveri ordinari in discipline per acuti relativi ai DRG 088 - Malattia polmonare cronica ostruttiva: riduzione del tasso di ospedalizzazione per 100.000	<= 59.1 (valore nazionale 2016). Per le aziende con valori 2020 <= al valore nazionale dovranno mantenere o ridurre i valori 2020
DIRETTORE PRESIDIO, U.O.C. PRONTO SOCCORSO E MED. D'URG. OSP. FIDENZA, U.O.S. DIP. PUNTO PRIMO INTERV. OSP. BORGOTARO	Frattini - Fiorini, Carzedda	U.O. Emergenza Territoriale	Volpi	DRG 977/2019 - 3.2.3 Emergenza ospedaliera DGR 749/2020 - 1.1.5 Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza	Migliorare l'accesso ai servizi in EU e in particolare il buon funzionamento delle strutture di PS. Applicare le direttive del Piano per il miglioramento dell'Accesso in EU, migliorando i tempi di permanenza	% Accessi con permanenza < 6h + 1 per PS generali e PPI ospedalieri con < 45.000 accessi	> 95%
DIRETTORE PRESIDIO, U.O.C. PRONTO SOCCORSO E MED. D'URG. OSP. FIDENZA, U.O.S. DIP. PUNTO PRIMO INTERV. OSP. BORGOTARO	Frattini - Fiorini, Carzedda	U.O. Emergenza Territoriale	Volpi	DRG 977/2019 - 3.2.3 Emergenza ospedaliera DGR 749/2020 - 1.1.5 Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza	Migliorare l'accesso ai servizi in EU e in particolare il buon funzionamento delle strutture di PS. Applicare le direttive del Piano per il miglioramento dell'Accesso in EU, migliorando i tempi di permanenza	% Raggiungimento obiettivi del Piano di Miglioramento	100%
DIRETTORE PRESIDIO, U.O.S. Rianimazione	Frattini, Mordacci			DRG 977/2019 - 3.2.6 Attività di donazione d'organi tessuti e cellule	Proseguire nella diffusione della cultura "donativa", nell'ottica di un sempre crescente miglioramento nell'attività di donazione di organi e tessuti	Nr. donazioni di cornee dei decessi con età compresa tra i 3 e gli 80 anni	>= 18%
U.O.C. CHIRURGIA GENERALE OSP. FIDENZA, BORGOTARO	Renato Costi, Ernesto Longinotti			DRG 977/2019 - 3.2.7 Volumi-esiti	In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dalla DGR 2040/2015, sarà necessario portare a completamento la concentrazione degli interventi previsti. Le aziende sanitarie dovranno governare anche l'adeguata offerta delle strutture private accreditate avviando in conformità alla DGR 2329/16, programmi di progressiva adesione agli std qualitativi individuati dal DM 70/15 e dalla DGR 2040/15	Colecistectomia: numero minimo di interventi di colecistectomia per struttura	>= 100% anno
U.O.C. CHIRURGIA GENERALE OSP. FIDENZA, BORGOTARO	Renato Costi, Ernesto Longinotti			DGR 1806/2020 - Avvio del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera	In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dalla DGR 2040/2015, sarà necessario portare a completamento la concentrazione degli interventi previsti. Le aziende sanitarie dovranno governare anche l'adeguata offerta delle strutture private accreditate avviando in conformità alla DGR 2329/16, programmi di progressiva adesione agli std qualitativi individuati dal DM 70/15 e dalla DGR 2040/15	Colecistectomia laparoscopica: proporzione di casi con degenza <= 3gg.	>= 75%
U.O.C. ORTOPIEDIA OSP. FIDENZA, BORGOTARO	Galeazzo Concari, Riccardo Cepparulo			DRG 977/2019 - 3.2.7 Volumi-esiti	In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dalla DGR 2040/2015, sarà necessario portare a completamento la concentrazione degli interventi previsti. Le aziende sanitarie dovranno governare anche l'adeguata offerta delle strutture private accreditate avviando in conformità alla DGR 2329/16, programmi di progressiva adesione agli std qualitativi individuati dal DM 70/15 e dalla DGR 2040/15	Nr. minimo interventi chirurgici per frattura di femore per struttura	>= 75%/anno tenendo conto delle caratteristiche specifiche di accessibilità dei singoli stabilimenti ospedalieri
U.O.C. ORTOPIEDIA OSP. FIDENZA, BORGOTARO	Galeazzo Concari, Riccardo Cepparulo			DRG 977/2019 - 3.2.7 Volumi-esiti	In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dalla DGR 2040/2015, sarà necessario portare a completamento la concentrazione degli interventi previsti. Le aziende sanitarie dovranno governare anche l'adeguata offerta delle strutture private accreditate avviando in conformità alla DGR 2329/16, programmi di progressiva adesione agli std qualitativi individuati dal DM 70/15 e dalla DGR 2040/15	Interventi per frattura di femore eseguiti entro le 48 ore	>= 70%
DIRETTORE PRESIDIO, DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Frattini - Orsi	tutte le UU.OO. Dip. Chirurgico, U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	DRG 977/2019 - 3.4 Sicurezza delle cure	Nel 2021 dovrà continuare l'impegno delle Aziende Sanitarie su tema della sicurezza delle cure, dovrà continuare ad essere assolto il flusso informativo relativo agli eventi sentinella e incident reporting	Effettuazione check list di sala operatoria	Copertura SDO su procedure AHRQ4 >= 90%
DIRETTORE PRESIDIO, DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Frattini - Orsi	tutte le UU.OO. Dip. Chirurgico, U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	DRG 977/2019 - 3.4 Sicurezza delle cure	Nel 2021 dovrà continuare l'impegno delle Aziende Sanitarie su tema della sicurezza delle cure, dovrà continuare ad essere assolto il flusso informativo relativo agli eventi sentinella e incident reporting	Effettuazione check list di sala operatoria	Linkage SDO e SSC su procedure AHRQ4 >= 85%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni	RIT, CDG, U.O. CARDIOLOGIA - UTIC OSP. FIDENZA	Marco Brambilla, Giuseppina Rossi, Tortorella	DRG 977/2019 - 4.8 Sistema Informativo DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) (- 2.6.1 Raccolta dei dati, consolidare i sistemi informativi, i registri e le sorveglianze	Miglioramento e completezza di flussi che riguardano le reti cliniche e flussi specifici quali ASA, PS, SDO	1) SDO - Codice procedura 00.66 2) SDO - Ricoveri programmati con data di prenotazione=data di ammissione 3) DSA - Trasmissione del flusso nei tempi programmati	1) 100% codifica codice di reparto sede di emodinamica (all'interno del presidio utilizzare il trasferimento interno, fuori dal presidio utilizzare il trasferimento esterno o service) 2) < 5% (segnalazione 0159 campo B018) 3) 100%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni	RIT, CDG, Dir. Dip. Chirurgico, Medico	Marco Brambilla, Giuseppina Rossi, Orsi, Tortorella	DRG 977/2019 - 4.8 Sistema Informativo DGR 749/2020 - 2.6.1 Raccolta dei dati, consolidare i sistemi informativi, i registri e le sorveglianze	Miglioramento e completezza di flussi che riguardano le reti cliniche e flussi specifici quali ASA, PS, SDO	SDO - Ricoveri programmati con data di prenotazione=data di ammissione	< 5% (segnalazione 0159 campo B018)
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni	RIT, CDG, Dir. Dip. Chirurgico, Medico, Emergenza	Marco Brambilla, Giuseppina Rossi, Orsi, Tortorella, Fiorini	DRG 977/2019 - 4.8 Sistema Informativo DGR 749/2020 - 2.6.1 Raccolta dei dati, consolidare i sistemi informativi, i registri e le sorveglianze	Miglioramento e completezza di flussi che riguardano le reti cliniche e flussi specifici quali ASA, PS, SDO	DSA - Trasmissione del flusso nei tempi programmati in base alle indicazioni regionali	100%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 1806/2020 - Avvio del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera	Le aziende sanitarie dovranno nel corso del 2020 realizzare le azioni organizzative previste per il potenziamento della rete ospedaliera, così come declinate nel piano di riorganizzazione della rete ospedaliera.	Predisposizione progetti interventi; realizzazione interventi in coerenza con i tempogrammi approvati	SI

CAPOFLA (struttura)	CAPOFLA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
U.O.C. UROLOGIA	Prati			DGR 1806/2020 - Recupero delle liste d'attesa dei ricoveri programmati DGR 749/2020 - 1.1.4 Riduzione dei tempi di attesa	Le aziende sanitarie in applicazione della DGR 404/2020 hanno elaborato un programma di riavvio dell'attività ordinaria, finalizzato anche a recuperare l'attività ospedaliera sospesa durante il periodo emergenziale, con particolare riferimento all'attività chirurgica, sulla base di quanto previsto dalla DGR 272/17 e dalla DGR 603/19 (recante il nuovo PRGLA 2019-2021) e tutelando la sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico	Tumore prostata	Riduzione fino al -10% rispetto a media %regionale interventi chirurgici (da PRGLA) rispetto produzione 2019
DIRETTORE PRESIDIO, DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Frattini - Orsi	U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico	Frattini, Russo	DGR 1806/2020 - Recupero delle liste d'attesa dei ricoveri programmati DGR 749/2020 - 1.1.4 Riduzione dei tempi di attesa	Le aziende sanitarie in applicazione della DGR 404/2020 hanno elaborato un programma di riavvio dell'attività ordinaria, finalizzato anche a recuperare l'attività ospedaliera sospesa durante il periodo emergenziale, con particolare riferimento all'attività chirurgica, sulla base di quanto previsto dalla DGR 272/17 e dalla DGR 603/19 (recante il nuovo PRGLA 2019-2021) e tutelando la sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico	%interventi effettuati entro i tempi	Riduzione fino al -10% rispetto a media %regionale interventi chirurgici (da PRGLA) rispetto produzione 2019
U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESIDIO	Concari, Cepparulo	U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli	Frattini, Russo	DGR 1806/2020 - Recupero delle liste d'attesa dei ricoveri programmati DGR 749/2020 - 1.1.4 Riduzione dei tempi di attesa	Le aziende sanitarie in applicazione della DGR 404/2020 hanno elaborato un programma di riavvio dell'attività ordinaria, finalizzato anche a recuperare l'attività ospedaliera sospesa durante il periodo emergenziale, con particolare riferimento all'attività chirurgica, sulla base di quanto previsto dalla DGR 272/17 e dalla DGR 603/19 (recante il nuovo PRGLA 2019-2021) e tutelando la sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico	Protesi d'anca	90%
DIP. INTERAZ. EMERG./URG.	Sandra Rossi	U.O.C. ANESTESIA, RIANIMAZ. e OTI OSP. FIDENZA, Direttore Presidio	Cantadori, Frattini	DRG 749/2020 - 1.1.3 Predisposizione e attivazione del piano di riorganizzazione per la gestione dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva	Puntuale esecuzione piano di riorganizzazione per la gestione dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva attenendosi a quanto previsto dalle DGR 268/2020 (realizzazione del Programma Covid-19 Intensive Care dell'Emilia Romagna) e DGR 677/2020	Applicazione direttive regionali	Si
DIRETTORE PRESIDIO	Frattini	DIRETTORI DCP, DIR. DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Tortorella, Orsi, Fiorini	DRG 749/2020 - 1.1.6 Assistenza oncologica	Promozione e sviluppo della rete clinico assistenziale secondo il modello CCCN (comprehensive cancer care network)	Applicazione direttive regionali	Si
RESPONSABILI AMMINISTRATIVI DCP/DISTRETTO/PRESIDIO	Grassi, Marchesi, Bruschi, Graziana Rossi, Moneta, Botti			DRG 749/2020 - 2.6.2 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA	Evidenze documentali	Si
U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA OSP. FID. - BORG. T.		U.O.C. Salute Donna	Carla Verrotti	DRG 977/2019 - 2.7.1 Percorso nascita DGR 749/2020 - 1.4.1 Assistenza perinatale	Garantire l'accesso alla diagnosi prenatale non invasiva, garantire assistenza appropriata al parto riducendo il ricorso al taglio cesareo	% Tagli cesarei primari. (fonte: banca dati CEDAP)	Spoke < 15%
Terapia del Dolore e Cure Palliative Ospedale - Territorio, U.O. CURE PALLIATIVE PRESIDIO	Marziani, Conversi	DIRETTORI DCP, PRESIDIO, UU.OO. Coinvolte di AOU Parma	Frattini, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.5 Cure Palliative DGR 749/2020 - 1.2.6 Sviluppo della rete delle cure palliative	Completare le reti locali di cure palliative per quello che riguarda la struttura organizzativa, il coordinamento e i percorsi di integrazione e continuità delle cure in particolar modo dovrà essere completata la riorganizzazione delle Unità di Cure Palliative Domiciliari e del nodo ospedale (consulenze)	Nr. deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative e domicilio o in hospice/Nr. deceduti per causa di tumore	>=50%
Terapia del Dolore e Cure Palliative Ospedale - Territorio, U.O. CURE PALLIATIVE PRESIDIO	Marziani, Conversi	DIRETTORI DCP, PRESIDIO, UU.OO. Coinvolte di AOU Parma	Frattini, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.5 Cure Palliative DGR 749/2020 - 1.2.6 Sviluppo della rete delle cure palliative	Completare le reti locali di cure palliative per quello che riguarda la struttura organizzativa, il coordinamento e i percorsi di integrazione e continuità delle cure in particolar modo dovrà essere completata la riorganizzazione delle Unità di Cure Palliative Domiciliari e del nodo ospedale (consulenze)	Nr. Giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati a causa di tumore/deceduti per causa di tumore	+5% 2020
Terapia del Dolore e Cure Palliative Ospedale - Territorio, U.O. CURE PALLIATIVE PRESIDIO	Marziani, Conversi	DIRETTORI DCP, PRESIDIO, UU.OO. Coinvolte di AOU Parma	Frattini, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.5 Cure Palliative DGR 749/2020 - 1.2.6 Sviluppo della rete delle cure palliative	Completare le reti locali di cure palliative per quello che riguarda la struttura organizzativa, il coordinamento e i percorsi di integrazione e continuità delle cure in particolar modo dovrà essere completata la riorganizzazione delle Unità di Cure Palliative Domiciliari e del nodo ospedale (consulenze)	Evidenza dell'individuazione delle UCPC di base e specialistiche come previsto dalla DGR 560/2017	Si
RESPONSABILI AMMINISTRATIVI DCP/PRESIDIO	Grassi, Marchesi, Graziana Rossi, Moneta, Botti	U.O.C. ECON. FINANZ., U.O. Gestione amministrativa prestazioni sanitarie access.	Cristina Gazzola, Monica Gazzi	DRG 977/2019 - 4.1.4 Miglioramento della produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia del LEA DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.1.3 Presidiare costantemente l'andamento della gestione economico-finanziaria a seguito dell'emergenza COVID 19	Presidio costante dell'andamento della gestione economico-finanziaria a seguito dell'emergenza COVID 19, in considerazione del riavvio delle attività sanitarie	Monitoraggio degli incassi sia per la compartecipazione (ticket), sia per le sanzioni per mancata disdetta (AUSL)	Si
RESPONSABILI AMMINISTRATIVI DCP/DISTRETTO/PRESIDIO	Grassi, Marchesi, Bruschi, Graziana Rossi, Moneta, Botti			DRG 749/2020 - 2.2.1 Contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del SSR	Contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del SSR	Evidenze documentali	Si
RESPONSABILI AMMINISTRATIVI DCP/DISTRETTO/PRESIDIO	Grassi, Marchesi, Bruschi, Graziana Rossi, Moneta, Botti			DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali	Si
SPPA	Alessandro Romanelli			Obiettivo aziendale	Aggiornamento della delibera di individuazione e della qualifica dei datori di lavoro, dei delegati e dei preposti alla sicurezza	Evidenze documentali	Si
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	RIT	Marco Brambilla	DRG 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 1.2.12 Promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e disuguaglianze	Adottare modelli e strumenti informativi e informatici per promuovere la partecipazione e la responsabilizzazione dei cittadini e per ridurre le disuguaglianze, al fine di migliorare il rapporto medico-paziente-strutture di accesso e la relativa presa in carico e facilitare/ottimizzare la comunicazione con i cittadini/pazienti, attuando tutte le possibili azioni di semplificazione e di sburocratizzazione.	Dematerializzazione delle prescrizioni per richieste specialistiche, e prestazioni di assistenza farmaceutica	100%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	obiettivo aziendale	Erogazione diretta in CRA (comprende tutti i 912 posti letto autorizzati) farmaci fascia A	Spesa per posto letto erogazione diretta in CRA farmaci in fascia A	>= val. cons 2020
DIRETTORE DCP SUD-EST	Piazza	DIRETTORI DCP, SITI, INGEGNERIA CLINICA	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Brambilla, Berghenti	DRG 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 1.2.8 Sviluppo progetti di Telemedicina e Teleconsulto attraverso la piattaforma di telemedicina regionale	Potenziare tutte le attività erogabili in telemedicina e a distanza, il teleconsulto tra professionisti, il monitoraggio dei pazienti a distanza anche nel contesto penitenziario (AUSL)	Potenziare le attività erogabili in telemedicina	Si
Pediatria di Comunità Distr. Parma	Ferraroni	U.O.C. Salute Donna, DIRETTORI DCP	Verrotti, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.9.4 Promozione dell'allattamento DGR 749/2020 - 1.2.3 Rafforzamento dell'attività di prevenzione e cura nell'ambito materno-infantile e pediatrico	Miglioramento della qualità del flusso dati allattamento (anagrafe vaccinale)	Schede vaccinali in cui mancano i dati sull'allattamento/Totale di schede vaccinali inserite.	Aziende USL con valore 2020 < 10%; mantenimento o ulteriore riduzione. Aziende USL con valore 2020 >=10%; < 10%
Pediatria di Comunità Distr. Parma	Ferraroni	U.O.C. Salute Donna, DIRETTORI DCP	Verrotti, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.9.4 Promozione dell'allattamento DGR 749/2020 - 1.2.3 Rafforzamento dell'attività di prevenzione e cura nell'ambito materno-infantile e pediatrico	Miglioramento della qualità del flusso dati allattamento (anagrafe vaccinale)	% Allattamento completo a 3 e 5 mesi. (fonte: flusso AVR)	A 3 mesi: >55% a 5 mesi >40% a cinque mesi e comunque aumentato rispetto al 2020
U.O.C. Salute Donna	Verrotti	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.9.5 Promozione della salute in adolescenza 749/2020 - 1.2.3 Rafforzamento dell'attività di prevenzione e cura nell'ambito materno-infantile e pediatrico	Garantire gli interventi di promozione alla salute, all'affettività e alla sessualità	% Adolescenti raggiunti dagli interventi di promozione della salute e sessualità/popolazione target (14-19 anni).	>= 19%

CAPOFILA (struttura)	CAPOFILA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORE DCP FIDENZA	Fattibene	DIRETTORI DCP E PRESIDIO	Balestrino, Gelmini, Piazza, Frattini	DRG 977/2019 - 2.6 Continuità assistenziale - dimissioni protette DGR 749/2020 - 1.2.11 Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale	Garantire una tempestiva presa in carico della persona in dimissione protetta	Nr. (PIC) con presa in carico entro 3 gg. dalla dimissione ospedaliera/Nr. PIC aperte entro 30 gg dalla dimissione ospedaliera. (fonte:INSIDER)	>= 50%
DIRETTORE DCP FIDENZA	Fattibene	DIRETTORI DCP, PRESIDIO E DASS	Balestrino, Gelmini, Piazza, Frattini, Alzapiedi	DRG 977/2019 - DGR 749/2020 - 1.2.5 Sviluppo delle cure domiciliari	Revisione del modello organizzativo e assistenziale individuato con DGR 124/1999 anche alla luce dell'emergenza Covid, rafforzando l'integrazione operativa con medici di continuità assistenziale, assistenza specialistica, socio-assistenziale, l'assistenza ospedaliera	Revisione del modello organizzativo alla luce delle indicazioni regionali	SI
U.O.C. Salute Donna	Verrotti	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.7.1 Percorso nascita DGR 749/2020 - 1.2.11 Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale	Promuovere equità d'accesso ai corsi d'accompagnamento alla nascita, aumentando le donne che vi accedono, in particolare le nullipare e le donne straniere	Nr. gravide residenti assistite dai consulenti familiari/totali parti di residenti.(fonte: banca dati CEDAP)	>= media 2020
U.O.C. Salute Donna	Verrotti	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.7.1 Percorso nascita DGR 749/2020 - 1.2.11 Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale	Promuovere equità d'accesso ai corsi d'accompagnamento alla nascita, aumentando le donne che vi accedono, in particolare le nullipare e le donne straniere	Evidenza delle azioni introdotte per la qualità e sicurezza del percorso nascita nei distretti dove è avvenuto il superamento di punti nascita.	SI
DIRETTORI DISTRETTO	Balestrino, Deolmi, Gelmini, Giannatasio	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.2.1 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa DGR 749/2020 - 1.2.1 Completamento del programma di realizzazione delle Case della Salute e degli Osco - incluse le attività di monitoraggio e valutazione previste nel Piano Sociale e Sanitario 2017-2019	Proseguire nell'attivazione delle CdS programmate ed individuazione nuove progettualità a livello locale	Attivazione CdS programmate per il 2021 (2 Fidenza, 1 Val di Taro, 1 Parma)	100%
DIRETTORI DISTRETTO	Balestrino, Deolmi, Gelmini, Giannatasio	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.3 Ospedali di Comunità DGR 749/2020 - 1.2.1 Completamento del programma di realizzazione delle Case della Salute e degli Osco - incluse le attività di monitoraggio e valutazione previste nel Piano Sociale e Sanitario 2017-2019	Proseguire il percorso di attivazione dei posti letto di Osco valorizzando i percorsi di riconversione in coerenza con le indicazioni del DM/2015 n. 70, della DGR 2040/2005 e del Nuovo Piano Sociale e Sanitario 2017-2019.	Attivazione degli Ospedali di Comunità previsti per il 2021 (SPL ASP Fidenza, 26 Parma)	SI
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	RESP. GESTIONALE CASA DELLA SALUTE S.SECONDO	Aimi	DRG 977/2019 - 2.3 Ospedali di Comunità DGR 749/2020 - 1.2.1 Completamento del programma di realizzazione delle Case della Salute e degli Osco - incluse le attività di monitoraggio e valutazione previste nel Piano Sociale e Sanitario 2017-2019	Proseguire il percorso di attivazione dei posti letto di Osco valorizzando i percorsi di riconversione in coerenza con le indicazioni del DM/2015 n. 70, della DGR 2040/2005 e del Nuovo Piano Sociale e Sanitario 2017-2019.	Degenza media in Osco. (Fonte: banca dati SIRCO)	<= 20 gg (DM 70/2015)
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA	Gazzola	DRG 977/2019 - 2.4 Assistenza protesica DGR 749/2020 - 1.10 Percorsi di assistenza protesica	Implementare i contenuti della DGR 1844/2018 ("Assistenza protesica, ortesica eforitura di ausili tecnologici: percorsi organizzativi e clinico assistenziali. Linee di indirizzo") e individuare strumenti e modalità organizzative al fine di garantire un'omogenea applicazione sul territorio	Evidenza delle azioni introdotte per assicurare omogeneità di applicazione sul territorio della DGR 1844/2018	SI
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Bizzoco	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 977/2019 - 2.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale DGR 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa standard	Indice di performance per le prestazioni con classe di priorità B e D, nelle rilevazioni regionali ex ante. (fonte dati: cruscotto regionale)	>= 90%
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Bizzoco	RESP. AMM.VI DISTRETTO	Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti	DRG 977/2019 - 2.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale DGR 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative	Nr. mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente	<= valore 2019
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Bizzoco	RESP. AMM.VI DISTRETTO	Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti	DRG 977/2019 - 2.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale DGR 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative	Nr. disdette effettuate dal cittadino (entro e fuori termine)	> valore 2019
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Sabrina Bizzoco	RESP. AMM.VI DISTRETTO	Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti	DRG 977/2019 - 2.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale DGR 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale	% Visite e prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line su CUPWEB/numero di visite e prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli CUP (%)	>= 85%
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Bizzoco	RESP. AMM.VI DISTRETTO	Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti	DRG 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Adottare strategie per favorire le disdette e i cambi appuntamento	Reintroduzione Malus (L.R. 2/2016) per mancate disdette da parte dell'utente	SI
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	SIT	Cammi, Marchini, Gambarà, Tribelli, Noberini, Bolzani	DRG 977/2019 - 2.2.1 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa DGR 749/2020 - 1.2.4 Sviluppo degli ambulatori della cronicità e investimento sulla figura dell'infermiere di comunità	Consolidamento contenuti DGR 2128/2016 con particolare riferimento al ruolo dei professionisti coinvolti nel coordinamento delle CdS e nella garanzia dell'integrazione delle attività	Mappatura degli ambulatori infermieristici della cronicità	2021 > 2020
SIT	Cammi	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 749/2020 - 1.2.4 Sviluppo degli ambulatori della cronicità e investimento sulla figura dell'infermiere di comunità	Identificazione del profilo dell'infermiere di comunità e individuazione ambiti ottimali di collocazione nei contesti distrettuali	Evidenze documentali dell'avvenuta identificazione della figura e degli ambiti di collocamento	SI
DIRETTORE DISTRETTO DI PARMA	Balestrino	DIRETTORI DISTRETTO, DCP	Balestrino, Fattibene, Deolmi, Gelmini, Giannatasio, Piazza	DRG 977/2019 - 2.2.1 Le Case della Salute e Medicina di iniziativa DGR 749/2020 - 1.2.7 Sviluppo della medicina di iniziativa	Consolidamento contenuti DGR 2128/2016 con particolare riferimento al ruolo dei professionisti coinvolti nel coordinamento delle CdS e nella garanzia dell'integrazione delle attività	Coinvolgimento dei cittadini competenti nelle CdS	Aziende Usi di Aven-Avec: >=1 CdS; Aziende Usi della Romagna >= 1 CdS per ambito territoriale
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	SIT, SITI	Cammi, Gambarà, Tribelli, Noberini, Bolzani, Brambilla	DRG 977/2019 - Fragilità/Multimorbilità DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 1.2.7 Sviluppo della medicina di iniziativa	Utilizzare lo strumento regionale Risk-ER al fine di garantire la presa in carico della fragilità/multimorbilità, nella logica di uno stile di lavoro multidisciplinare (AUSL)	Rivalutazione del piano assistenziale dei pazienti fragili, precedentemente presi in carico, alla luce dei nuovi profili di RiskER, relativi al 2019 trasmessi dalla Regione.	100%
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	SIT	Cammi, Gambarà, Tribelli, Noberini, Bolzani	DRG 977/2019 - Fragilità/Multimorbilità DGR 749/2020 - 1.2.7 Sviluppo della medicina di iniziativa	Utilizzare lo strumento regionale Risk-ER al fine di garantire la presa in carico della fragilità/multimorbilità, nella logica di uno stile di lavoro multidisciplinare	Utilizzo dei profili di rischio	100%
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	SIT	Cammi, Gambarà, Tribelli, Noberini, Bolzani	DRG 977/2019 - Fragilità/Multimorbilità DGR 749/2020 - 1.2.7 Sviluppo della medicina di iniziativa	Utilizzare lo strumento regionale Risk-ER al fine di garantire la presa in carico della fragilità/multimorbilità, nella logica di uno stile di lavoro multidisciplinare	Utilizzo dei questionari di valutazione per la soddisfazione dei pazienti (PACIC) e dei professionisti (ACIC).	100%
DIRETTORI DISTRETTO	Balestrino, Deolmi, Gelmini, Giannatasio	DIRETTORI DCP, DASS	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Alzapiedi	DRG 749/2020 - 1.2.7 Sviluppo della medicina di iniziativa	Implementare l'offerta di valutazione e consulenza psicologica al fine di monitorare le condizioni fisiche e psicologiche dei pazienti	Attivazione consulenza psicologica	SI
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini			DRG 977/2019 - 2.2.1 Gestione integrata delle patologie croniche	Proseguire il percorso di presa in carico integrata della BPCO e del diabete mellito di tipo II nelle CdS con l'obiettivo di ridurre l'ospedalizzazione per ricoveri inappropriati attraverso tutte le risorse dell'assistenza territoriale	Tasso di ospedalizzazione aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per: BPCO (fonte: profili NCP)	>2020 <2020
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Bizzoco	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DGR 1806/2020 - Riavvio attività specialistica di cui alla DGR 404/2020	Elaborazione da parte delle aziende sanitarie del programma di riavvio dell'attività specialistica di cui alla DGR 404/2020, monitoraggio delle prestazioni sospese e di quelle recuperate, definizione del tempogramma del riavvio dell'attività ordinaria per singola specialità	Riavvio di tutte le discipline programmate	SI
DIRETTORE DISTRETTO	Balestrino, Deolmi, Gelmini, Giannatasio	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 749/2020 - 1.2.11 Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale	Migliorare la risposta assistenziale potenziando la capacità di presa in carico, in particolare dei pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità all'atto della dimissione ospedaliera	Evidenza delle azioni introdotte per potenziare la capacità di presa in carico	SI
DIRETTORE DISTRETTO VALLI	Gelmini	DIRETTORE PRESIDIO	Frattini	DRG 749/2020 - 1.2.3 Rafforzamento dell'attività di prevenzione e cura nell'ambito materno-infantile e pediatrico	Applicazione del protocollo sperimentale per la riapertura dei punti nascita in area montana	Applicazione protocollo	SI

CAPOFILA (struttura)	CAPOFILA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORI DISTRETTO	Balestrino, Deolmi, Gelmini, Giannatasio			DRG 749/2020 - 1.6.2 Rafforzamento e quantificazione dell'offerta residenziale di lungosistemi	Valutare l'aumento della dotazione di posti di lungosistemi non temporanea al fine di innalzare la disponibilità in tutti i territori e contenere le liste d'attesa	Evidenze documentali	Si
RESPONSABILI AMMINISTRATIVI DCP/DISTRETTO/PRESIDIO	Grassi, Bruschi, Marchesi, Graziana Rossi, Moneta, Botti			Obiettivo trasversale	Garantire tempestivamente risposta ai quesiti ed osservazioni del Collegio Sindacale	Fornire le risposte entro la prima seduta utile del Collegio Sindacale	Si
RESPONSABILI AMMINISTRATIVI DCP/DISTRETTO/PRESIDIO	Grassi, Bruschi, Marchesi, Graziana Rossi, Moneta, Botti			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Servizio Programmazione e Controllo di Gestione per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
RESPONSABILI AMMINISTRATIVI DCP/DISTRETTO/PRESIDIO	Grassi, Bruschi, Marchesi, Graziana Rossi, Moneta, Botti			Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	Partecipazione al percorso e correlate attività previste di competenza	100%
RESPONSABILI AMMINISTRATIVI DCP/DISTRETTO/PRESIDIO	Grassi, Bruschi, Marchesi, Graziana Rossi, Moneta, Botti			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei dati di competenza ai fini della redazione del bilancio preventivo, del bilancio di esercizio e chiusure infrannuali	n° invii dati di competenza nei tempi vs n° invii richiesti	100%
SPPA	Romanelli Coord - Chiesa			Obiettivo trasversale	Redazione documento di valutazione dei rischi per dipendenti esposti a Videoterminali ai sensi del Tit. VII D.Lgs. 81/08 appartenenti alle SSCC integrate AOU Pr e AUSL Pr.	Raccolta e sistematizzazione dei documenti di valutazione dei rischi per esposti a Videoterminali appartenenti alle SSCC integrate AOU Pr e AUSL Pr collocate presso strutture AOU PR. Stesura del documento di valutazione dei rischi per le SSCC collocate presso strutture Ausl.	100%
DIRETTORE SIT	Cammi			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
DIP. INTERAZ. EMERG./URG.	Sandra Rossi			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica	Cozzolino, Paglioli			Progetti di innovazione - Schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Implementazione dei sistemi informativi di sanità pubblica per migliorare lo scambio dei dati e collaborare allo sviluppo di un organico sistema epidemiologico coerente con il disegno regionale e in grado di fornire tempestivi alert in caso di emergenze epidemiche	evidenza implementazione sistema informativo	Si
DIRETTORE DSP	Cozzolino			Progetti di innovazione - Schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Comunicazione interna ed esterna (MMG, professionisti, stakeholder) e valutazioni epidemiologiche con comunicazione degli ambiti e dei livelli di rischio	evidenza comunicazioni sulle valutazioni epidemiologiche degli ambiti e dei livelli di rischio	Si
DIRETTORE DSP	Cozzolino			Progetti di innovazione - Schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Definizione di un modello organizzativo per la gestione delle principali emergenze	definizione del modello organizzativo entro ottobre 2021	Si
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Gazzola			Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Potenziamento della Distribuzione Diretta	Incremento volumi distribuzione diretta	% incremento oggetto di negoziazione
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Gazzola			Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Sviluppo di progetti di farmacia clinica	evidenza partecipazione a incontri con i clinici per il perfezionamento della presa in carico dei pazienti di specifiche aree cliniche	Si
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Gazzola			Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Partecipazione al GdI per l'analisi di fattibilità nuova sede di UMACA provinciale in risposta alle incrementate esigenze strutturali, strumentali correlate all'aumento del carico di lavoro per la normale pratica clinica e per la sperimentazione	evidenza studio di fattibilità entro ottobre 2021	Si
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Confronto e monitoraggio dei percorsi di dimissioni difficili e protette dall'Ospedale (PUD-PUA) per garantire maggiore uniformità di accesso sui territori	evidenza monitoraggio	Si
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	DIRETTORE DASS +AOU Parma	Anahi Alzapiedi	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Ricognizione circa lo stato dell'arte delle attività e dei livelli di integrazione instaurati fra le parti e in riferimento alle Linee di indirizzo/obiettivi Regionali	evidenza ricognizione	Si
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Aggiornamento della sezione dedicata alle attività di prevenzione e contrasto alla violenza di genere e domestica all'interno del sito aziendale AUSL/AOU in collaborazione con la Salute Donna	evidenza aggiornamento	Si
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Incontri di supporto alle strutture socio sanitarie e socio-assistenziali rivolti ai Gestori, coordinatori, referenti sanitari e medici competenti	evidenza incontri	Si
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Coordinamento delle attività formative rivolte al personale assistenziale e sanitario delle CRA, organizzate in collaborazione con il Servizio di Igiene Pubblica/Medicina del Lavoro e Direzione Infermieristica	evidenza coordinamento	Si
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Individuazione di procedure/linee di indirizzo a supporto delle strutture, per l'attivazione delle risorse della rete territoriale ed ospedaliera (USCA/UMM) nonché degli accessi degli ospiti al PS con ritorno in struttura	evidenza procedure/linee di indirizzo entro ottobre 2021	Si
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Orsi	UOC di Chirurgia Generale Presidio, UU.OO. Coinvolte di AOU Parma	Renato Costi, Ernesto Longinotti	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Creazione di team chirurgici provinciali organizzati per linee di patologia elettiva integrate e non indipendenti con le strutture di riferimento	Evidenza formalizzazione dei team provinciali	Si
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Orsi	UU.OO. Coinvolte di AUSL e AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Studio di fattibilità per la creazione di liste di attesa uniche per patologia	evidenza documento entro ottobre 2021	Si
U.O. RADIOLOGICA	Pedrazzini, Fortunati	SITI, SIO, UU.OO. Coinvolte di AOU Parma	Marco Brambilla-Berghenti	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Studio delle soluzioni adottabili al fine di realizzare una rete diagnostica radiologica ospedaliera e territoriale (unico sistema RIS-PACS provinciale) che permetta l'accesso da tutti i punti della rete	evidenza studio	Si
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Orsi	U.O.C. ORTOPEDIA OSP. FIDENZA, BORGOTARO, UU.OO. Coinvolte di AOU Parma	Galeazzo Concari, Riccardo Cepparulo	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Redazione di un Protocollo interaziendale volto ad uniformare le indicazioni all'utilizzo del robot per tipologia di paziente e di patologia, per garantire un approccio condiviso ed una lista di attesa unica Provinciale per patologia verso cui si intende utilizzare la chirurgia robotica in ambito ortopedico	evidenza protocollo	Si
U.O. RADIOLOGICA	Pedrazzini, Fortunati	UU.OO. Coinvolte di AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Network di tecnologie TC/RM sui tre ospedali provinciali, delle prestazioni di 1° livello, della Neuroradiologia e Radiologia Interventistica con nodo centrale AOU e collegamenti Fidenza e Borgotaro (teleconsulenza e/o teleradiologia) e dell'imaging età pediatrica	evidenza studio di fattibilità	Si
U.O.S. DIP. PATOLOGIA CLINICA OSP. FIDENZA	Ippolito	UU.OO. Coinvolte di AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Implementazione di processi di dematerializzazione ed informatizzazione di richieste e referti verso ASL provinciale di Parma e di integrazione sulle reti di flusso dati sanitari regionali (es. progetto SOLE) e dei processi tracciabilità dei flussi di laboratorio	evidenza implementazione processi	Si

CAPOFILA (struttura)	CAPOFILA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Orsi	U.O.C. ORTOPIEDIA OSP. FIDENZA, BORGOTARO, UU.OO. Coinvolte di AUSL e AOU Parma	Galeazzo Concarì, Riccardo Cepparulo	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Distribuzione tra AOU e AUSL della chirurgia ortopedica traumatologica a basso impatto tramite una rete che permetta di prendere in carico pazienti sulle diverse strutture, prendendo in considerazione anche il privato accreditato	evidenza distribuzione casistica	SI
DIRETTORE PRESIDIO	Frattini	Direttori DCP, UU.OO. Coinvolte di AUSL e AOU Parma	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Revisione e consolidamento della presa in carico ospedale e territorio nell'ambito del percorso riabilitativo relativo alle diverse specialità con un approccio clinico-assistenziale che rafforzi l'utilizzo in rete delle risorse disponibili del sistema	Evidenza dei percorsi di riabilitazione ospedale territorio revisionati	SI
U.O. CARDIOLOGIA - UTIC OSP. FIDENZA	Giovanni Tortorella	UU.OO. Coinvolte di AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Consolidamento e rafforzamento delle funzioni Hub e di eccellenza in una logica di rete	Supporto fattivo dei professionisti nel processo di integrazione	Evidenze documentali
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Orsi	UU.OO. Coinvolte di AUSL e AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Consolidamento ed implementazione del percorso interaziendale e territoriale relativo alle ischemie critiche agli arti inferiori e integrazione tra AOU e AUSL di Parma per le prestazioni di chirurgia generale e vascolare	Supporto fattivo dei professionisti nel processo di integrazione	Evidenze documentali
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Orsi	tutte le UU.OO. Chirurgiche e coinvolte di AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Implementazione della piattaforma robotica in una logica di rete e di sinergia tra i team chirurgici provinciali	evidenza utilizzo della piattaforma robotica da parte dei team chirurgici provinciali	SI
U.O.S. PEDIATRIA OSP. FIDENZA	Bacchini	UU.OO. Coinvolte di AUSL e AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze ed expertise qualificanti in ambito pediatrico	effettuazione studio di fattibilità entro ottobre 2021	SI
U.O.S. PEDIATRIA OSP. FIDENZA	Bacchini	DIRETTORI DCP, DIP. MATERNO-INFANTILE AOU Parma	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, De Angelis Gian Luigi	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Sviluppo e implementazione di percorsi e di ambulatori pediatrici in area specialistica (otorinolaringoiatria, oculistica, cardiologia pediatrica, chirurgia infantile ecc.) anche presso il territorio e strutturazione di percorsi condivisi con PLS	evidenza attivazione ambulatori sul territorio	SI
U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA OSP. FID. - BORGO. T.	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	UU.OO. Coinvolte di AUSL e AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Costruzione di un Centro Unico di PMA presso l'Ospedale di Vaio e ridefinire i percorsi garantire continuità dei trattamenti nei diversi nodi della rete	evidenza attivazione Centro PMA presso l'Ospedale di Vaio	SI
U.O.S. PEDIATRIA OSP. FIDENZA	Bacchini	U.O. Emergenza Territoriale, U.O.C. Salute Donna, UU.OO. Coinvolte di AUSL e AOU Parma	Volpi, Verrotti	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Implementazione e monitoraggio dell'applicazione del Trasporto in Emergenza (STEN) nelle province di Parma e Piacenza	formalizzazione protocollo operativo	SI
U.O. CARDIOLOGIA - UTIC OSP. FIDENZA	Giovanni Tortorella	DIRETTORI DCP, UU.OO. Coinvolte di AOU Parma	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Miglioramento in ambito cardiologico dell'efficienza della rete e dell'appropriatezza prescrittiva ambulatoriale mediante il rafforzamento dei percorsi di integrazione ospedale/territorio	Incontri strutturati tra MMG e Specialisti	=> 2 incontri/anno
U.O. Emergenza Territoriale	Volpi	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Sviluppo ulteriore dei modelli innovativi di integrazione territorio-ospedale-territorio attraverso l'ulteriore implementazione di programmi di medicina di iniziativa e di Acute Care Medicine per il paziente polipatologico (USCA, URGE, UMM, CCEC)	riduzione accessi impropri in urgenza al PS	<= inferiori all'anno 2020
U.O.C. NEUROLOGIA	Me	UU.OO. Coinvolte di AOU Parma, U.O. Governo Clinico	Monica Pini	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Coordinamento dell'attività di gestione dell'urgenza secondo il modello Hub e Spoke dello stroke ischemico attraverso la realizzazione di un PDTA interaziendale	Formalizzazione gruppi di lavoro e primi incontri	SI
U.O.S. DIP. PATOL. NEFROLOGICA/DIALISI	Roberta Barani	UU.OO. Coinvolte di AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Definire un programma di implementazione dell'integrazione tra l'attività nefrologica territoriale e ospedaliera, con particolare riferimento ai centri di assistenza dialisi territoriali e ospedalieri (CAL e CAD), con un approfondimento sui CAL periferici al fine di migliorare il governo complessivo del sistema dialisi e mettere in sicurezza i pazienti	Redazione del Progetto entro ottobre 2021	SI
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Orsi	CHIRURGIA PRESIDIO, U.O. Governo Clinico e DSP	Giada Giannino, Monica Pini, Paolo Cozzolino	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Definizione del PDTA interaziendale COLON-RETTO	formalizzazione PDTA	SI
U.O. CURE PALLIATIVE PRESIDIO	Conversi	UU.OO. Coinvolte di AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Realizzazione del Progetto del polo Oncologico Provinciale	Partecipazione dei professionisti individuati nel programma per la messa a regime del Polo oncologico provinciale	Evidenze documentali
DIRETTORE DCP SUD EST	Piazza	INGEGNERIA CLINICA, DIRETTORI DCP	Berghenti, Balestrino, Fattibene, Gelmini	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Avvio fase sperimentale della telemedicina su popolazione target	Verifica funzionamento strumenti; Formazione del personale (compreso MMG); Identificazione degli utenti idonei da parte del MMG e Arruolamento dei pazienti identificati	SI
DIRETTORE DCP SUD EST	Piazza	INGEGNERIA CLINICA, DIRETTORI DCP	Berghenti, Balestrino, Fattibene, Gelmini	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Mappatura dei progetti di telemedicina interaziendali, compresi i video consulti e studio di fattibilità per la estensione dei progetti di telemedicina	evidenza mappatura e studio di fattibilità entro ottobre 2021	SI
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Bizzoco	Direttore UO Interaziendale Accessibilità e Accoglienza AOU Parma, DIRETTORI DCP	Monica Gazzi, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Miglioramento accesso cittadini	evidenza rinforzo di agende integrate nel sistema CUP con un potenziamento della centralizzazione dell'offerta, con accesso in prenotazione a profili riservati; Corretta gestione delle agende di prenotazione e individuazione, in caso di criticità dei tempi di attesa evidenza di specifici "percorsi di tutela" di cui alla DGR 603/2019; Garanzia della completa disponibilità di tutta l'offerta di specialistica ambulatoriale pubblica e privata attraverso i sistemi CUP ed il potenziamento del sistema di prenotazione on-line - CUP WEB e APP ER-SALUTE, ampliandone le disponibilità in coerenza con i target regionali	SI SI SI
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Bizzoco	Direttore UO Interaziendale Accessibilità e Accoglienza AOU Parma, DIRETTORI DCP	Monica Gazzi, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Presenza in carico dell'assistito (con particolare riguardo ai pazienti cronici)	Presenza in carico, dimostrata anche tramite un incremento delle prescrizioni a carico degli specialisti; evidenza potenziamento e utilizzo di strumenti di comunicazione e di scambio informativo (soluzioni tecnologiche quali teleconsulto); evidenza sviluppo modalità di consulto tra specialisti attraverso la definizione di strumenti clinici in condivisione e strumenti di contatto	=2019 SI SI
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Bizzoco	Direttore UO Interaziendale Accessibilità e Accoglienza AOU Parma, DIRETTORI DCP	Monica Gazzi, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Miglioramento appropriatezza prescrittiva e confronto tra pari	evidenza verifica dell'appropriatezza prescrittiva ed erogata attraverso l'uso delle classi di priorità, l'obbligatorietà del quesito diagnostico e l'indicazione della tipologia di accesso (sistematico utilizzo del motore semantico); Incremento dell'utilizzo della modalità assistenziale del Day Service Ambulatoriale o di altri strumenti organizzativi in grado di semplificare i percorsi di fruizione delle prestazioni con particolare riguardo ai pazienti complessi; evidenza della definizione e diffusione in modo uniforme su tutto il territorio provinciale di protocolli sulle urgenze, consulenze telefoniche,...	SI SI SI
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini			Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Redazione e formalizzazione del PDTA delle Demenze	formalizzazione PDTA entro ottobre 2021	SI

CAPOFILIA (struttura)	CAPOFILIA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
U.O.C. Governo Clinico	Monica Pini	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Realizzazione del PDTA interaziendale per il piede diabetico	formalizzazione PDTA entro ottobre 2021	SI
RIT_SERVIZIO INFORMATIVO AZIENDALE - AOU PR	Marco Brambilla	DIRETTORI DCP, U.O.C. Governo Clinico	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Monica Pini	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Revisione della cartella diabetologica verso un unico strumento integrato ospedale-territorio	evidenza cartella unica diabetologica	SI
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA, SIT	Gazzola, Cammi, Gambara Tribelli, Noberini, Bolzani	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Sviluppo del Progetto della terapia antibiotica domiciliare	evidenza studio di fattibilità	SI
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Bizzoco	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Definizione dei criteri di appropriatezza in ambito dermatologico per le richieste di urgenze (U) ed urgenze differibili (B) in ambito dermatologico	evidenza protocollo entro ottobre 2021	SI
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Bizzoco	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Definizione di un percorso per i piccoli interventi dermatologici che lo specialista ambulatoriale invia in ospedale senza passare dal CUP per prenotazione (criteri condivisi fra gli specialisti ospedalieri, territoriali e convenzionati)	evidenza protocollo entro ottobre 2021	SI
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Gazzola	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	obiettivo aziendale	Spesa per materiale per Assistenza Diabetici - Contenimento e monitoraggio della spesa per materiale per Assistenza Diabetici	Spesa per materiale per Assistenza Diabetici Sensori Freestyle. Quota di sensori registrati su Eusis Consegna Paziente su numero di sensori consegnati	>= val. cons 2020
U.O.C. NEUROLOGIA	Medici	DIP. INTERAZ. EMERG./URG., U.O. Emergenza Territoriale, U.O. DIP. PUNTO PRIMO INTERV. OSP. BORGOTARO	Florini, Volpi, Carzedda	Obiettivo aziendale	Reti per le patologie tempodipendenti. Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e esito previsti.	% trombolisi e.v.	> 15%
Terapia del Dolore e Cure Palliative	Marziani, Conversi	DASS, DIRETTORI DCP, SIT	Sani, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Cammi, Gambara, Tribelli, Noberini, Bolzani	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Implementazione nella rete delle cure palliative dei percorsi di presa in carico nella continuità Ospedale-Territorio con capacità di risposta assistenziale sulle 24H nel setting di cura domiciliare (per entrambe le reti pediatrica e adulto/anziano)	evidenza percorsi	SI
Terapia del Dolore e Cure Palliative	Marziani, Conversi	DASS, DIRETTORI DCP, SIT	Sani, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Cammi, Gambara, Tribelli, Noberini, Bolzani	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Integrazione della rete pediatrica di CP dei long term survivors con la rete delle CP degli adulti	evidenza integrazione	SI
U.O.C. Salute Donna	Verrotti	U.O. Osteria Ginecologia AOU Parma	Lorenzo Barusi	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Definire un percorso d'integrazione interaziendale nell'ambito del percorso nascita per 1° e 2° livello ospedale-territorio con lo sviluppo di programmi innovativi con le donne in gravidanza e sul disagio emozionale nelle gravide	evidenza percorso	SI
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul., Referente specialistica AOU Parma	Sabrina Bizzoco, Referente specialistica AOU Parma	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Implementazione di ambulatori specialistici nelle Case della Salute a medio-alta complessità, rafforzando la logica Hub&Spoke	Attivazione di ambulatori specialistici	SI
PROJECT MANAGER	Giuseppina Rossi	DIRETTORI DCP e DISTRETTO	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Deolmi, Giannattasio	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Delinare un'ipotesi organizzativa funzionale a una transizione verso un DCP unico aziendale	Definizione Progetto Organizzativo	entro ottobre 2021
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	SIT, SIT AOU, Direzione sanitaria AOU Parma	Cammi, SIT AOU, Direzione sanitaria AOU Parma	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Aggiornamento del Percorso PUD-PUA, con specifica attenzione al ritorno informativo dal territorio al PUD-PUA	Revisione del percorso entro ottobre 2021	SI
U.O. Emergenza Territoriale	Volpi	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Approfondimento e ipotesi di sviluppo dell'esperienza della Centrale di Coordinamento Emergenza Covid con la strutturazione di analogo modello incentrato però sulla gestione degli accessi all'attività specialistica ambulatoriale, con necessario confronto con le figure specialistiche delle branche identificate	evidenza studio di fattibilità	SI
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	SIT, SIT AOU, Direzione sanitaria AOU Parma	Cammi, SIT AOU, Direzione sanitaria AOU Parma	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Definizione delle nuove priorità in relazione all'attività infermieristica con specifica attenzione da una parte alle interfacce con la parte sociale, dall'altra alla condivisione di pratiche tra gli staff infermieristici territoriali e ospedalieri	evidenza protocolli condivisi	SI
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini			Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Identificazione del profilo dell'infermiere di comunità e individuazione degli ambiti ottimali di collocazione nei contesti distrettuali	definizione profilo e ambito di afferenza	SI
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Sabrina Bizzoco	Referente specialistica AOU Parma, Direzione sanitaria AOU Parma	Referente specialistica AOU Parma, Direzione sanitaria AOU Parma	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Organizzazione di percorsi integrati di formazione ed aggiornamento in ambito odontoiatrico e successiva realizzazione del Polo Odontoiatrico Provinciale	Evidenza eventi di formazione congiunta	SI
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Sabrina Bizzoco	Referente specialistica AOU Parma, Direzione sanitaria AOU Parma	Referente specialistica AOU Parma, Direzione sanitaria AOU Parma	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Omogeneizzazione degli approcci professionali alle diverse fattispecie di attività attraverso la applicazione di Linee Guida comuni e la definizione di protocolli operativi congiunti in ambito odontoiatrico	definizione di protocolli operativi congiunti	SI
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO	Anna Maria Gazzola, Giovanni Tortorella, Paolo Orsi	Obiettivo trasversale	Incremento erogazione diretta farmaci da parte del servizio farmaceutico in dimissione e dopo visita ambulatoriale	Incremento erogazione diretta rispetto all'anno 2020 in DDD	10%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO	Anna Maria Gazzola, Giovanni Tortorella, Paolo Orsi	Obiettivo trasversale	Appropriatezza prescrittiva PPI. Prescrizione PPI in dimissione e dopo visita specialistica secondo i criteri della nota 1 e 48	Prescrizioni PPI appropriate/prescrizioni PPI	> 98%
DIRETTORE DIP. MEDICO	Giovanni Tortorella	U.O.S. DIP. PATOLOGIA CLINICA OSP. FIDENZA, UU.OO. Coinvolte di AOU Parma	Luigi Ippolito	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Riorganizzazione della Diagnostica di Laboratorio nell'ambito della Provincia di Parma	Evidenza studio di fattibilità per la realizzazione di un Laboratorio Unico Provinciale	SI
DIP. INTERAZ. EMERG./URG., U.O. Emergenza Territoriale	Florini, Volpi	UU.OO. Coinvolte di AUSL e AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Miglioramento del percorso di accesso in urgenza provinciale coerente con la strategia di implementazione e sviluppo delle specifiche revisioni dei punti della rete (territorialità, patologie tempo dipendenti, ecc.)	formalizzazione ed attuazione protocollo	SI
DIP. INTERAZ. EMERG./URG., U.O. Emergenza Territoriale	Florini, Volpi	UU.OO. Coinvolte di AUSL e AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Sviluppo professionale e valorizzazione delle competenze delle figure del comparto con ambiti di autonomia di azione	evidenza percorsi di autonomia professionale	SI
DIP. INTERAZ. EMERG./URG.	Sandra Rossi	UU.OO. Coinvolte di AUSL e AOU Parma, Direttore Presidio	Fratini	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Consolidamento e sviluppo della rete provinciale di terapia intensiva e semintensiva con valorizzazione e sviluppo delle clinical competence ed expertise attraverso la integrazione e rotazione del personale, propedeutico anche allo sviluppo della chirurgia in rete	effettuazione studio di fattibilità entro ottobre 2021	SI
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Paolo Orsi	RU, UU.OO. Coinvolte di AUSL e AOU Parma	Russo	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Sinergie di rete chirurgica provinciale per il consolidamento ed il miglioramento dei tempi di attesa degli interventi che comprenda anche il privato accreditato	Tempi di Attesa	TdA RER

CAPOFILA (struttura)	CAPOFILA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	DIRETTORE DIP. MEDICO, DIP. CHIRURGICO, DIR. DEU	Tortorella, Orsi, Fiorini	Obiettivo trasversale	Sensibilizzazione alla segnalazione spontanea degli eventi avversi (incident reporting) da parte delle UU.OO.	Incremento/miglioramento della qualità delle segnalazioni per Dipartimento rispetto all'anno precedente (fonte dati: U.O. Medicina Legale e Gestione del Rischio)	SI
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	DIRETTORE DIP. MEDICO, DIP. CHIRURGICO, DIR. DEU, DIRETTORI DCP	Tortorella, Orsi, Fiorini, Piazza, Balestrino, Gelmini, Fattbene	Obiettivo trasversale	Aumento dell'attività di Auditing a seguito di eventi sentinella	Realizzazione di Significant Event Auditing in seguito ad un evento sentinella: 100% ES (fonte dati: U.O. Medicina Legale e Gestione del Rischio)	100%
U.O. Governo Clinico	Monica Pini	DIRETTORE DIP. MEDICO, DIP. CHIRURGICO, DIR. DEU	Tortorella, Orsi, Fiorini	Obiettivo trasversale	Partecipazione allo studio sulla prevalenza delle infezioni nelle UU.OO. del presidio	Evidenza partecipazione referenti rischio infettivo individuati	SI
U.O. Governo Clinico	Monica Pini	DIRETTORE DIP. MEDICO, DIP. CHIRURGICO, DIR. DEU	Tortorella, Orsi, Fiorini	Obiettivo trasversale	Collaborare alla stesura di procedure/protocolli sulle tematiche del rischio infettivo	Evidenza collaborazione referenti rischio clinico individuati	SI
DIRETTORE DIP. MEDICO	Giovanni Tortorella	tutte le UU.OO. Dip. Medico		Obiettivo trasversale	Mantenimento attività ambulatoriale rispetto all'anno 2019	Mantenimento attività ambulatoriale rispetto all'anno 2019	96.854
DIRETTORE DIP. MEDICO	Giovanni Tortorella	tutte le UU.OO. Dip. Medico		Obiettivo trasversale	Mantenimento attività di ricovero ordinario rispetto all'anno 2019	Mantenimento attività di ricovero ordinario rispetto all'anno 2019	3.831
U.O. PATOLOGIA CLINICA	Ippolito			Obiettivo trasversale	Mantenimento prestazioni diagnostiche (LABORATORIO) rispetto all'anno 2019	Mantenimento prestazioni diagnostiche (LABORATORIO) rispetto all'anno 2019	2.369.795
U.O. RADIOLOGICA	Pedrazzini, Fortunati			Obiettivo trasversale	Mantenimento prestazioni diagnostiche (RADIOLOGIA) rispetto all'anno 2019	Mantenimento prestazioni diagnostiche (RADIOLOGIA) rispetto all'anno 2019	98.277
DIRETTORE DIP. MEDICO	Giovanni Tortorella	tutte le UU.OO. Dip. Medico interessate		Obiettivo trasversale	Inserimento delle SDO, di norma, entro il termine temporale mensilmente indicato	Inserimento delle SDO, di norma, entro il termine temporale mensilmente indicato	100%
U.O.C. NEUROLOGIA	Medici			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa visita neurologica (I.P.)	Tempi di attesa visita neurologica (I.P.)	90
U.O. MEDICINA INTERNA	Meschi			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa visita pneumologica (I.P.)	Tempi di attesa visita pneumologica (I.P.)	90
U.O. MEDICINA INTERNA	Meschi			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa visita diabetologica (I.P.)	Tempi di attesa visita diabetologica (I.P.)	90
U.O. CARDIOLOGIA - UTIC OSP. FIDENZA	Giovanni Tortorella			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa visita cardiologica (I.P.)	Tempi di attesa visita cardiologica (I.P.)	90
U.O. RADIOLOGICA	Pedrazzini, Fortunati			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa TAC torace-addome in urgenza differita (I.P.)	Tempi di attesa TAC torace-addome in urgenza differita (I.P.)	90
U.O. ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Orsi			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa RM in urgenza differita (I.P.)	Tempi di attesa RM in urgenza differita (I.P.)	90
U.O. ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Orsi			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa 1 visita Gastro (I.P.)	Tempi di attesa 1 visita Gastro (I.P.)	90
U.O. ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Orsi			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa 1 visita Gastro (7gg.) (I.P.)	Tempi di attesa 1 visita Gastro (7gg.) (I.P.)	90
U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESIDIO	Concari, Cepparulo			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa 1 visita Ortopedia (I.P.)	Tempi di attesa 1 visita Ortopedia (I.P.)	90
U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESIDIO	Concari, Cepparulo			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa visita Ortopedia (7 gg.) (I.P.)	Tempi di attesa visita Ortopedia (7 gg.) (I.P.)	90
U.O.S. DIP. OTORINOLARINGOIATRIA	Vento			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa 1 visita ORL (I.P.)	Tempi di attesa 1 visita ORL (I.P.)	90
U.O.S. DIP. OTORINOLARINGOIATRIA	Vento			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa visita ORL (7 gg.) (I.P.)	Tempi di attesa visita ORL (7 gg.) (I.P.)	90
U.O. ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Orsi			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa Gastroscopia (I.P.)	Tempi di attesa Gastroscopia (I.P.)	90
U.O. ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Orsi			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa Colonscopia (7 gg.) (I.P.)	Tempi di attesa Colonscopia (7 gg.) (I.P.)	90
U.O. ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Orsi			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa Colonscopia (I.P.)	Tempi di attesa Colonscopia (I.P.)	90
U.O. ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Orsi			Obiettivo trasversale	Tempi di attesa Colonscopia (7gg.) (I.P.)	Tempi di attesa Colonscopia (7gg.) (I.P.)	90
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Paolo Orsi	tutte le UU.OO. Dip. Chirurgico		Obiettivo trasversale	Mantenimento attività ambulatoriale rispetto all'anno 2019	Mantenimento attività ambulatoriale rispetto all'anno 2019	130.012
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Paolo Orsi	tutte le UU.OO. Dip. Chirurgico		Obiettivo trasversale	Mantenimento attività di ricovero ordinario rispetto all'anno 2019	Mantenimento attività di ricovero ordinario rispetto all'anno 2019	6.593
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Paolo Orsi	tutte le UU.OO. Dip. Chirurgico, U.O. C. Governo Clinico	Monica Pini	Obiettivo trasversale	Adesione al sistema di sorveglianza permanente delle infezioni del sito chirurgico (SICHER)	Chiusura schede per procedure sorvegliate per categoria; Schede con IRI (Infection Risk Index) non calcolabile	75% < 10%
DIP. INTERAZ. EMERG./URG., U.O. Emergenza Territoriale	Fiorini, Volpi	UU.OO. Coinvolte di AUSL e AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Analisi del fabbisogno territoriale per la definizione dell'allocazione delle risorse	evidenza analisi	SI
DIP. INTERAZ. EMERG./URG., U.O. Emergenza Territoriale	Fiorini, Volpi	UU.OO. Coinvolte di AUSL e AOU Parma		Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Revisione e definizione del setting di indicatori per il monitoraggio del sistema	evidenza setting indicatori revisionati	SI
DIRETTORE DISTRETTO VALLI	Gelmini	DIRETTORE PRESIDIO, U.O.C. Salute Donna, UOC Ginecologia e ostetricia	Fratini, Verrotti, direttore UOC Ginecologia e ostetricia	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Definizione delle attività necessarie per la riapertura del Punto Nascita di Borgo Val di Taro dando evidenza anche alle azioni realizzate per il potenziamento della rete	evidenza definizione attività	SI
DIRETTORE DIP. CHIRURGICO	Paolo Orsi	CHIRURGIA PRESIDIO, UU.OO. Coinvolte di AOU Parma, U.O. Governo Clinico e DSP	Giada Giannino, Monica Pini, Paolo Cozzolino	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Consolidamento del Programma Provinciale dello screening del colon retto, in integrazione tra AUSL e AOU, al fine di perseguire gli standard di qualità definiti dalla Regione Emilia Romagna	monitoraggio indicatori di qualità	valori definiti dalla RER
DIP. INTERAZ. EMERG./URG.	Fiorini			Obiettivo trasversale	Percentuale di accessi con permanenza <6h + 1	Tempo mediano di permanenza in PS per tutti gli accessi indipendentemente dal triage	95%
DIP. INTERAZ. EMERG./URG.	Fiorini			Obiettivo trasversale	Mantenimento attività di ricovero ordinario rispetto all'anno 2019	Mantenimento attività di ricovero ordinario rispetto all'anno 2019	484
U.O. RADIOLOGICA	Pedrazzini, Fortunati			Obiettivo aziendale	Implementazione di modalità operative di chiamata dei pazienti dalle sale di attesa che prescindano dalla individuazione nominativa degli interessati come da indicazioni fornite dal garante della protezione dei dati personali	Implementazione delle modalità operative di chiamata	SI
U.O. RADIOLOGICA	Pedrazzini, Fortunati	UU.OO. Coinvolte di AOU Parma		Obiettivo aziendale	Implementazione, in collaborazione con Fisica Sanitaria di AOU Parma, di quanto previsto da D. Lgs. 101/2020 relativamente alla registrazione dei parametri di dose radiante per tutte le prestazioni radiologiche e l'inserimento nel referto radiologico della informazione relativa alla esposizione ai raggi X	Implementazione delle attività	SI
U.O.C. NEUROLOGIA	Medici	DASS, UOC Psicologia Clinica	Alzapiedi, Giorgi, Bruni	Obiettivo aziendale	Definire un percorso di supporto psicologico e di integrazione socio-assistenziale per alcune categorie di pazienti affetti da epilessia e per i caregiver dei pazienti epilettici con disabilità	redazione del protocollo attuativo entro dicembre 2021	Evidenze documentali
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	UOC Farmacia Ospedaliera	GAZZOLA	Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	Partecipazione al percorso e correlate attività previste di competenza	100%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola			Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Partecipazione agli incontri di progressivo arruolamento delle UUOO al progetto di Prescrizione Informatizzata in degenza	incremento U.O. aderenti alla prescrizione informatizzata in degenza	Evidenze documentali
U.O.C. PSICOLOGIA CLINICA E DI COMUNITA'	Anahi Alzapiedi			Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Definizione documento descrittivo per percorso comune interaziendale per presa in carico e governo emergenze	evidenza documento e protocollo operativo entro ottobre 2021	SI
U.O.C. PSICOLOGIA CLINICA E DI COMUNITA'	Anahi Alzapiedi	DIRETTORI DISTRETTO	Balestrino, Deolmi, Gelmini, Giannatasio	Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Implementazione degli psicologi all'interno delle CdS per garantire il lavoro di prevenzione ed interventi integrati e trasversali di continuità ospedale-territorio, mappando le interfacce esistenti e i progetti in essere	evidenza psicologi nella CdS	SI
U.O.C. PSICOLOGIA CLINICA E DI COMUNITA'	Anahi Alzapiedi			Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Definizione strumenti e strategie condivise per realizzazione modello (Equipe Psico-sociale)	evidenza realizzazione del modello Equipe Psico-sociale	SI
DIRETTORE SIT	Emilio Cammi	Operatori che operano nelle residenze sanitarie psichiatriche e Servizi Ospedalieri del DAI-SMDP		Obiettivo incentivante comparto	Introduzione di una scala di valutazione del dolore nell'ambito dei Servizi Ospedalieri e le Residenze sanitarie del DAI-SMDP	N. checklist di valutazione del dolore presenti nella documentazione sanitaria/N. totale dei pazienti dimessi	280%
DIRETTORE SIT	Emilio Cammi	Tutte le figure professionali afferenti al comparto ed operanti nei Centri di Salute Mentale (CSM) provinciali e Centro per l'Adolescenza e Giovane Età (CAGE)		Obiettivo incentivante comparto	Modello di cura dell'esordio psicotico	N. persone con diagnosi di esordio psicotico presi in carico dall'equipe multiprofessionale / N. persone con diagnosi di esordio psicotico in carico al Servizio	280%
DIRETTORE SIT	Emilio Cammi	Tutte le figure professionali operanti in SPDC		Obiettivo incentivante comparto	Gestione degli eventi critici in SPDC	N. pazienti con BVC compilata / N. pazienti dimessi	285%
DIRETTORE SIT	Emilio Cammi	Tutte le figure professionali afferenti al comparto ed operanti presso gli ambulatori di NPIA provinciali		Obiettivo incentivante comparto	Percorso di accoglienza - valutazione - diagnosi in NPIA	N. pazienti con documentata valutazione multiprofessionale / N. pazienti inseriti nel percorso di accoglienza-valutazione e diagnosi	285%

CAPOFILA (struttura)	CAPOFILA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORE SIT, Resp. Inf. Ospedale Borgotaro	Emilio Cammi, Cardinali	Infermieri, OSS, OT Autisti del Servizio Trasporto Infermi Ospedale di Borgotaro / Servizio Trasporto Infermi Ospedale di Fidenza		Obiettivo incentivante comparto	Check list verifica ambulanze	Ospedale Borgotaro: compilazione al termine di ogni trasporto della check list per singola ambulanza Ospedale Fidenza: compilazione giornaliera della check list per singola ambulanza	≥85% ≥85%
DIRETTORE SIT	Emilio Cammi	Fisioterapisti		Obiettivo incentivante comparto	Applicazione del metodo OTAGO	N° pazienti con età tra i 65 ed i 79 anni, eleggibili, che vengono valutati per il Programma OTAGO e cui viene proposto il percorso/N° pazienti con età tra i 65 ed i 79 anni eleggibili	almeno l'85% dei pazienti eleggibili vengono valutati e viene loro proposto il percorso
DIRETTORE SIT	Emilio Cammi	Educatori, OSS - Area Disabili - Distretto di Parma e Distretto di Fidenza		Obiettivo incentivante comparto	Diario giornaliero Area Disabili	N. cartelle socio riabilitative complete dei diari giornalieri / N. totale delle cartelle socio riabilitative degli utenti in carico	Nel 98% delle cartelle delle persone in carico devono essere presenti i diari giornalieri per il periodo preso in esame
DIRETTORE SIT	Emilio Cammi	operatori assegnati ai Servizi di Radiodiagnostica		Obiettivo incentivante comparto	Miglioramento del sistema RIS/PACS	Numero di errori mensili rilevati/ numero di esami radiologici eseguiti al mese (X 1000)	< 4 errori rilevati x 1000 esami mese
DIRETTORE SIT, Coord. Attività Riabilitative Distretto di Fidenza	Emilio Cammi, Niluti	Fisioterapisti/logopedisti dell'Area adulti ed infanzia - U.O. di Medicina Riabilitativa Territoriale DCP Distretto di Fidenza		Obiettivo incentivante comparto	Percorsi di addestramento ad attività riabilitative	Numero di pazienti (o loro familiari) addestrati/Numero di pazienti in carico suscettibili, per condizioni di patologia e/o supporto familiare, che hanno aderito al progetto, a realizzare in autonomia attività riabilitative a domicilio	almeno il 90% dei pazienti eleggibili devono essere addestrati
SIT	Emilio Cammi	Ostetriche, educatori consultori familiari Distretto di Parma, Distretto Sud-Est, Distretto di Fidenza e Valli Taro e Ceno, Centro Screening		Obiettivo incentivante comparto	Percorso nascita e dimissione appropriata	Numero di prime visite effettuate dall'ostetrica incaricata entro 72 ore dalla dimissione ospedaliera/Numero di prime visite richieste attraverso comunicazione formale trasmessa dall'Ospedale al Consultorio di riferimento	>=90%
DIRETTORE SIT, Referente delle rendicontazione della U.O. Salute negli Istituti Penitenziari	Emilio Cammi, Cannizzaro	operatori Istituti Penitenziari		Obiettivo incentivante comparto	Piano Assistenziale Individuale negli Istituti Penitenziari	Numero "nuovi giunti" eleggibili per i quali è stato predisposto il PAI entro sette giorni dall'ingresso/ Numero "nuovi giunti" con diagnosi di patologia cronica e/o abuso di sostanze stupefacenti	Per almeno l'80% dei "nuovi giunti" eleggibili deve essere stato predisposto il PAI entro 7 giorni dall'ingresso
SIT	Emilio Cammi	Infermieri, OSS, Fisioterapisti, Assistenti sociali di strutture sanitarie ospedaliere e territoriali dell'Azienda USL di Parma: reparti di degenza ospedaliera, assistenza infermieristica domiciliare Distretti di Parma, Sud-Est, Fidenza, Valli Taro e Ceno, Hospice e Lungoassistenza Borgotaro, Centro Cure Progressive Langhirano, Cure Intermedie San Secondo, UVG		Obiettivo incentivante comparto	Prevenzione delle lesioni da pressione	Ambito territoriale: Numero pazienti con età > 65 anni con ADI attivata nel 2020 con scala di Braden compilata nella documentazione sanitaria / N. pazienti con età > 65 anni presi in carico in ADI nel 2020; Ambito ospedaliero: N. pazienti di età > 65 anni con scala di Braden compilata nella documentazione sanitaria/N. pazienti con età > 65 anni ricoverati	Presenza della scala di Braden compilata per almeno l'85% dei pazienti ultrasessantacinquenni con contratto ADI presi in carico dal 1 gennaio 2020; Presenza della scala di Braden compilata per almeno l'85% dei pazienti ultrasessantacinquenni ricoverati
SIT	Emilio Cammi	Assistenti Sanitari e Infermieri del DSP		Obiettivo incentivante comparto	Miglioramento delle attività sanitarie del Dipartimento di Sanità Pubblica	n. attività sanitarie effettuate/n. attività sanitarie programmate	≥ 92%
SIT	Emilio Cammi	personale del comparto tecnico sanitario DSP		Obiettivo incentivante comparto	Miglioramento delle attività di controllo ufficiale del Dipartimento di Sanità Pubblica con l'utilizzo degli strumenti procedurali predisposti e l'utilizzo e gestione dei sistemi informativi dedicati	n. sopralluoghi, interventi, campionamenti effettuati/n. sopralluoghi, interventi, campionamenti programmati	≥ 92%
SIT	Emilio Cammi	Infermieri, OSS Centri Dialisi		Obiettivo incentivante comparto	Riduzione del rischio infettivo nei Centri Dialisi Territoriali	N. strumenti di verifica correttamente compilati presenti nella documentazione dei Centri Dialisi/numero strumenti di verifica da compilare secondo le indicazioni procedurali	il 95% degli strumenti di verifica correttamente compilati
SIT	Emilio Cammi	Infermieri e Assistenti Sanitari Servizi Pediatria di Comunità		Obiettivo incentivante comparto	Attività vaccinale Pediatria di Comunità	N. di sedute vaccinali realizzate, per ambiti temporali e di sede / N. sedute vaccinali calendarizzate, per ambiti temporali e di sede, nel documento di programmazione aziendale	Realizzazione di almeno il 92% delle sedute programmate
SIT	Emilio Cammi	operatori del Servizio Assistenza Farmaceutica sedi Fidenza e Borgo Val di Taro		Obiettivo incentivante comparto	Consolidamento distribuzione diretta	N° di pacchetti confezionati/ N° di richieste di predisposizione di pacchetti personalizzati	≥ 97%
DIRETTORE SIT	Emilio Cammi	Tutte le figure professionali afferenti al comparto ed operanti nei Servizi Dipendenze Patologiche		Obiettivo incentivante comparto	Valutazione e follow-up nei Servizi delle Dipendenze Patologiche	n. utenti nuovi in carico (SerDP) o nuovi accessi (UdsDP) con scheda S24 compilata nel mese/ totale utenti nuovi in carico (SerDP) o nuovi accessi (UdsDP) nel mese	≥70%
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Sabrina Bizzoco	Personale operante nell'ambito della specialistica ambulatoriale ospedaliera e territoriale, Ambulatorio di Prima assistenza medica, Laboratorio analisi, servizi di endoscopia, centro disturbi cognitivi		Obiettivi incentivanti comparto	Perseguimento dell'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale nel perdurare delle condizioni emergenziali connesse alla pandemia Covid-19	Mantenimento delle prestazioni di assistenza ambulatoriale nel perdurare delle condizioni emergenziali connesse alla pandemia	SI
RIT	Marco Brambilla	Dirig. Professioni Sanitarie Dir. Med. PO, SIT	Abbatiello, Cammi	obiettivo aziendale	Cartella clinica elettronica sezione infermieristica, completamento dello strumento	Inserimento nell'applicativo dei bundle	SI
Dirig. Professioni Sanitarie Dir. Med. PO	Abbatiello	RIT, Gestione del rischio, SIT	Brambilla, Crotti, Cammi	obiettivo aziendale	Cartella clinica elettronica sezione infermieristica, completamento dello strumento	Predisposizione dei bundle	SI
RIT	Marco Brambilla	Dirig. Professioni Sanitarie Dir. Med. PO, SIT	Abbatiello, Cammi	obiettivo aziendale	Cartella clinica elettronica sezione infermieristica, completamento dello strumento	Inserimento nell'applicativo dei NOC (nursing outcomes classification)	SI
Dirig. Professioni Sanitarie Dir. Med. PO	Abbatiello	RIT, Gestione del rischio, SIT	Brambilla, Crotti, Cammi	obiettivo aziendale	Cartella clinica elettronica sezione infermieristica, completamento dello strumento	Predisposizione NOC	SI
Dirig. Professioni Sanitarie Dir. Med. PO	Abbatiello	RIT, Gestione del rischio, SIT	Brambilla, Crotti, Cammi	obiettivo aziendale	Cartella clinica elettronica sezione infermieristica, completamento dello strumento	Acquisizione e utilizzo di software per l'estrapolazione quali/quantitativa dei dati della cartella clinica elettronica	SI
Dirig. Professioni Sanitarie Dir. Med. PO	Abbatiello	DIRETTORE PRESIDIO, Governo Clinico, SIT	Frattini, Pini, Cammi	obiettivo aziendale	Utilizzo della cartella clinica elettronica sezione infermieristica da parte di altri professionisti: ostetriche, fisioterapisti	Compilazione del diario integrato	SI
Dirig. Professioni Sanitarie Dir. Med. PO	Abbatiello	DIRETTORE PRESIDIO, Governo Clinico, SIT	Frattini, Pini, Cammi	obiettivo aziendale	Implementazione del modello organizzativo del primary nursing	definizione del modello di progetto per le UU.OO. di degenza	SI
CDG	Giuseppina Rossi			Obiettivo trasversale	Coordinamento del percorso di unificazione con ADU	Evidenze documentali	SI
CDG	Giuseppina Rossi			Obiettivo trasversale	Coordinamento di una task force in adempimento ex DL 44/2021	Evidenze documentali	SI

CAPOFILA (struttura)	CAPOFILA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
CDG	Giuseppina Rossi	RESP. AMM.VI DCP e PRESIDIO, UO FORMAZIONE, DIP RISORSE UMANE, RIT, SABS, UO LOGISTICA, SAT, UO ING. CLINICA, DIRETTORE DAISM-DP, DIRETTORE DASS, RESP. AM.VO DSP, UO AFF. GEN. E LEGALI, UO COMUNICAZIONE, UO ECONOMICO-FINANZIARIO, DIP FARMACEUTICO	Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti, Buzzi, Oddi, Guasti, Brambilla, Orzi, Boschi, Saviano, Berghenti, Pellegrini, Alzapiedi, Illica, Petraglia, Nico, Gazzola, Gazzola	Obiettivo trasversale	Attiva compliance e collaborazione nella Rendicontazione FESR (Fondo Europeo di Sviluppo Regionale) ai fini dell'incasso dei contributi richiesti	Evidenze di compliance e collaborazione al processo di rendicontazione	100%
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola	U.O. Gestione amministrativa prestazioni sanitarie access. servizio ECONOMICO E FINANZIARIO E ASPETTI ECONOMICI DELL'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SANITARIE	Gazzi- Gazzola	Obiettivo trasversale	Collaborazione al superamento macchine ticket non tracciato	n° macchine ticket non tracciate	0
U.O.C. INTERNAL AUDITING	Michele Malanca	DIRETTORI DCP, RESP. AMM.VI DISTRETTI, DIP. RISORSE UMANE, RIT, U.O.C. LOGISTICA, SAT, U.O.C. INGEGNERIA CLINICA, RESP. AMM.VO DSP, DIRETTORE DASS, DIRETTORE DAISM, DIRETTORE DSP, U.O.C. COMUNICAZIONE, U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI, CDG, DIP. FARMACEUTICO	Balestrino, Deolmi, Gelmini, Giannattasio - Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti, Buzzi, Oddi, Brambilla, Orzi, Boschi, Saviano, Berghenti, Pellegrini, Alzapiedi, Cozzolino, Illica, Giacinto, Petraglia, Brunetti, Nico, Ventura, Catelli, Anna Maria Gazzola	Obiettivo trasversale	Perseguimento e perfezionamento del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC)	N. Procedure formalizzate - verificate e perfezionate/totali procedure	almeno 50%
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUIZ TRASP	Giovanni Bladelli			Obiettivo trasversale	Aggiornamento del registro delle attività di trattamento (art. 30 e considerando 71 GDPR 2016/679), secondo il format adottato - cfr documentazione delle scelte del 31 maggio 2018 - e adeguamento alle disposizioni adottate dalla Regione Emilia Romagna in merito alla realizzazione del progetto Privacy Manager (AUSL)	Controllo del livello di aggiornamento del registro (verifica semestrale con i servizi aziendali)	100%
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUIZ TRASP	Giovanni Bladelli			Obiettivo trasversale	Predisposizione di un documento aziendale (regolamento, procedura) di definizione della policy aziendale in tema di trattamento dei dati personali (AUSL)	Procedure realizzate	100%
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUIZ TRASP	Giovanni Bladelli			Obiettivo trasversale	Attività formativa e informativa rivolta ai soggetti designati ex art. 2 quaterdecies del D.lgs. 196/2013 s.m.l. e in generale ai soggetti individuati nella delibera aziendale di definizione delle responsabilità in materia di protezione dei dati personali adottata della singola Azienda (AUSL)	Incontri formativi	almeno 2 incontri
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUIZ TRASP	Giovanni Bladelli			Obiettivo trasversale	Attività di analisi, approfondimento, redazione di pareri, definizione di livelli di responsabilità, azioni di adeguamento in merito alle attività dei servizi aziendali che più di altri necessitano di opportune valutazioni in tema di trattamento dei dati. Rientrano in tali attività anche i monitoraggi periodici relativi alla corretta applicazione delle istruzioni impartite (AUSL)	1) Monitoraggi 2) Pareri, 3) istruzioni Operative	1) almeno 1 per il periodo considerato 2) evasione di tutte le richieste 3) almeno 2 per il periodo considerato
DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Guasti	DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE, DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	Buzzi-Oddi	Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate	100%
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUIZ TRASP	Giovanni Bladelli			Obiettivo trasversale	Allineamento delle procedure adottate in ambito di ricerca medica, biomedica ed epidemiologica al dettato normativo - impostazione di procedure e adeguamento alle indicazioni eventualmente rese dal gruppo di lavoro regionale (AUSL)	1) Istruzioni operative 2) Elaborazione format unico per i P.I.	1)almeno 1 per il periodo considerato 2) si
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUIZ TRASP	Giovanni Bladelli			Obiettivo trasversale	Costituzione gruppo di lavoro con referenti privacy di AO di Parma e AUSL di Piacenza per supporto tecnico alla procedura telematica ai sensi dell'art. 36 Digs 50/2016 per la fornitura del servizio di "Data Protection Officer (DPO) e consulenza in materia di protezione dati personali" di cui al Regolamento UE n. 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio (GDPR) a favore dell'Azienda U.S.L. di Parma, dell'azienda Ospedaliero Universitaria di Parma e dell'Azienda U.S.L. di Piacenza - procedura effettuata in ambito AVEN - Azienda Capofila Azienda U.S.L. di Parma	Momenti di incontro e confronto con gruppo di lavoro	almeno 3 incontri
DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	Oddi			Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei dati di competenza ai fini della redazione del bilancio preventivo, del bilancio di esercizio e chiusure infrannuali	n°invii dati di competenza nei tempi vs n°invii richiesti	100%
CUG	Sandra Vattini	DIRETTORI DCP e DISTRETTI, DIRETTORE PRESIDIO, UO FORMAZIONE, DIP RISORSE UMANE, RIT, SABS, UO LOGISTICA, SAT, UO ING. CLINICA, DIRETTORE DAISM-DP, DIRETTORE DASS, DIRETTORE DSP, UO AFF. GEN. E LEGALI, UO COMUNICAZIONE, SIT, DIP VALUTAZIONE E CONTROLLO, UO ECONOMICO-FINANZIARIO, DIP FARMACEUTICO, UO GOVERNO CLINICO, UO MED LEGALE E GESTIONE DEL RISCHIO	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Deolmi, Giannattasio, Frattini, Buzzi, Oddi, Guasti, Brambilla, Orzi, Boschi, Saviano, Berghenti, Pellegrini, Alzapiedi, Cozzolino, Petraglia, Nico, Cammi, S. Rossi, C. Gazzola, Am Gazzola, Pini, Crotti	Obiettivo trasversale	I responsabili devono adempiere a quanto previsto dal Piano delle Azioni positive	Evidenza	Si
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUIZ TRASP	Giovanni Bladelli			Obiettivo trasversale	Attività di Coordinamento ed elaborazione dei documenti correlati agli obiettivi del Gruppo di Lavoro "PROGETTO UNIFICAZIONE AUSL/AOU - Aree Amministrative e Tecniche", e consulenza alle unità organizzative	Evidenza documentale correlata al coordinamento del Gruppo di lavoro	Evidenza documentale
DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE	Buzzi	U.O. Area Economica, U.O. Area Giuridica	Oddi, Guasti	Obiettivo trasversale	Costruzione sistema categorizzazione e reportistica in collaborazione con controllo di gestione e area economica	Evidenza documentale: 1) consolidamento sistema "richieste assunzioni" nuova modulistica; 2) reportistica monitoraggio andamento costi	evidenza
DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE	Buzzi	U.O. Area Economica, U.O. Area Giuridica	Oddi, Guasti	Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali	Si

CAPOFILIA (struttura)	CAPOFILIA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
CDG	Giuseppina Rossi	U.O. Area Economica, U.O. Area Giuridica	Oddi, Guasti	Obiettivo trasversale	Consolidamento e ulteriore sviluppo dei sistemi di monitoraggio attività aggiuntiva	Evidenze documentali	Si
DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	Oddi	DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE, DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Buzzi- Guasti	Obiettivo trasversale	Rispetto dei tempi per l'invio dei contributi di competenza ai fini dei monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale degli obiettivi degli atti regionali di programmazione e degli obiettivi di budget	Invio dei contributi di competenza nei tempi stabiliti dal Dipartimento Valutazione e Controllo per i monitoraggi infrannuali e della rendicontazione annuale	100% invii secondo le scadenze
DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	Oddi	DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE, DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Buzzi- Guasti	Obiettivo trasversale	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)	Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate	100%
U.O.C. INTERNAL AUDITING	Michele Malanca	ING. CLINICA, SABS, UO ECO-FIN, LOGISTICA, RIT, SAT	Berghenti, Orzi, Gazzola, Boschi Brambilla, Saviano	Obiettivo trasversale	Attiva collaborazione e cooperazione per l'implementazione di un Regolamento Donazioni che definirà i principi generali e i criteri fondamentali del percorso. Contributo e partecipazione per quanto di competenza, per le donazioni di beni e servizi e donazioni in denaro con la definizione di una procedura che definirà gli aspetti operativi, i ruoli e le responsabilità. - Collaborazione con la S.C. Internal Auditing	Adozione Regolamento sulle Donazioni in denaro e di Beni e Servizi Adozione Procedura acquisto beni e servizi	adozione entro 31/12/2021
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti			Obiettivo trasversale	Programmazione e Pianificazione degli Investimenti attraverso Piano delle Tecnologie	Evidenza documentale adozione pianificazione degli investimenti e del Piano delle Tecnologie con delibera annuale	Si
U.O.C. SAT	Renato Saviano			Obiettivo trasversale	Programmazione e Pianificazione degli Investimenti attraverso Piano dei lavori annuale	1) Evidenza documentale adozione pianificazione degli investimenti e del Piano dei Lavori Annuale 2) Adempimento pubblicazione sul sito Aziendale	1) adozione dei tempi previsti 2) Si
U.O.C. SAT	Renato Saviano	ING. CLINICA, SABS, LOGISTICA	Berghenti, Orzi, Boschi	Obiettivo trasversale	Partecipazione attiva alle riunioni di Dipartimento Interaziendale Tecnico e Logistica anche con focus su valutazione dinamica andamento spesa/costi fattori produttivi attribuiti in corso e su base annua	Attiva partecipazione e produzione documentazione a supporto delle riunioni da allegare al verbale	100%
U.O.C. SABS	Silvia Orzi	ING. CLINICA, SAT	Berghenti, Saviano	Obiettivo trasversale	Riduzione delle proroghe legate alle gare di Area Vasta	n. di gare Aven in priorità 1 da masterplan Aven avviate/concluse entro il 2021	almeno 8
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti			Obiettivo trasversale	Revisione documentazione interna per richieste di tecnologie in prova/comodato gratuito o prese in carico da parte di enti terzi	Documentazione di riferimento	100%
U.O. LOGISTICA	Michela Boschi	SAT	Saviano	Obiettivo trasversale	Predisposizione Piano Alienazioni e Regolamento su alienazione beni	Adozione regolamento	evidenza entro il 31/12/2021
U.O. LOGISTICA	Michela Boschi	SAT	Saviano	Obiettivo trasversale	Redazione e formalizzazione ed adozione della convenzione per la manutenzione degli immobili acquisiti attraverso eredità (ed attivazione aste)	Redazione entro il 31.12.2021	evidenza
U.O.C. SABS	Silvia Orzi			Progetti di innovazione_schede di mandato gruppi di lavoro integrazione	Riorganizzazione magazzino provinciale mediante internalizzazione delle attività di gestione/preparazione materiale AUSL, al fine di omogeneizzare l'attività di gestione e predisposizione tra AO e AUSL, ottimizzare le risorse impiegate, dal 2022 riduzione costi di gestione complessivi.	Relazione su riorganizzazione	1
U.O.C. INTERNAL AUDITING	Michele Malanca			Obiettivo trasversale	Realizzazione di 1 evento formativo sui controlli interni di 1° livello per i Direttori dei Servizi Tecnici e amministrativi; in sinergia all'interno dell' Area Aziendale Affari Generali e Organizzazione	Realizzazione Evento Formativo	1 evento
DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	Oddi	LOGISTICA, DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Boschi- Guasti	Obiettivo trasversale	Attiva compliance e collaborazione nella Rendicontazione FSE ai fini dell'Incasso dei contributi richiesti	Evidenze di compliance e collaborazione al processo di rendicontazione	100%
DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE	Buzzi			DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Evidenze documentali	Si
Direttore DSP	Palo Cozzolino			DGR 749/2020 - 1.3.1 Rafforzamento del DSP, prevenzione e promozione della salute DGR 000/2021 - 1.1.1. Piano regionale della prevenzione	Alle Aziende si chiede un contributo nella progettazione e configurazione della relativa governance locale nei vari programmi che costituiscono il PRP che si andrà ad approvare. Si chiede inoltre l'individuazione di un'azione equity-oriented	Configurazione governance locale	100%
Direttore DSP	Palo Cozzolino			DGR 749/2020 - 1.3.1 Rafforzamento del DSP, prevenzione e promozione della salute DGR 000/2021 - 1.1.1. Piano regionale della prevenzione	Alle Aziende si chiede un contributo nella progettazione e configurazione della relativa governance locale nei vari programmi che costituiscono il PRP che si andrà ad approvare. Si chiede inoltre l'individuazione di un'azione equity-oriented	Individuazione azione equity-oriented	100%
Direttore DSP	Palo Cozzolino			DGR 749/2020 - 1.3.1 Rafforzamento del DSP, prevenzione e promozione della salute DGR 000/2021 - 1.1.2 LR 19/2018 Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria	Valorizzazione del Tavolo multisettoriale di coordinamento (DGR 73/21), i lavori saranno focalizzati alla definizione della strategia regionale per la promozione della salute e la prevenzione. Verranno sostenute iniziative e progettualità di attuazione della Legge alla cui redazione le Aziende dovranno assicurare la propria collaborazione	Presentazione di un documento descrittivo dell'organizzazione che si intende adottare a livello di Ausl per l'implementazione del PRP nel periodo 2022-2025	Definizione documento entro il 31/12/2021
DIRETTORE DSP, SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ	Paolo Cozzolino, Rosanna Giordano			DGR 749/2020 - 1.3.3 Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica - DGR 000/2021 - 1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi	Garantire, con l'adeguata qualità della compilazione e tempestività della trasmissione delle informazioni, l'alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP.	Sottoscrizione delle convenzioni con Registro regionale tumori	Si
DIRETTORE DSP, SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ	Paolo Cozzolino, Rosanna Giordano			DGR 749/2020 - 1.3.3 Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica - DGR 000/2021 - 1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi	Garantire, con l'adeguata qualità della compilazione e tempestività della trasmissione delle informazioni, l'alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP.	NSG-P14C Indicatore composto sugli stili di vita: Proporzioni di soggetti con comportamenti/stili di vita non salutari	Target soglia 60
DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli			DGR 749/2020 - 1.3.6 Realizzare tutti i piani di sorveglianza e controllo delle malattie infettive DGR 000/2021 - 1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Oltre alle azioni ed obiettivi PRP va assicurata un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali specifici e garantendo tempistiche, procedure operative e integrazione professionale.	Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus segnalati al DSP e notificati in Regione/Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus testati presso il laboratorio di riferimento Regionale	Valore Ottimale 100% Valore Accettabile >=90%
DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli			DGR 749/2020 - 1.3.6 Realizzare tutti i piani di sorveglianza e controllo delle malattie infettive DGR 000/2021 - 1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Garantire l'azione di sorveglianza e controllo per l'emergenza COVID ed in particolare la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi richiesti.	Garantire la completezza e tempestività dei flussi informativi COVID	Valutazione annuale della mediana dei giorni trascorsi fra data diagnosi e data di notifica alla Regione (indicatore a 5 giorni)
DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli			DGR 749/2020 - 1.3.6 Realizzare tutti i piani di sorveglianza e controllo delle malattie infettive DGR 000/2021 - 1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Oltre alle azioni ed obiettivi PRP va assicurata un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali specifici e garantendo tempistiche, procedure operative e integrazione professionale.	Presenza del protocollo Aziendale/interaziendale riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST)	100%
DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli			DGR 749/2020 - 1.3.6 Realizzare tutti i piani di sorveglianza e controllo delle malattie infettive DGR 000/2021 - 1.2.3 Piano di Prevenzione vaccinale 2017-2019 e monitoraggio L. 119/2017	Deve essere recepita la DGR 203/21 inerente la vaccinazione antiSars-Cov-2/Covid. 19.	Creazione di un documento organizzativo aziendale o interaziendale se presenti AOU e IRCCS, atto di recepimento della DGR n. 203/2021 "Programmazione regionale per l'attuazione del piano nazionale per la vaccinazione antiSars-Cov-2/COVID-19"	100%

CAPOFILIA (struttura)	CAPOFILIA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli	DIRETTORI DCP, Pediatria di Comunità (DCP)	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Emanuela Ferraroni	DGR 749/2020 - 1.3.5 Rafforzare sia i programmi vaccinali rivolti ai minori che agli adulti - DGR 000/2021 1.2.3 Piano di Prevenzione vaccinale 2017-2019 e monitoraggio L. 119/2017	Incrementare le azioni finalizzate al miglioramento delle coperture vaccinali. Deve proseguire l'attività per la gestione degli inadempimenti e recuperi vaccinali. Vanno garantite le azioni necessarie al passaggio alla nuova anagrafe vaccinale real time.	Creazione documento aziendale per un piano di recupero delle coperture e/o delle prestazioni vaccinali (vaccini del calendario pediatrico) e per l'aduto la vaccinazione contro Herpes zoster	100%
DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli			DGR 749/2020 - 1.3.5 Rafforzare sia i programmi vaccinali rivolti ai minori che agli adulti - DGR 000/2021 1.2.3 Piano di Prevenzione vaccinale 2017-2019 e monitoraggio L. 119/2017	Incrementare le azioni finalizzate al miglioramento delle coperture vaccinali. Deve proseguire l'attività per la gestione degli inadempimenti e recuperi vaccinali. Vanno garantite le azioni necessarie al passaggio alla nuova anagrafe vaccinale real time.	Riallineamento dei flussi informativi tra anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT	presenza warning <2%
DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli	DIRETTORI DCP, Governo Clinico percorsi screening utero, mammografico, Chirurgia Presidio	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Maria Antonietta Salvati, Giada Giannino, Paolo Orsi, Nicoletta Piazza	DGR 749/2020 - 1.3.4 Rafforzare i programmi di screening - DGR 000/2021 1.2.4 Programmi di screening oncologici	Incrementare le azioni finalizzate al miglioramento delle coperture vaccinali. Deve proseguire l'attività per la gestione degli inadempimenti e recuperi vaccinali. Vanno garantite le azioni necessarie al passaggio alla nuova anagrafe vaccinale real time.	NSG-P15C: proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato	per service uterina e colon retto >= 50% per mammella >= 60%
DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica	Paolo Cozzolino, Silvia Paglioli			DGR 749/2020 - 1.3.4 Rafforzare i programmi di screening - DGR 000/2021 1.2.4 Programmi di screening oncologici	Adozione dei protocolli anticontagio in in aderenza al protocollo nazionale del 24aprile 2020.	Assistenza alle aziende e ai soggetti della prevenzione aziendale in materia di prevenzione e contenimento dell'epidemia da SARS-COV-2 in particolare mediante azioni di supporto all'attività vaccinale contro il covid-19 in azienda e di contenimento dei focolai aziendali	=> 90% delle richieste
DIRETTORE DSP, sic Prev. Sicurezza Ambienti di Lavoro	Paolo Cozzolino, Luigi Roccatto			DGR 749/2020 - 1.3.8 Sviluppare attività di prevenzione e controllo degli ambienti di vita e lavoro DGR 000/2021 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita	In base all'evoluzione dell'emergenza sanitaria COVID-19 ed al conseguente impatto sul DSP /SPSAL e le UOJA, in coordinamento con la regione potremmo rimodulare il piano di lavoro 2021, per incrementare l'attività tradizionalmente condotta nel caso di recesso dell'epidemia.	NSG-P07C: denunce d'infortunio sul lavoro: variazione del tasso di frequenza di infortunio sul lavoro tra l'anno di riferimento e l'anno precedente.	Riduzione rispetto al valore medio del triennio precedente
DIRETTORE DSP	Paolo Cozzolino	DIRETTORE DASS, AREA DISC. IGIENE TERRITORIO E AMBIENTE COSTRUITO	Anahi Alzapiedi, Natalia Sodano	DGR 749/2020 - 1.3.2 Realizzare e sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute previsti nel nuovo PRP - DGR 000/ - 2021 1.2.6 Strutture Sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria	Applicazione della LR 22/2019 "Nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. Abrogazione della LR 34/98 e modifiche alle LR 2/2003, 29/2004, e 4/2008". Partecipazione alle attività definite dal Coordinatore regionale per l'autorizzazione e l'accreditamento	% Partecipazione a riunioni su aggiornamento dell'anagrafe delle strutture sanitarie da parte dei referenti aziendali	>= 90%
DIRETTORE DSP	Paolo Cozzolino	DIRETTORE DASS, AREA DISC. IGIENE TERRITORIO E AMBIENTE COSTRUITO	Anahi Alzapiedi, Natalia Sodano	DGR 749/2020 - 1.3.2 Realizzare e sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute previsti nel nuovo PRP - DGR 000/ - 2021 1.2.6 Strutture Sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria	Applicazione della LR 22/2019 "Nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. Abrogazione della LR 34/98 e modifiche alle LR 2/2003, 29/2004, e 4/2008". Partecipazione alle attività definite dal Coordinatore regionale per l'autorizzazione e l'accreditamento	>= 90%	>= 90%
DIRETTORE DSP	Paolo Cozzolino	DIRETTORE DASS, AREA DISC. IGIENE TERRITORIO E AMBIENTE COSTRUITO	Anahi Alzapiedi, Natalia Sodano	DGR 749/2020 - 1.3.2 Realizzare e sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute previsti nel nuovo PRP - DGR 000/ - 2021 1.2.6 Strutture Sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria	Applicazione della LR 22/2019 "Nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. Abrogazione della LR 34/98 e modifiche alle LR 2/2003, 29/2004, e 4/2008". Partecipazione alle attività definite dal Coordinatore regionale per l'autorizzazione e l'accreditamento	>= 90%	>= 90%
Area Dip. Sanità pubblica veterinaria	Paolo Cozzolino			DGR 749/2020 - 1.3.9 Realizzare le attività di prevenzione e controllo in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria DGR 000/2021 1.3 Anità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	E' in corso di formalizzazione il Piano Regionale Integrato (PRI) 2020-2022 che comprende in un unico documento la programmazione regionale in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria. Il PRI identifica per ogni piano specifico una serie di indicatori condivisi con tutte le aziende per il monitoraggio.	% Della totalità di indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano. Fonte dati (specificata in ogni indicatore nel PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. VetInfo) regionali (SEER) e rendicontazioni ausl	80%
SPPA	Alessandro Romanelli	U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	DGR 749/2020 - 1.3.8 Sviluppare attività di prevenzione e controllo degli ambienti di vita e lavoro DGR 000/2021 - Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	Implementare, perseguire, promuovere azioni relative alla salute e alla sicurezza nei luoghi di lavoro (cartella sanitaria e di rischio informatizzata, prevenzione patologie trasmesse per via ematica e/o aerea, vaccinazioni agli operatori sanitari, raccolta segnalazioni di aggressioni a carico del personale)	Promozione della vaccinazione contro il COVID-19: 1 incontro formativo coinvolgendo in particolare infermieri e operatori socio-sanitari oppure incontri personalizzati nel corso della sorveglianza periodica con l'obiettivo di raggiungere negli operatori addetti all'assistenza almeno un livello di immunizzazione del 95%	=> 95%
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini			DRG 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU)- 1.2.12 Promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e disagi DGR000/2021 - 2.1 Le case della salute, medicina di iniziativa e assistenza di prossimità	Le Cds, la promozione della Medicina di Iniziativa e il rafforzamento di un'assistenza di prossimità costituiscono obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza 2021 al fine di garantire omogeneità nella capacità di dare risposte integrate nella logica di proattività e prossimità degli interventi anche attraverso strumenti di telemedicina.	Elaborazione di una ipotesi di programmazione Cds e O/Co sulla base degli standard indicati nel Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (anno 2021)	Documento di analisi entro 31 ottobre 2021
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini			DRG 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU)- 1.2.12 Promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e disagi DGR000/2021 - 2.1 Le case della salute, medicina di iniziativa e assistenza di prossimità	Le Cds, la promozione della Medicina di Iniziativa e il rafforzamento di un'assistenza di prossimità costituiscono obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza 2021 al fine di garantire omogeneità nella capacità di dare risposte integrate nella logica di proattività e prossimità degli interventi anche attraverso strumenti di telemedicina.	Corso FAD regionale sulla piattaforma di telemedicina per la presa in carico dei pazienti cronici rivolto all'equipe multidisciplinare delle Cds (infermieri, della cronicità, dell'AD, MMG, specialisti e assistenti sociali (%))	50% delle Cds
DIRETTORE DCP SUD-EST	Piazza	DIRETTORI DCP, RIT, INGEGNERIA CLINICA	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Brambilla, Berghenti	DRG 749/2020 - 1.2.8 Sviluppo progetti di Telemedicina e Teleconsulto attraverso la piattaforma di telemedicina regionale DGR 000/2021 - 2.1 Le case della salute, medicina di iniziativa e assistenza di prossimità	Le Cds, la promozione della Medicina di Iniziativa e il rafforzamento di un'assistenza di prossimità costituiscono obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza 2021 al fine di garantire omogeneità nella capacità di dare risposte integrate nella logica di proattività e prossimità degli interventi anche attraverso strumenti di telemedicina.	Telemedicina: attivazione di telemonitoraggio domiciliare nei pazienti con patologia cronica nei territori di riferimento delle Cds (N° pazienti)	Almeno 12 pazienti per singola Cds coinvolta
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	DIRETTORI DCP, RIT,	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Brambilla	DRG 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU)- 1.2.12 Promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e disagi DGR000/2021 - 2.1 Le case della salute, medicina di iniziativa e assistenza di prossimità	Le Cds, la promozione della Medicina di Iniziativa e il rafforzamento di un'assistenza di prossimità costituiscono obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza 2021 al fine di garantire omogeneità nella capacità di dare risposte integrate nella logica di proattività e prossimità degli interventi anche attraverso strumenti di telemedicina.	Partecipazione all'aggiornamento del sistema informativo regionale (albero delle strutture e sportello URP regionale) delleCds ed alle eventuali attività di revisione ed integrazione	100%
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini			DRG 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU)- 1.2.12 Promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e disagi DGR000/2021 - 2.1 Le case della salute, medicina di iniziativa e assistenza di prossimità	Le Cds, la promozione della Medicina di Iniziativa e il rafforzamento di un'assistenza di prossimità costituiscono obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza 2021 al fine di garantire omogeneità nella capacità di dare risposte integrate nella logica di proattività e prossimità degli interventi anche attraverso strumenti di telemedicina.	Attivazione di un gruppo di lavoro multidisciplinare ed interaziendale per l'elaborazione di un progetto integrato di Oncologia territoriale nelle Cds	Evidenza del gruppo di lavoro
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	SIT	Cammi	DRG 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU)- 1.2.12 Promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e disagi DGR000/2021 - 2.1 Le case della salute, medicina di iniziativa e assistenza di prossimità	Le Cds, la promozione della Medicina di Iniziativa e il rafforzamento di un'assistenza di prossimità costituiscono obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza 2021 al fine di garantire omogeneità nella capacità di dare risposte integrate nella logica di proattività e prossimità degli interventi anche attraverso strumenti di telemedicina.	Identificazione dell'Infermiere di Comunità Integrato all'equipe territoriale	Almeno 2 infermieri di comunità per Distretto

CAPOFLA (struttura)	CAPOFLA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini			DRG 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU)- 1.2.12 Promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e disuguaglianze DGR000/2021 - 2.1 Le Case della salute, medicina di iniziativa e assistenza di prossimità	Le CdS, la promozione della Medicina di Iniziativa e il rafforzamento di un'assistenza di prossimità costituiscono obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza 2021 al fine di garantire omogeneità nella capacità di dare risposte integrate nella logica di proattività e prossimità degli interventi anche attraverso strumenti di telemedicina.	Evidenza documentale del coinvolgimento della medicina convenzionata (PLS, MMG, Specialisti) nella realizzazione del piano vaccinale regionale	100%
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini			DRG 977/2019 - 2.2.1 Gestione integrata delle patologie croniche DGR 000/2021 - 2.1 le Case della Salute, Medicina di iniziativa e assistenza di prossimità	Le CdS, la promozione della Medicina di Iniziativa e il rafforzamento di un'assistenza di prossimità costituiscono obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza 2021 al fine di garantire omogeneità nella capacità di dare risposte integrate nella logica di proattività e prossimità degli interventi anche attraverso strumenti di telemedicina.	Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>= 18 anni) per: complicanze (a breve e lungotermine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco	<= 285 per 1.000 ab.
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini			DRG 977/2019 - 2.2.1 Gestione integrata delle patologie croniche DGR 000/2021 - 2.1 le Case della Salute, Medicina di iniziativa e assistenza di prossimità	Le CdS, la promozione della Medicina di Iniziativa e il rafforzamento di un'assistenza di prossimità costituiscono obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza 2021 al fine di garantire omogeneità nella capacità di dare risposte integrate nella logica di proattività e prossimità degli interventi anche attraverso strumenti di telemedicina.	Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite	81,71 per 100.000 ab.
DIRETTORE DCP FIDENZA	Fattibene	DIRETTORI DCP E PRESIDIO	Balestrino, Gelmini, Piazza, Frattini	DRG 977/2019 - 2.6 Continuità assistenziale - dimissioni protette DGR 749/2020 - 1.2.11 Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale	Potenziare la garanzia di una tempestiva presa in carico della persona in dimissione protetta con l'obiettivo della continuità assistenziale, ovvero la prosecuzione del trattamento nel luogo di cura più appropriato, secondo la complessità e i bisogni del paziente	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA 2, CIA 3)	> 2,6 (CIA1) > 1,5 (CIA3) > 1,9 (CIA2)
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	U.O. Spazio immigrati	Berghenti F.	DGR 000/2021 - 2.4 Migranti e vulnerabilità	Costituzione di un gruppo di lavoro multidisciplinare, permanente e formalizzato che si occupi di Migranti e Vulnerabilità	Costituzione gruppo di lavoro multidisciplinare	100%
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	U.O. Spazio immigrati	Berghenti F.	DGR 000/2021 - 2.4 Migranti e vulnerabilità	Costituzione di un gruppo di lavoro multidisciplinare, permanente e formalizzato che si occupi di Migranti e Vulnerabilità	Identificazione di una figura di coordinamento del gruppo di lavoro multidisciplinare	100%
U.O.C. Salute Donna	Verrotti	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DGR 749/2020 - 1.2.11 Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale DGR 000/2021 - 2.5 Percorso Nascita	Garantire un'assistenza appropriata alla gravidanza ed al puerperio, promuovendo l'individuazione precoce delle donne a rischio di disagio psichico e psicosociale	Nr. di donne in gravidanza e puerperio valutate sul disagio psichico (domande di Whooley e fattori di rischio)/totale delle donne in gravidanza e puerperio in carico ai consultori. Fonte: rendicontazione aziendale	>=50%
U.O.C. Salute Donna	Verrotti	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DGR 749/2020 - 1.2.11 Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale DGR 000/2021 - 2.6 Percorso IVG	Dovrà inoltre essere definita l'organizzazione per poter avviare un percorso sperimentale di offerta di IVG farmacologica nei consultori familiari	Estensione offerta IVG farmacologiche fino alla 63ª giornata. Fonte: rilevazione IVG	100%
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi	DIRETTORI DCP E PRESIDIO, U.O.C. Salute donna	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Frattini, Verrotti	DGR 749/2020 - 1.2.11 Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale DGR 000/2021 - 2.7 Contrasto alla violenza	Diffondere la conoscenza sul territorio del centro LDV	Nr. contatti al Centro LDV. Fonte: rendicontazione aziendale	> valore 2019
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Sabrina Bizzoco	DCP, Resp. Amm.vi Distretti	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti	DGR 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale DGR 000/2021 - 2.8 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Prescrizioni e prenotazioni dei controlli - promozione della prescrizione da parte dello specialista e prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente	Nr. prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (%). Fonte ASA/ARMP/DEMA	>= 80%
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Sabrina Bizzoco	DCP, Resp. Amm.vi Distretti	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti	DGR 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale DGR 000/2021 - 2.8 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Prescrizioni e prenotazioni dei controlli - promozione della prescrizione da parte dello specialista e prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente	Nr. Prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate/Totale delle prenotazioni di visite di controllo	>= 70%
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Sabrina Bizzoco	DCP, Resp. Amm.vi Distretti	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti	DGR 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale DGR 000/2021 - 2.8 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale	Nr. di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie a livello regionale presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line su CUPWEB/Nr. di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie prenotabili agli sportelli CUP (%)	>= 90%
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Sabrina Bizzoco	DCP, Resp. Amm.vi Distretti	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti	DGR 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale DGR 000/2021 - 2.8 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione nel sistema CUP aziendale/provinciale	Nr. Agende pubbliche/private inserite nel sistema CUP/Nr. Agende totali (pubbliche+private)	100%
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Sabrina Bizzoco	DCP, Resp. Amm.vi Distretti	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti	DGR 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale DGR 000/2021 - 2.8 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Attivazione delle percorsi di presa in carico dei pazienti cronici attraverso le prestazioni a distanza come previsto dalla Circolare 2/20 (PG/2020/0342773 del 07/05/2020)	Rendicontazione prestazioni erogate a distanza	100%
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Sabrina Bizzoco	DCP, Resp. Amm.vi Distretti	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti	DGR 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale DGR 000/2021 - 2.8 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Followup pazienti sindrome post covid (nota Direzione Sanità prot. 14/07/2020.0502954 "Indicazioni regionali sulla organizzazione del follow up dei pazienti con pregressa infezione da SARS-COV-2")	Evidenza protocollo aziendale con elenco ambulatori dedicati, modalità di accesso dettaglio prestazioni erogate esenzione eventuale	100%
Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	Sabrina Bizzoco	DCP, Resp. Amm.vi Distretti	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti	DGR 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale DGR 000/2021 - 2.8 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B (indicatore del NSG)	Nr. di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso (visita oculistica: 95.02; Mammografia: 87.37.1.87.37.2; TAC torace: 87.41, 87.41.1; Ecocolordoppler: 88.73.5, 88.77.2, 88.76.21; RMN colonna: 88.93, 88.93.1; Ecografia ostetrica e ginecologica: 88.78, 88.78.2, 88.79.7; Visita ortopedica: 89.78.7; Visita cardiologica: 89.7A.3) con classe priorità B erogate entro 10 gg/Nr. di visite e di prenotazioni di diagnostica strumentale di primo accesso (vedi sopra) con priorità B totali (%)	>= 90%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA, DIRETTORI DCP	Negri, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriata farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.3 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica	Farmaci territoriali: contenimento complessivo degli antibiotici sistemici	Antibiotici: Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Indicatore NSG	<= 5.652
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA, DIRETTORI DCP	Negri, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriata farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.3 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica	Farmaci territoriali: proseguire il monitoraggio in relazione all'ulteriore aumento del consumo territoriale 2020 del PPI	PPI:Proseguire il monitoraggio in relazione all'ulteriore incremento del consumo territoriale registrato nel 2020	SI
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA, DIRETTORI DCP	Negri, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Tortorella, Orsi, Rossi	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriata farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.3 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica	Farmaci territoriali: organizzare corsi di formazione mirata con aspetto multidisciplinare	Farmaci per la cronicità: formazione obbligatoria destinata agli MMG relativa a: -spostamento prescrizione NAO (nota AIFA 97) - modifica prescrittiva farmaci diabete	2
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU	AM Gazzola, Giovanni Tortorella, Paolo Orsi, Roberto Fiorini	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriata farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.3 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica	Farmaci Ospedalieri: farmaci oncologici e oncoematologici	1ª linea, ca della mammella, HER2-, RO+, avanzato/non operabile in post menopausa: palbociclib+IA, ribociclib+IA, amebociclib+IA (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 11195 del 01/07/2020)	>= 40%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU	AM Gazzola, Giovanni Tortorella, Paolo Orsi, Roberto Fiorini	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriata farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.3 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica	Farmaci Ospedalieri: farmaci oncologici e oncoematologici	1ª linea o linee successive per il melanoma avanzato metastatico: dabrafenib+trametinib, vemurafenib+cobimetinib, encorafenib+bimimetinib (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 7621 del 06/05/2020)	SI

CAPOFILA (struttura)	CAPOFILA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU	AM Gazzola, Giovanni Tortorella, Paolo Orsi, Roberto Fiorini	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.3 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica	Farmaci Ospedalieri: farmaci oncologici e oncoematologici	1° linea, ca della prostata, metastatico, castrazione resistente: abiraterone, enzalutamide (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 6822 del 10/05/2018, doc: PTR 252)	Si
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU	AM Gazzola, Giovanni Tortorella, Paolo Orsi, Roberto Fiorini	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.3 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica	Farmaci Ospedalieri: farmaci biologici	Bevacizumab	>=90%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU	AM Gazzola, Giovanni Tortorella, Paolo Orsi, Roberto Fiorini	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.3 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica	Farmaci Ospedalieri: farmaci biologici	Rituximab in ambito reumatologico	>= 90%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, DIRETTORE DIP. MEDICO, RESP., AMM.VO OSP. FIDENZA	Anna Maria Gazzola, Giovanni Tortorella, Graziana Rossi	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.3 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica	Farmaci Ospedalieri: farmaci epatite c	% pazienti naive trattati con il farmaco meno costoso rispetto al totale dei pazienti naive in trattamento con DAA (Doc PTR n. 239)	>= 85%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE	Giovanna Negri	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.4 Attuazione del protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate	Applicazione DGR 329/2019 ultimo aggiornamento luglio 2020.	% farmacie convenzionate che hanno sviluppato la funzione di rilascio identità digitale al cittadino/ Totale farmacie	>= 60%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE	Giovanna Negri	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.4 Attuazione del protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate	Applicazione DGR 329/2019 ultimo aggiornamento luglio 2020.	Farmacie convenzionate coinvolte nel progetto di farmacovigilanza attiva VIGIRETE/Totale delle farmacie del territorio	>= 66%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE	Giovanna Negri	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.4 Attuazione del protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate	Applicazione DGR 329/2019 ultimo aggiornamento luglio 2020.	Chiusura delle ricette dematerializzate per i farmaci in DPC. Fonte: Sistema di accoglienza regionale - SAR	>= 90%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO	Giovanna Negri, Giovanni Tortorella, Paolo Orsi	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.5 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	Corretta compilazione, monitoraggio piattaforma AIFA; prescrizione informatizzata farmaci oncologici; partecipazione riunioni coordinamento regionale; etc.	Corretta compilazione, monitoraggio piattaforma AIFA, prescrizione informatizzata farmaci oncologici; partecipazione riunioni coordinamento regionale; etc.	Si
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	DCP, PRESIDIO	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Frattini	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.7 dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Applicazione delle buone pratiche per il corretto utilizzo dei dispositivi medici /DPI di protezione del personale sanitario.	Formazione residenziale e sul campo di refresh relativi al corretto utilizzo dei DPI in ogni Azienda per neoassunti e neo-inseriti (passaggio da un servizio all'altro). Fonte: rilevazione aziendale	>= 3 eventi
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.S. Dispositivi Medici e dispositivo-vigilanza	Primo Santi	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.7 dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Introduzione e corretto impiego della TPN monouso a seguito emanazione linee guida (marzo 2021), e aggiudicazione gara intercenter	Rendicontazione nel flusso DiMe della spesa per TPN, da parte delle aziende aderenti alla convenzione. Fonte: flusso DiMe	100%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.S. Dispositivi Medici e dispositivo-vigilanza	Primo Santi	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.7 dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Implementazione progetto "Sistemi professionali per la misura rapida della glicemia POCT"	Percentuale di azioni condotte per l'anno 2021 per l'implementazione del progetto sistemi professionali per la misura rapida della glicemia POCT, sulla base del cronoprogramma regionale. Fonte: rilevazione aziendale	100%
DIRETTORE DIP. FARMACEUTICO	Anna Maria Gazzola	U.O.S. Dispositivi Medici e dispositivo-vigilanza, Servizio Farmacia ADU-RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE	Primo Santi, Cristina Gazzola	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatazza farmaceutica DGR 000/2021 - 2.9.8 Obiettivi di spesa	Obiettivi di tracciabilità	Rendicontazione nel flusso DiMe della spesa su centri di costo Covid. Fonte: flusso DiMe	100%
U.O.C. PSICOLOGIA CLINICA E DI COMUNITA'	Anahi Alzapiedi	DIRETTORI DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 749/2020 - 1.2.7 Sviluppo della medicina di iniziativa DGR 000/2021 - 2.10 Salute mentale, dipendenze patologiche	Sviluppo delle attività di psicologia nelle cure primarie: Sviluppare le attività di psicologia clinica nell'assistenza primaria nel contesto delle Cds	Incremento delle attività della psicologia nelle cure primarie in almeno 1 ulteriore Cds o NCP rispetto a quanto attivo nel 2020	100%
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini			DRG 749/2020 - 1.2.9 Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche DGR 000/2021 - 2.10 Salute mentale, dipendenze patologiche	Qualificazione del sistema di accoglienza e cura dei minorenni: Applicazione DGR 1444/20. Modalità di attivazione equipe secondo livello secondo i requisiti che verranno definiti a livello RER	Sottoscrizione di accordo di programma in CTSS	100%
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini	U.O.C. Prevenzione, Innovazione e Ricerca nelle Dipendenze e Salute Mentale; RTI U.O.C. Programmi psicopatologici e governo clinico; U.O.C. Servizi psichiatrici ospedalieri; U.O.C. Residenze psichiatriche e psicopat. Forense; U.O.C. Salute mentale adulti (Parma, Fidenza, Valli, Sud-Est); Programma Dipendenze Patologiche; SIT Dipartimento	Gilberto Gerra, Patrizia Ceroni, Carlo Marchesi, Giuseppina Paullillo, Mauro Mozzani, Lorenzo De Donno, Silvia Codeluppi, Ivonne Conforti, Emanuela Bassi	DRG 749/2020 - 1.2.9 Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche DGR 000/2021 - 2.10 Salute mentale, dipendenze patologiche	Avvio della cartella CURE per i CSM adulti e Telemedicina per tutti i Servizi del DSM-DP	1) Avvio della cartella CURE per i CSM; 2) Avvio Telemedicina in tutte le UO del DSM-DP. Fonte: verbali di collaudo e rilevazione specifica regionale sulle televisite	100%
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini	U.O.C. Servizi psichiatrici ospedalieri;	Carlo Marchesi	DRG 749/2020 - 1.2.9 Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche DGR 000/2021 - 2.10 Salute mentale, dipendenze patologiche	Monitoraggio indicatore previsto da NSG	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in Psichiatria	<= 6,9%
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini	U.O.C. Programmi psicopatologici e governo clinico	Patrizia Ceroni	DRG 749/2020 - 1.2.9 Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche DGR 000/2021 - 2.10 Salute mentale, dipendenze patologiche	Programma psicopatologia 14 - 25	Evidenza documentale della definizione dei componenti del Gruppo Progetto 14 - 25 aziendale	100%
DIRETTORE DAISM-DP	Pietro Pellegrini			DRG 749/2020 - 1.2.9 Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche DGR 000/2021 - 2.10 Salute mentale, dipendenze patologiche	Definizione con delibera aziendale della Procedura di E/U psichiatrica dipartimentale per la fascia d'età 14 - 25 o rinnovo di eventuali protocolli E/U	Evidenza documentale della delibera con Procedura di E/U psichiatrica dipartimentale per 14 -25	100%
U.O.C. Salute negli Istituti Penitenziari	Faissal Choroma	DCP Parma DSP	Balestrino, Cozzolino	DGR 000/2021 - 2.11 Salute nelle carceri	Prevenzione dei contagi e gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19 negli Istituti Penitenziari	Detenuti vaccinati negli Istituti Penitenziari al 30 giugno 2021	>= 80%
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi	DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DGR 000/2021 - 2.12.1 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Recupero delle schede e degli strumenti per il riconoscimento e il sostegno del Caregiver familiare, di cui alla determinazione n. 15465 del 10/09/2020	Evidenza diffusione scheda "Riconoscimento del caregiver familiare" in ogni ambito distrettuale	100%
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi	DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DGR 000/2021 - 2.12.1 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Recupero delle schede e degli strumenti per il riconoscimento e il sostegno del Caregiver familiare, di cui alla determinazione n. 15465 del 10/09/2020	Evidenza di utilizzo "sezione Caregiver" con valutazione dei bisogni all'interno dei progetti personalizzati attivati/aggiornati nel 2021	Almeno 20% dei progetti personalizzati redatti nel 2021
DIRETTORE DASS	Anahi Alzapiedi	DCP	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DGR 000/2021 - 2.12.1 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Monitoraggio indicatore da Nuovo Sistema di Garanzia	Nr. anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale/popolazione residente	>= 24,6
U.O.C. Governo Clinico	Monica Pini	DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	DGR 000/2021 - 2.12.1 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Realizzazione ed implementazione dei PDTA demenze a livello provinciale così come previsto dalla DGR 159/2019	Adozione formale PDTA aziendale o interaziendale* demenze secondo i documenti aziendali pubblicati (*Nelle province dove esistono gli Aziende)	100%
DIRETTORI DCP	Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini			DGR 000/2021 - 2.12.1 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Adozione della scheda CDR (Clinica Dementia Rating) da parte delle aziende sanitarie per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento da parte del FNA	Nr. utenti con scheda CDR/Totale pazienti secondo la documentazione in possesso dell'azienda	>= 70%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.2 attuazione del regolamento di riordino ospedaliero	Nel 2021 dovranno proseguire le azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni della DGR 2040/2015, anche in relazione alle indicazioni già fornite o che saranno prodotte in corso d'anno, confermate ad oggi anche in presenza dell'emergenza pandemica	Attuazione indicazioni DM 70/2015 (adeguamento parametri posti letto). Attuazione indicazioni DGR 677/20 in recepimento del DL 34/2020	100%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni	DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU	Tortorella, Orsi, Fiorini	DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.2 appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari,...	Efficienza nell'utilizzo dei posti letto	Indice comparativo di performance	ICP compreso tra 0,9 e 1,26
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni	DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU	Tortorella, Orsi, Fiorini	DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.2 appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari,...	NSG (DM 12/03/2019) Obiettivi "core" dell'area di assistenza ospedaliera	H01Z - Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato per 1.000 residenti	140 per 1.000 abitanti

CAPOFILA (struttura)	CAPOFILA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.2 appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari,...	NSG (DM 12/03/2019) Obiettivi 'core' dell'area di assistenza ospedaliera	H02Z - Quota interventi per TM mammella eseguiti in reparti con interventi annui > 150 (con 10% tolleranza)	>= 90%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni	DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU	Tortorella, Orsi, Fiorini	DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.2 appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari,...	NSG (DM 12/03/2019) Obiettivi 'core' dell'area di assistenza ospedaliera	H04Z - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DGR a alto rischio di inapproprietezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inapproprietezza in regime ordinario	< 0,18
U.O.C. CHIRURGIA GENERALE OSP. FIDENZA, BORGOTARO	Renato Costi, Ernesto Longinotti			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.2 appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari,...	NSG (DM 12/03/2019) Obiettivi 'core' dell'area di assistenza ospedaliera	H05Z - Proporzioe colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 gg	>= 90%
U.O.C. ORTOPEDIA OSP. FIDENZA, BORGOTARO	Galeazzo Concari, Riccardo Cepparulo			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.2 appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari,...	NSG (DM 12/03/2019) Obiettivi 'core' dell'area di assistenza ospedaliera	H013C - % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	>= 80%
DIRETTORE PRESIDIO, RUA	Frattini, Russo			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.2 appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari,...	Attuazione: Determina DGCPSW n. 16605 del 28/09/2020 (Piano Annuale Controlli). Ciascuna azienda dovrà aggiungere almeno un ulteriore 2,5% di controlli interni ed esterni per i ricoveri con DRG ad elevato rischio di inapproprietezza indicato nell'allegato 6A del DPCM 12/01/2017 (LEA)	Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inapproprietezza, secondo l'allegato 6A del DPCM 12/01/2017 (LEA)	>= al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni	DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU	Tortorella, Orsi, Fiorini	DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.2 appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari,...	Le aziende sono chiamate a dare applicazione alle indicazioni del DM 28/10/2020 "Integrazione dei sistemi di classificazione adottati per la codifica cdelle informazioni cliniche contenute nella SDO favorendone al massimo l'immediata implementazione	Applicazione indicazioni DM 28/10/2020	100%
DIRETTORE PRESIDIO, RUA	Frattini, Russo			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.3 facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	Sviluppare specifiche progettualità, anche in collaborazione con AOU, in accordo con i produttori privati accreditati finalizzate a ridurre i tempi di attesa per le prestazioni di ricovero particolarmente critiche a livello locale, nonché a recuperare l'eventualità mobilità passiva extraregionale (nota PG/2020/0117030 del 11/02/2020). Corretta e completa alimentazione del flusso SIGLA	Per gli interventi oncologici soggetti a monitoraggio PNGLA (Calcolo retrospettivo da SDO dell'erogato entro i tempi per gli interventi sottoposti a monitoraggio)	>= 90% entro i tempi di classe di priorità
DIRETTORE PRESIDIO, RUA	Frattini, Russo			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.3 facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	Sviluppare specifiche progettualità, anche in collaborazione con AOU, in accordo con i produttori privati accreditati finalizzate a ridurre i tempi di attesa per le prestazioni di ricovero particolarmente critiche a livello locale, nonché a recuperare l'eventualità mobilità passiva extraregionale (nota PG/2020/0117030 del 11/02/2020). Corretta e completa alimentazione del flusso SIGLA	Per tutte le prestazioni oggetto di monitoraggio PRGLA (Calcolo retrospettivo da SDO dell'erogato entro i tempi per gli interventi sottoposti a monitoraggio)	fino al 10% in meno rispetto alla performance di erogato entro i tempi del 2019
DIRETTORE PRESIDIO, RUA	Frattini, Russo			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.3 facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	Sviluppare specifiche progettualità, anche in collaborazione con AOU, in accordo con i produttori privati accreditati finalizzate a ridurre i tempi di attesa per le prestazioni di ricovero particolarmente critiche a livello locale, nonché a recuperare l'eventualità mobilità passiva extraregionale (nota PG/2020/0117030 del 11/02/2020). Corretta e completa alimentazione del flusso SIGLA	Indice di completezza flusso SIGLA/SDO (Monitoraggio dei tempi di attesa in modo prospettico sulla base dei dati SIGLA)	>= 90%
DIRETTORE PRESIDIO, RUA	Frattini, Russo			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.3 facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	Sviluppare specifiche progettualità, anche in collaborazione con AOU, in accordo con i produttori privati accreditati finalizzate a ridurre i tempi di attesa per le prestazioni di ricovero particolarmente critiche a livello locale, nonché a recuperare l'eventualità mobilità passiva extraregionale (nota PG/2020/0117030 del 11/02/2020). Corretta e completa alimentazione del flusso SIGLA	Attuazione del piano operativo di recupero degli interventi chirurgici rinviati durante il 2020, a causa pandemia Covid-19 (Volume degli interventi chirurgici per azienda produttrice)	80%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni	U.O. CARDIOLOGIA - UTIC OSP. FIDENZA	Giovanni Tortorella	DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.1 Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare	Verificare l'aderenza agli standard ospedalieri per IMA previsti dal DM 70/2015. Applicazione DGR 2185/2019 "...indicazioni per il trattamento della stenosi aortica con impianto TAVI...".	Mantenimento nel numero di interventi TAVI/anno	target 2019
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni	U.O. CARDIOLOGIA - UTIC OSP. FIDENZA	Giovanni Tortorella	DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.1 Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare	Verificare l'aderenza agli standard ospedalieri per IMA previsti dal DM 70/2015. Applicazione DGR 2185/2019 "...indicazioni per il trattamento della stenosi aortica con impianto TAVI...".	Partecipazione ai gruppi di lavoro cn l'obiettivo di redigere percorsi diagnostico-terapeutici condivisi, in linea con le migliori evidenze scientifiche, che garantiscano al paziente la migliore presa in carico	100%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.4 Rete per la terapia del dolore	Attuazione linee guida regionali inerenti la terapia del dolore	% di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero. (fonte: nuova SDO campo 8025)	> 95%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.4 Rete per la terapia del dolore	Attuazione linee guida regionali inerenti la terapia del dolore	Attuazione delle indicazioni regionali per il trattamento del dolore cronico emanate in corso d'anno	100%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.5 Reti per le patologie tempo-dipendenti	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti	Volumi IMA per struttura	>= 100 casi/anno
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.5 Reti per le patologie tempo-dipendenti	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti	Volumi per Trauma Center	>= 240 traumi gravi/anno
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.5 Reti per le patologie tempo-dipendenti	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti	Volumi PCTA	>= 250/anno
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.5 Reti per le patologie tempo-dipendenti	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti	Volumi PCTA primarie	>= 75 (porzione di PTCA primaria >=65%)
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.5 Reti per le patologie tempo-dipendenti	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti	% di casi di stroke con centralizzazione primaria	> 80%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.5 Reti per le patologie tempo-dipendenti	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti	% transiti in stroke unit	> 65%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.5 Reti per le patologie tempo-dipendenti	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti	% trombectomie meccaniche	> 5 %
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.5 Reti per le patologie tempo-dipendenti	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti	% riabilitazione post-stroke cod. 56	> 9%
U.O.C. Governo Clinico	Monica Pini	PRESIDIO, DIRETTORI DCP	Frattini, Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.6 Rete neuroscienze	Aderenza agli standard del DM 70/2015, e indicazioni regionali relative al PDTA Parkinson, demenza giovanile e OSAS	Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la "malattia di Parkinson" secondo le linee di indirizzo regionale fornite in corso d'anno	100%
U.O.C. Governo Clinico	Monica Pini	PRESIDIO, DIRETTORI DCP	Frattini, Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.6 Rete neuroscienze	Aderenza agli standard del DM 70/2015, e indicazioni regionali relative al PDTA Parkinson, demenza giovanile e OSAS	Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la "demenza giovanile" secondo le linee di indirizzo regionale fornite in corso d'anno	100%
U.O.C. Governo Clinico	Monica Pini	PRESIDIO, DIRETTORI DCP	Frattini, Balestrino, Piazza, Fattibene, Gelmini	DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.6 Rete neuroscienze	Aderenza agli standard del DM 70/2015, e indicazioni regionali relative al PDTA Parkinson, demenza giovanile e OSAS	Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA OSAS (apnee ostruttive nel sonno) secondo le linee di indirizzo regionale fornite in corso d'anno	100%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 3.4.8 Reti dei tumori rari	Partecipazione al gruppo di lavoro dei GIST e sarcomi viscerali con l'obiettivo di definire criteri clinici e chirurgici e individuare indicatori di risultato per la valutazione periodica dei centri della rete	Partecipazione al gruppo di lavoro e definizione degli indicatori di risultato per la valutazione periodica dei centri della rete	100%
DASS Area Minori	Sani E.			DGR 749/2020 - 1.2.6 Sviluppo della rete delle cure palliative 000/2021 - 3.4.9 rete cure palliative pediatriche (CCP)	Favorire la predisposizione dei percorsi di CPP in attuazione del documento regionale (DGR 857/2019)	Garanzia del conferimento dei dati richiesti	100%

CAPOFILIA (struttura)	CAPOFILIA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DASS Area Minori	Sani E.			DGR 749/2020 - 1.2.6 Sviluppo della rete delle cure palliative 000/2021 - 3.4.9 rete cure palliative pediatriche (CCP)	DGR Favorire la predisposizione dei percorsi di CPP in attuazione del documento regionale (DGR 857/2019)	Partecipazione delle aziende al gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l'implementazione della rete per le CPP tramite i referenti individuati	100%
DASS Area Minori	Sani E.			DGR 749/2020 - 1.2.6 Sviluppo della rete delle cure palliative 000/2021 - 3.4.9 rete cure palliative pediatriche (CCP)	DGR Favorire la predisposizione dei percorsi di CPP in attuazione del documento regionale (DGR 857/2019)	Presenza in ciascuna azienda di almeno un medico e un infermiere specificamente formato in CPP o in procinto di iniziare un percorso formativo	100%
PRESIDIO	Frattini	U.O.S. PEDIATRIA OSP. FIDENZA	Bacchini	DGR 749/2020 - 1.2.3 Rafforzamento dell'attività di prevenzione e cura nell'ambito materno-infantile e pediatrico DGR 000/2021 3.4.10 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie	Applicarela DGR 2260/2018 di recepimento della normativa nazionale e definizione del sistema di screening regionale	% di neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche	100%
PRESIDIO	Frattini	U.O.S. PEDIATRIA OSP. FIDENZA	Bacchini	DGR 749/2020 - 1.2.3 Rafforzamento dell'attività di prevenzione e cura nell'ambito materno-infantile e pediatrico DGR 000/2021 3.4.10 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie	Applicarela DGR 2260/2018 di recepimento della normativa nazionale e definizione del sistema di screening regionale	% di consensi informati correttamente somministrati ai genitori dei neonati prima del prelievo	100%
PRESIDIO	Frattini	U.O.S. PEDIATRIA OSP. FIDENZA	Bacchini	DGR 749/2020 - 1.2.3 Rafforzamento dell'attività di prevenzione e cura nell'ambito materno-infantile e pediatrico DGR 000/2021 3.4.10 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie	Applicarela DGR 2260/2018 di recepimento della normativa nazionale e definizione del sistema di screening regionale	% di prelievi effettuati nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016	100%
PRESIDIO	Frattini	U.O.S. PEDIATRIA OSP. FIDENZA	Bacchini	DGR 749/2020 - 1.2.3 Rafforzamento dell'attività di prevenzione e cura nell'ambito materno-infantile e pediatrico DGR 000/2021 3.4.10 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie	Applicarela DGR 2260/2018 di recepimento della normativa nazionale e definizione del sistema di screening regionale	% delle famiglie richiamate per nuovo prelievo/accesso al centro clinico entro le tempistiche richieste dal laboratorio di screening neonatale	100%
PRESIDIO	Frattini	U.O.S. PEDIATRIA OSP. FIDENZA, DCP	Bacchini, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DGR 749/2020 - 1.2.3 Rafforzamento dell'attività di prevenzione e cura nell'ambito materno-infantile e pediatrico DGR 000/2021 3.4.11 Screening neonatale oftalmico	Comunicare i protocolli/procedure implementati relativi allo screening oftalmologico	1) Punti nascita della Regione in cui è attivo lo screening oftalmologico; 2) Punti nascita che hanno implementato un protocollo/procedura per favorire l'integrazione fra i neonatologi/pediatrati ospedalieri, i PLS e gli oculisti del SSN	1) 100% 2) 100%
PRESIDIO	Frattini			DGR 000/2021 3.5 centri di riferimento regionali	Implementare e monitorare le funzioni e le interfacce collaborative con gli altri centri regionali e il territorio delle strutture ospedaliere individuate nelle DGR che hanno avuto come oggetto la definizione dei centri di riferimento regionali	Tutte le aziende: monitorare i percorsi di invio dei pazienti ai centri della rete definiti dalle DGR	100
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 977/2019 - 3.2.7 Volumi-esiti DGR 000/2021 3.6 Volumi-esiti	Attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dal DM 70/2015, dalla DGR 2040/2015 e DGR 1541/2020 (protocollo d'intesa AIOP)	Interventi di chirurgia oncologica con indicazione chirurgica posta a seguito di valutazione multidisciplinare	100%
DIP. INTERAZ. EMERG./URG.	Sandra Rossi	PRESIDIO	Frattini	DGR 749/2020 - 1.1.5 Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza DGR 000/2021 - 3.7 emergenza ospedaliera	Implementare le nuove linee di indirizzo, dando corso al passaggio al sistema a 5 colori e rispettare i valori soglia degli indicatori previsti	Avvio della rilevazione del codice azzurro secondo le indicazioni regionali (raggiungimento obiettivi del piano di miglioramento)	100%
DIP. INTERAZ. EMERG./URG.	Sandra Rossi	PRESIDIO	Frattini	DGR 749/2020 - 1.1.5 Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza DGR 000/2021 - 3.7 emergenza ospedaliera	Implementare le nuove linee di indirizzo, dando corso al passaggio al sistema a 5 colori e rispettare i valori soglia degli indicatori previsti	Adeguamento dei sistemi informativi per la rilevazione degli indicatori di performance (raggiungimento obiettivi del piano di miglioramento)	100%
DIP. INTERAZ. EMERG./URG.	Sandra Rossi	PRESIDIO	Frattini	DGR 749/2020 - 1.1.5 Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza DGR 000/2021 - 3.7 emergenza ospedaliera	Implementare le nuove linee di indirizzo, dando corso al passaggio al sistema a 5 colori e rispettare i valori soglia degli indicatori previsti	Partecipazione al programma formativo finalizzato all'implementazione del nuovo sistema di triage (raggiungimento obiettivi del piano di miglioramento)	100%
DIP. INTERAZ. EMERG./URG.	Sandra Rossi	PRESIDIO	Frattini	DGR 749/2020 - 1.1.5 Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza DGR 000/2021 - 3.7 emergenza ospedaliera	Implementare le nuove linee di indirizzo, dando corso al passaggio al sistema a 5 colori e rispettare i valori soglia degli indicatori previsti	Attuazione procedura di interoperabilità informatica flusso EMUR-NSIS Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale (interoperabilità flussi)	100%
U.O. Emergenza Territoriale	Volpi	DCP, SIT	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Cammi	DGR 749/2020 - 1.1.5 Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza DGR 000/2021 - 3.7 emergenza ospedaliera	Applicazione dei protocolli infermieristici avanzati tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/16. Incentivare azioni di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario	Evidenza di acquisizione del personale sanitario e tecnico destinato ai mezzi di soccorso come da DGR 677/2020 (DL 34 art. 2 comma 5)	90%
U.O. Emergenza Territoriale	Volpi	DCP, SIT	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Cammi	DGR 749/2020 - 1.1.5 Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza DGR 000/2021 - 3.7 emergenza ospedaliera	Applicazione dei protocolli infermieristici avanzati tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/16. Incentivare azioni di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario	Completamento dei dati flusso EMUR-NSIS circa i campi di destinazione del paziente, classe e tipo di patologia riscontrata, prestazioni 118 misurati sul data-base delle Centrali Operative 118	95%
U.O. Emergenza Territoriale	Volpi	DCP, SIT	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Cammi	DGR 749/2020 - 1.1.5 Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza DGR 000/2021 - 3.7 emergenza ospedaliera	Applicazione dei protocolli infermieristici avanzati tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/16. Incentivare azioni di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario	Evidenza di formazione rispetto al percorso di omogeneizzazione dei protocolli avanzati infermieristici	95% del personale che svolge attività di emergenza territoriale 118
U.O. Emergenza Territoriale	Volpi	DCP, SIT	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Cammi	DGR 749/2020 - 1.1.5 Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza DGR 000/2021 - 3.7 emergenza ospedaliera	Applicazione dei protocolli infermieristici avanzati tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/16. Incentivare azioni di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario	Verifica sul campo dei percorsi BLSO erogati ai soggetti accreditati	5%
U.O. Emergenza Territoriale	Volpi	DCP, SIT	Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Cammi	DGR 749/2020 - 1.1.5 Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza DGR 000/2021 - 3.7 emergenza ospedaliera	Applicazione dei protocolli infermieristici avanzati tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/16. Incentivare azioni di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario	Localizzazione dei defibrillatori comunicati alle Aziende Sanitarie che svolgono attività di emergenza territoriale: devono essere censiti all'interno del registro informatizzato messo a disposizione dalla Regione	90%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera 000/2021 - 3.8 attività trasfusionale	DGR Garantire il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale. Incentivare le donazioni in aferesi di plasma. Dare attuazione al piano sangue	Predisposizione ed invio al CRS dei report trimestrali dei dati di attività di unità raccolte e trasfuse	100%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera 000/2021 - 3.8 attività trasfusionale	DGR Garantire il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale. Incentivare le donazioni in aferesi di plasma. Dare attuazione al piano sangue	Attivazione a richiesta, e revisione degli accordi presidenti, delle convenzioni relative all'utilizzo di emocomponenti ad uso non trasfusionale ai sensi della normativa di cui al DM 1 agosto 2019	100%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera 000/2021 - 3.8 attività trasfusionale	DGR Garantire il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale. Incentivare le donazioni in aferesi di plasma. Dare attuazione al piano sangue	Garanzia dell'attività del SIMT nel percorso per la donazione del plasma (perimune: comunicazione al CRS con cadenza settimanale deidati relativi alle unità raccolte e trasfuse	100%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera 000/2021 - 3.8 attività trasfusionale	DGR Garantire il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale. Incentivare le donazioni in aferesi di plasma. Dare attuazione al piano sangue	Garanzia della validazione dei flussi Ministeriali entro i termini previsti (SISTRA Sistema Informativo dei Servizi Trasfusionali)	100%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera 000/2021 - 3.8 attività trasfusionale	DGR Garantire il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale. Incentivare le donazioni in aferesi di plasma. Dare attuazione al piano sangue	Garanzia dell'attività dei COBUS (secondo ASR21/12/2017), con incontri almeno trimestrali	> 70%
DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	Frattini - Spagnoli, Paroni			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera 000/2021 - 3.8 attività trasfusionale	DGR Garantire il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale. Incentivare le donazioni in aferesi di plasma. Dare attuazione al piano sangue	Recepimento delle Good Practice Guidelines (GPGs), almeno per il settore della raccolta sangue	100%
DIRETTORE PRESIDIO, U.O.S. Rianimazione	Frattini, Mordacci			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera 000/2021 - 3.9 attività di donazione d'organi, tessuti e cellule	DGR Proseguire nella diffusione della cultura "donativa", nell'ottica di un sempre crescente miglioramento nell'attività di donazione di organi e tessuti	Piena operatività del Coordinamento locale della donazione degli organi e dei tessuti così come definito dall' DGR 665/207 (personale e ore dedicate	100%
DIRETTORE PRESIDIO, U.O.S. Rianimazione	Frattini, Mordacci			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera 000/2021 - 3.9 attività di donazione d'organi, tessuti e cellule	DGR Proseguire nella diffusione della cultura "donativa", nell'ottica di un sempre crescente miglioramento nell'attività di donazione di organi e tessuti	Emergenza Covid-19: creazione di percorsi "puliti" che consentano la continuità dell'attività donativo-trapiantologica	100%
DIRETTORE PRESIDIO, U.O.S. Rianimazione	Frattini, Mordacci			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera 000/2021 - 3.9 attività di donazione d'organi, tessuti e cellule	DGR Proseguire nella diffusione della cultura "donativa", nell'ottica di un sempre crescente miglioramento nell'attività di donazione di organi e tessuti	Presidi ospedalieri senza neurochirurgia: è richiesto un Index-1 del programma donor action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il nr. dei decessi con patologia cerebrale e il nr. dei decessi totali)	compreso tra il 15 e il 30%

CAPOFILE (struttura)	CAPOFILE (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
DIRETTORE PRESIDIO, U.O.S. Rianimazione	Frattini, Mordacci			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 - 3.9 attività di donazione d'organi, tessuti e cellule	Proseguire nella diffusione della cultura "donativa", nell'ottica di un sempre crescente miglioramento nell'attività di donazione di organi e tessuti	Tutti i presidi ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi	< 33%
DIRETTORE PRESIDIO, U.O.S. Rianimazione	Frattini, Mordacci			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 000/2021 - 3.9 attività di donazione d'organi, tessuti e cellule	Proseguire nella diffusione della cultura "donativa", nell'ottica di un sempre crescente miglioramento nell'attività di donazione di organi e tessuti	Prelievo da un nr. di donatori multi-tessuto (età compresa tra i 3 e 78 anni)	Come da indicazioni del CRT-ER per ciascuna Azienda
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	Governo clinico, DIRETTORE DIP. MEDICO, DIP. CHIRURGICO, DIR. DEU, DIRETTORI DCP	Pini, Tortorella, Orsi, Fiorini	DRG 749/2020 - 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico DGR 000/2021 - 3.11 Sicurezza delle cure	Proseguire nell'applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione	Implementazione linee di indirizzo sulla gestione delle vie aeree nel paziente Covid-19: emanazione procedura aziendale	100%
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	Governo clinico, DIRETTORE DIP. MEDICO, DIP. CHIRURGICO, DIR. DEU, DIRETTORI DCP	Tortorella, Orsi, Fiorini	DRG 749/2020 - 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico DGR 000/2021 - 3.11 Sicurezza delle cure	Proseguire nell'applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione	Implementazione linee di indirizzo regionali sulla prevenzione della violenza su operatori: aggiornamento della procedura aziendale	100%
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	UOC Ginecologia e ostetricia	Direttore UOC Ginecologia e ostetricia	DRG 749/2020 - 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico DGR 000/2021 - 3.11 Sicurezza delle cure	Proseguire nell'applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione	Segnalazione e relativa analisi dei near miss ostetrici (emorragia post-partum, sepsi ed eclampsia): evidenza di effettuazione di significant event audit (SEA)	100%
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	UOC Ginecologia e ostetricia	Direttore UOC Ginecologia e ostetricia	DRG 749/2020 - 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico DGR 000/2021 - 3.11 Sicurezza delle cure	Proseguire nell'applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione	Implementazione della check list SOS-net specifica per taglio cesareo in tutti i punti nascita: evidenza di implementazione e garanzia del relativo flusso informativo	100%
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti			DRG 749/2020 - 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico DGR 000/2021 - 3.12 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure	Garantire le attività per la costante implementazione delle linee di indirizzo relative a: cadute in ospedale; prevenzione lesioni da pressione; emergenza Covid-19 integrazione linee di indirizzo RER su lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale	Partecipazione al corso FAD regionale "Linee di indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale" da parte dei professionisti sanitari (Medici, infermieri, fisioterapisti)	20%
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti			DRG 749/2020 - 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico DGR 000/2021 - 3.12 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure	Garantire le attività per la costante implementazione delle linee di indirizzo relative a: cadute in ospedale; prevenzione lesioni da pressione; emergenza Covid-19 integrazione linee di indirizzo RER su lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale	Presenza in ciascuna azienda sanitaria di un formatore specialist in wound care	100%
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	Governo clinico PRESIDIO	Pini, Frattini	DRG 749/2020 - 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico DGR 000/2021 - 3.13 buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale	Ricepimento e implementazione delle "buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale (determinazione n. 4125 del 10/03/2021)	Aggiornamento della procedura aziendale secondo i contenuti del documento regionale sulle buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale, al 12/2021 da parte di tutte le aziende sanitarie	100%
U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	Governo clinico PRESIDIO	Pini, Frattini	DRG 749/2020 - 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico DGR 000/2021 - 3.14 linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari	Le aziende sono tenute a recepire le linee di indirizzo regionali (determinazione n. 801 del 20/01/2021)	Presenza e/o aggiornamento della procedura aziendale secondo i contenuti delle linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari, al 12/2021 da parte di tutte le aziende sanitarie	100%
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola			DGR 749/2020 - 2.1.4 Utilizzare in maniera efficiente la liquidità disponibile e mantenere i tempi di pagamento DGR 000/2021 - 4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	Le aziende sono tenute al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2021. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF	Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali	100%
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola			DGR 749/2020 - 2.1.1 Raggiungere gli obiettivi economico finanziari annualmente definiti - DGR 000/2021 - 4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili	Compiere accuratamente gli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario). Puntuale e corretta compilazione modelli ministeriali	Coerenza nella compilazione dei quattro schemi di bilancio	90% del livello di coerenza
U.O.C. ECON.FINANZ. DIP. RISORSE UMANE-	Gazzola C., Oddi	DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA , DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Guasti, Oddi	DGR 749/2020 - 2.1.5 mettere a punto le attività necessarie ai fini dell'implementazione/ gestione del GAAC DGR 000/2021 - 4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Particolare attenzione sarà rivolta al governo delle Anagrafiche Centralizzate e all'allineamento delle anagrafiche aziendali alle nuove anagrafiche centralizzate del GAAC da parte delle aziende il cui avvio è previsto nel 2021 e 2022	Integrazione sistema GRU	100%
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola			DGR 749/2020 - 2.1.5 mettere a punto le attività necessarie ai fini dell'implementazione/ gestione del GAAC DGR 000/2021 - 4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Particolare attenzione sarà rivolta al governo delle Anagrafiche Centralizzate e all'allineamento delle anagrafiche aziendali alle nuove anagrafiche centralizzate del GAAC da parte delle aziende il cui avvio è previsto nel 2021 e 2022	Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati - Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della Regione e Flussi CE e SP	100%
U.O.C. SABS	Silvia Orzi	LOGISTICA, RESP. AMM.VI DISTRETTI, RISORSE UMANE, SITI, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE, COMUNICAZIONE,	Giuseppina Rossi, Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti, Buzzi, Oddi, Brambilla, Boschi, Saviano, Berghenti, Pellegrini, Alzapiedi, Illica, Petraglia, Nico	DGR 749/2020 - 2.1.1.0 provvedere all'integrazione dei sistemi informativi aziendali con le piattaforme regionali di e-procurement e dematerializzazione del ciclo passivo DGR 000/2021 - 4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	proseguire nelle attività volte alla completa dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi, utilizzando la piattaforma NotI-ER, quale intermediario per l'invio a NSO, secondo quanto previsto dalle linee guida regionali	Emissione ordine NSO sui beni	100%
U.O. LOGISTICA	Michela Boschi	SABS, RESP. AMM.VI DISTRETTI, RISORSE UMANE, SITI, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE, COMUNICAZIONE,	Giuseppina Rossi, Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti, Buzzi, Oddi, Brambilla, Orzi, Saviano, Berghenti, Pellegrini, Alzapiedi, Illica, Petraglia, Nico	DGR 749/2020 - 2.1.1.0 provvedere all'integrazione dei sistemi informativi aziendali con le piattaforme regionali di e-procurement e dematerializzazione del ciclo passivo DGR 000/2021 - 4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	proseguire nelle attività volte alla completa dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi, utilizzando la piattaforma NotI-ER, quale intermediario per l'invio a NSO, secondo quanto previsto dalle linee guida regionali	Emissione ordine NSO sui servizi	100%
U.O.C. ECON. FINANZ.	Cristina Gazzola			DGR 749/2020 - 2.1.1.0 provvedere all'integrazione dei sistemi informativi aziendali con le piattaforme regionali di e-procurement e dematerializzazione del ciclo passivo DGR 000/2021 - 4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	piattaforma dei crediti commerciali (PCC): garantire l'allineamento dei dati contabili ai dati presenti nella PCC con particolare riferimento alla corretta gestione delle sospensioni finalizzate anche alla corretta rilevazione dello stock del debito calcolato dalla PCC	Stock del debito comunicato dall'Ente (risultante all'Ente dai propri sistemi contabili)/stock del debito calcolato dalla PCC	almeno il 95%
U.O.C. SABS U.O.C. LOGISTICA	Boschi, Orzi	RESP. AMM.VI DISTRETTO, RISORSE UMANE, RIT, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE, COMUNICAZIONE, DIP FARMACEUTICO	Giuseppina Rossi, Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti, Buzzi, Oddi, Brambilla, Boschi, Saviano, Berghenti, Pellegrini, Alzapiedi, Illica, Petraglia, Nico, Anna Maria Gazzola	DGR 749/2020 - 2.1.1.0 provvedere all'integrazione dei sistemi informativi aziendali con le piattaforme regionali di e-procurement e dematerializzazione del ciclo passivo DGR 000/2021 - 4.2 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi	Particolare riferimento all'utilizzo di procedure centralizzate di acquisto, soprattutto a livello regionale, e degli strumenti messi a disposizione dall'agenzia intercent-ER	% di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi (per iniziative centralizzate si intendono le convenzioni/acordi di quadro messi a disposizione da intercent-ER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip s.p.a. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le aziende sanitarie capofila delegate dalla DG cura della persona, salute e welfare)	52% per ASL e Az. Osp. 27% per IOR

CAPOFILE (struttura)	CAPOFILE (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
U.O.C. SABS U.O.C. LOGISTICA	Boschi, Orzi	RESP. AMM.VI DISTRETTO, RISORSE UMANE, RIT, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE, COMUNICAZIONE, DIP FARMACEUTICO	Giuseppina Rossi, Bruschi, Grassi, Graziana Rossi, Moneta, Botti, Buzzi, Oddi, Brambilla, Boschi, Saviano, Berghenti, Pellegrini, Alzapiedi, Illica, Petraglia, Nico, Anna Maria Gazzola	DGR 749/2020 - 2.1.10 provvedere all'integrazione dei sistemi informativi aziendali con le piattaforme regionali di e-procurement e dematerializzazione del ciclo passivo DGR 000/2021 - 4.2 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi	Particolare riferimento all'utilizzo di procedure centralizzate di acquisto, soprattutto a livello regionale, e degli strumenti messi a disposizione dall'agenzia intercent-ER	Indizione di alimento 50 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli acquisti	>= 50 richieste
DIP. RISORSE UMANE	Oddi, Guasti	DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA, DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Oddi, Guasti, Morelli	DGR 749/2020 - 2.7.5 Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze DGR 000/2021 - 4.3 il governo delle risorse umane	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale: le Aziende dovranno proseguire il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con OIV-SSR nel rispetto di quanto previsto da i contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un pieno utilizzo del Sistema GRU	Realizzazione degli standard previsti per almeno l' 80% del percorso di avvicinamento	almeno 80%
DIP. RISORSE UMANE	Oddi, Guasti	DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA, DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Oddi, Guasti, Morelli	DGR 749/2020 - 2.7.5 Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze DGR 000/2021 - 4.3 il governo delle risorse umane	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale: le Aziende dovranno proseguire il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con OIV-SSR nel rispetto di quanto previsto da i contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un pieno utilizzo del Sistema GRU	Rispetto dei tempi di predisposizione e dei contenuti previsti per la nuova guida della valutazione	Si
DIP. RISORSE UMANE	Oddi, Guasti	DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA, DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Oddi, Guasti, Morelli	DGR 749/2020 - 2.7.5 Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze DGR 000/2021 - 4.3 il governo delle risorse umane	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale: le Aziende dovranno proseguire il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con OIV-SSR nel rispetto di quanto previsto da i contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un pieno utilizzo del Sistema GRU	Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende. Effettuazione di almeno il 30% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo "concorsi"	almeno 30%
DIP. RISORSE UMANE	Oddi, Guasti	DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA, DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Oddi, Guasti, Morelli	DGR 749/2020 - 2.7.5 Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze DGR 000/2021 - 4.3 il governo delle risorse umane	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale: le Aziende dovranno proseguire il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con OIV-SSR nel rispetto di quanto previsto da i contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un pieno utilizzo del Sistema GRU	Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti	Si
DIP. RISORSE UMANE	Oddi, Guasti	DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA, DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Oddi, Guasti, Morelli	DGR 749/2020 - 2.7.5 Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze DGR 000/2021 - 4.3 il governo delle risorse umane	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale: le Aziende dovranno proseguire il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con OIV-SSR nel rispetto di quanto previsto da i contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un pieno utilizzo del Sistema GRU	Proseguimento unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta	Si
U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	Luca Petraglia	U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	DGR 000/2021 - 4.4 programma regionale gestione diretta dei sinistri	Attendersi alle indicazioni ed alle tempistiche sia di relazione tra aziende e NRV sinistri sia di presa in carico di istruttoria del sinistro - intesa come presenza della valutazione medico-legale e della determinazione finale del CVS - costituirà elemento di valutazione	Rispetto dei tempi di processo: % istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (ossia entro max 2 gg. lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amministrativa ivi inclusa quella richiesta dalla circolare 12/2019)	100%
U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	Luca Petraglia	U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	DGR 000/2021 - 4.4 programma regionale gestione diretta dei sinistri	Attendersi alle indicazioni ed alle tempistiche sia di relazione tra aziende e NRV sinistri sia di presa in carico di istruttoria del sinistro - intesa come presenza della valutazione medico-legale e della determinazione finale del CVS - costituirà elemento di valutazione	Rispetto dei tempi di processo: relativamente ai sinistri aperti dopo il 01/04/2017, % di istanze di parere al NRV sinistri che dichiarino che il sinistro oggetto di intervento del NRV è stato trattato ed istituito conformemente alle indicazioni di cui circolare 12/2019, anche mediante utilizzo del fac-simile messo a disposizione delle aziende	100%
U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	Luca Petraglia	U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Paolo Crotti	DGR 000/2021 - 4.4 programma regionale gestione diretta dei sinistri	Intraprendere ogni azione volta a definire il sinistro anticipatamente all'instaurazione del contenzioso	Addivenire alla definizione stragiudiziale dei sinistri per i quali vi sia stato un accertamento di responsabilità nell'ambito di un procedimento ex art. 696-bis c.p.c. per effetto di una consulenza tecnica preventiva, entro il valore quantificato da ICVS o dal NRV sinistri	65%
U.O.C. INTERNAL AUDITING	Michele Malanca			DGR 000/2021 - 4.6 sistema audit interno	Svolgere una valutazione - con approccio risk based di almeno una procedura PAC, scelta in una delle aree attinenti ai costi/debiti o alle immobilizzazioni/patrimonio netto, e, in relazione ad una delle aree specifiche di rischio corruttivo, identificate nell'allegato 1	Completamento attività al 31/12/2021	100% di quanto previsto
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUIZ TRASP	Giovanni Bladelli	Referente aziendale privacy	Carmela Giannino	DGR 000/2021 - 4.7 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	Garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà previsto a livello nazionale e a livello regionale	Predisposizione di metodologie per l'analisi del rischio e per la valutazione dell'impatto	100%
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUIZ TRASP	Giovanni Bladelli	Referente aziendale privacy	Carmela Giannino	DGR 000/2021 - 4.7 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	Garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà previsto a livello nazionale e a livello regionale	Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie...)	100%
U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUIZ TRASP	Giovanni Bladelli	Referente aziendale privacy	Carmela Giannino	DGR 000/2021 - 4.7 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	Garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà previsto a livello nazionale e a livello regionale	Definizione dei profili di titolarità/responsabilità e/o contitolarità nei PDTA e nei programmi /progetti interaziendali e/o valenza regionale	100%
RIT	Marco Brambilla			DGR 749/2020 - 2.3.2 sviluppi progetti ICT rete FSE; integrazione socio-sanitaria DGR 000/2021 -4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	Implementazione/diffusione del fascicolo ed attivazione ulteriori servizi online secondo le specifiche nazionali e regionali	Documenti consultati: Nr. di utenti che sono acceduti al FSE/nr. di cittadini che hanno ricevuto un documento indirizzato sul FSE	60%
RIT	Marco Brambilla			DGR 749/2020 - 2.3.2 sviluppi progetti ICT rete FSE; integrazione socio-sanitaria DGR 000/2021 -4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	Implementazione/diffusione del fascicolo ed attivazione ulteriori servizi online secondo le specifiche nazionali e regionali	Numero di accessi: Nr. di accessi tramite APP rispetto al nr. Totale di accessi al FSE	10%
RIT	Marco Brambilla			DGR 749/2020 - 2.3.2 sviluppi progetti ICT rete FSE; integrazione socio-sanitaria DGR 000/2021 -4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	Implementazione/diffusione del fascicolo ed attivazione ulteriori servizi online secondo le specifiche nazionali e regionali	Operatori abilitati al FSE: Nr. di operatori abilitati al FSE/nr. di operatori sanitari	20%
RIT	Marco Brambilla			DGR 749/2020 - 2.3.2 sviluppi progetti ICT rete FSE; integrazione socio-sanitaria DGR 000/2021 -4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	Implementazione/diffusione del fascicolo ed attivazione ulteriori servizi online secondo le specifiche nazionali e regionali	Numero consensi registrati: Nr. consenso alla consultazione valorizzato/nr. totale dei FSE attivati	60%
RIT	Marco Brambilla			DGR 749/2020 - 2.3.2 sviluppi progetti ICT rete FSE; integrazione socio-sanitaria DGR 000/2021 -4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	Implementazione/diffusione del fascicolo ed attivazione ulteriori servizi online secondo le specifiche nazionali e regionali	Numero centri privati integrati: Nr. dei centri privati accreditati integrati nella rete SOLE/nr. totale dei centri privati accreditati	80%
U.O.C. SAT	Renato Saviano	ING. CLINICA, SABS, LOGISTICA		DGR 000/2021 - 4.8.2 Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88	1° stralcio: avvio V fase	Avvio per tutte le aziende della progettazione e della predisposizione dei capitolati di appalto degli interventi di cui alla V fase, 1° stralcio secondo le indicazioni fornite dal competente servizio regionale	Si/no
U.O.C. SAT	Renato Saviano	ING. CLINICA, SABS, LOGISTICA		DGR 000/2021 - 4.8.3 interventi già messi a finanziamento con DM sottoscrizione ultimo AdP	Completare tutte le procedure per l'aggiudicazione di lavori dell'Accordo di Programma (AdP) 14/09/2016 c.s. Accordo di programma integrativo "addendum"	Aggiudicazione dei lavori e forniture di cui AdP integrativo "addendum"	100%
U.O.C. SAT	Renato Saviano	ING. CLINICA, SABS, LOGISTICA		DGR 000/2021 - 4.8.3 interventi già messi a finanziamento con DM sottoscrizione ultimo AdP	Completare tutte le procedure per l'aggiudicazione di lavori dell'Accordo di Programma (AdP) 14/09/2016 c.s. Accordo di programma integrativo "addendum"	Completamento interventi/piani di fornitura relativi ad AdP sottoscritti ante 2016	100%

CAPOFILIA (struttura)	CAPOFILIA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
U.O.C. SAT	Renato Saviano	ING. CLINICA, SABS, LOGISTICA		DGR 000/2021 - 4.8.3 Interventi già messi a finanziamento con DM sottoscrizione ultimo AdP	Completare tutte le procedure per l'aggiudicazione di lavori dell'Accordo di Programma (AdP) 14/09/2016 c.s. Accordo di programma integrativo "addendum"	Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati	Richieste di liquidazione per un importo pari al 75% del totale residuo relativo ad interventi conclusi e attivati!
U.O.C. SAT	Renato Saviano	ING. CLINICA, SABS, LOGISTICA		DGR 000/2021 - 4.8.4 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID	Realizzazione degli interventi previsti nel piano regionale "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera"	Monitoraggio attivo: Identificazione degli interventi con ritardi superiori a 30gg e confronto con le aziende per la verifica dei tempi di realizzazione degli interventi e delle motivazioni di eventuali ritardi (istruttoria)	Risposte entro i termini stabiliti
U.O.C. SAT	Renato Saviano	ING. CLINICA, SABS, LOGISTICA		DGR 000/2021 - 4.8.4 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID	Realizzazione degli interventi previsti nel piano regionale "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera"	Modifiche agli interventi: predisposizione ed approvazione della documentazione necessaria e invio al Ministero della salute ed alla struttura commissariale	100%
U.O.C. SAT	Renato Saviano	ING. CLINICA, SABS, LOGISTICA		DGR 000/2021 - 4.8.4 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID	Realizzazione degli interventi previsti nel piano regionale "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera"	Riscontri periodici: predisposizione ed approvazione della documentazione necessaria ed invio al Ministero della salute ed alla struttura commissariale	100%
U.O.C. SAT	Renato Saviano	ING. CLINICA, SABS, LOGISTICA		DGR 000/2021 - 4.8.4 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID	Realizzazione degli interventi previsti nel piano regionale "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera"	Rendicontazione delle spese sostenute: predisposizione ed approvazione della documentazione necessaria ed invio al Ministero della salute ed alla struttura commissariale	100%
U.O.C. SAT	Renato Saviano	ING. CLINICA, SABS, LOGISTICA		DGR 000/2021 - 4.8.5 Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3	Interventi non aventi copertura finanziaria certa	Rappresentazione interventi non aventi copertura finanziaria in scheda 3	100%
U.O.C. SAT	Renato Saviano	ING. CLINICA, SABS, LOGISTICA		DGR 000/2021 - 4.8.5 Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3	Interventi non aventi copertura finanziaria certa	Completa documentazione asseverante condizioni di urgenza e indifferibilità	100%
U.O.C. SAT	Renato Saviano	ING. CLINICA, SABS, LOGISTICA		DGR 000/2021 - 4.8.6 Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)	Fornire al livello regionale tutte le informazioni necessarie per dare seguito alle richieste del livello nazionale	Rispetto delle tempistiche per le richieste ed i bisogni informativi	100%
U.O.C. SAT	Renato Saviano	ING. CLINICA, SABS, LOGISTICA, DASS		DGR 000/2021 - 4.8.7 Fondo Dopo di Noi	Liquidazione del saldo finanziamento destinato alla realizzazione degli interventi strutturali finanziati dal fondo per il Dopo di Noi (allegato B DGR 637/2019)	Nr. richieste di saldo liquidate entro 3 mesi dal loro ricevimento/ nr. richieste complete di liquidazione al saldo ricetute dai soggetti attuatori	100%
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti	DS	Bertè	DRG 749/2020 - 1.2.8 Sviluppo progetti di Telemedicina e Teleconsulto attraverso la piattaforma di telemedicina regionale DGR 000/2021 - 4.8.8 progetto regionale telemedicina	Attivazione dei progetti di telemonitoraggio nelle CdS delle aziende sanitarie candidate	Nr. CdS candidate dell'azienda/nr. CdS con servizi di telemonitoraggio attivati	100%
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti	DS	Bertè	DRG 749/2020 - 1.2.8 Sviluppo progetti di Telemedicina e Teleconsulto attraverso la piattaforma di telemedicina regionale DGR 000/2021 - 4.8.8 progetto regionale telemedicina	Predisposizione workflow del percorso organizzativo -assistenziale implementato a livello di ciascuna CdS al 31/12/2021	Invio del workflow aggiornato al 31/12/2021 alla Regione	Entro febbraio 2022
CDG	Giuseppina Rossi	DIP. FARMACEUTICO, RIT	A. Gazzola, Brambilla	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale DGR 000/2021 - 4.8.9 Sistema informativo	Tempestività e aggiornamento flussi	Flussi FED, AFO, AFT e DiMe: trasmissione flussi entro le scadenze programmate	100%
CDG	Giuseppina Rossi	DIP. FARMACEUTICO, RIT	A. Gazzola, Brambilla	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale DGR 000/2021 - 4.8.9 Sistema informativo	Tempestività e aggiornamento flussi	Flusso FED: trasmissione dei dati relativi alla DPC entro il 2° mese successivo alla competenza (con riferimento ai tempi programmati per le scadenze del flusso)	100%
CDG	Giuseppina Rossi	DIP. FARMACEUTICO, PRESIDIO, DCP, RUA Spec. Amb. RUA ricoveri, RIT	A. Gazzola, Frattini, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza, Bizozzo, Russo, Brambilla	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale DGR 000/2021 - 4.8.9 Sistema informativo	Tempestività e aggiornamento flussi	Flussi imonitorati: SDO, ASA, FED, PS, DiMe, ADI, FAR, AFO, AFT	i target sono flussi specifici e in quanto tali saranno specificati all'interno delle rispettive sezioni su InsiDER
CDG	Giuseppina Rossi	RUA specialistica, DCP, RIT	Bizzoco, Brambilla, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale DGR 000/2021 - 4.8.9 Sistema informativo	Specialistica ambulatoriale	Completezza per indicatore D102 NSG: corretta valorizzazione dei campi data di prenotazione, data di erogazione della prestazione, tipo di accesso, classi di priorità garanzia dei tempi massimi	90%
CDG	Giuseppina Rossi	RUA specialistica, DCP, RIT	Bizzoco, Brambilla, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale DGR 000/2021 - 4.8.9 Sistema informativo	Specialistica ambulatoriale	DSA: attivazione nuovo flusso informativo e trasmissione dei nei tempi programmati	100%
CDG	Giuseppina Rossi	RUA specialistica, DCP, RIT	Bizzoco, Brambilla, Balestrino, Fattibene, Gelmini, Piazza	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale DGR 000/2021 - 4.8.9 Sistema informativo	Specialistica ambulatoriale	Tempestività invio DSA in ASA: le prestazioni erogate in modalità di accesso DSA dovranno essere inviate nel periodo di competenza dell'erogazione	>= 65%
CDG	Giuseppina Rossi	PRESIDIO, RIT	Frattini, Brambilla	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale DGR 000/2021 - 4.8.9 Sistema informativo	SIGLA	Copertura aziendale flusso SIGLA: LINK ricoveri in SIGLA e confronti con ricoveri in SDO. Interventi monitorati	90%
CDG	Giuseppina Rossi	PRESIDIO, RIT	Frattini, Brambilla	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale DGR 000/2021 - 4.8.9 Sistema informativo	SIGLA	Scarti per inserimento paziente in lista	< 10%
CDG	Giuseppina Rossi	PRESIDIO, RIT	Frattini, Brambilla	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale DGR 000/2021 - 4.8.9 Sistema informativo	SIGLA	Scarti per trasferimento paziente	< 10%
CDG	Giuseppina Rossi	PRESIDIO, RIT	Frattini, Brambilla	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale DGR 000/2021 - 4.8.9 Sistema informativo	SIGLA	Scarti per inserimento dati di ricovero	< 10%
CDG	Giuseppina Rossi	PRESIDIO, RIT	Frattini, Brambilla	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale DGR 000/2021 - 4.8.9 Sistema informativo	SIGLA	Scarti per rimozione paziente dalla lista	< 10%
CDG	Giuseppina Rossi	PRESIDIO, RIT	Frattini, Brambilla	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale DGR 000/2021 - 4.8.9 Sistema informativo	SDO	Campo check list di sala operatoria	% compilato con 0 o 1 a fronte di procedura 00.66
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti			DRG 749/2020 - 2.4.1 orientare i nuovi investimenti strutturali ed impiantistici per favorire la gestione delle attività sanitarie post COVID DGR 000/2021 - 4.8.10 Tecnologie Biomediche	Proseguimento interventi previsti dal DL 34/2020, alle azioni previste nel PNRR, monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie in uso	Monitoraggio tempistiche interventi DL34: analisi delle cause di ritardo e possibili azioni correttive per il rispetto delle tempistiche di esecuzione comunicate alla struttura commissariale	Monitoraggio
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti			DGR 749/2020 - 2.4.1 orientare i nuovi investimenti strutturali ed impiantistici per favorire la gestione delle attività sanitarie post COVID DGR 000/2021 - 4.8.10 Tecnologie Biomediche	Proseguimento interventi previsti dal DL 34/2020, alle azioni previste nel PNRR, monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie in uso	Numero e tipologia di apparecchiature re-distribuite	Monitoraggio
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti			DGR 749/2020 - 2.4.1 orientare i nuovi investimenti strutturali ed impiantistici per favorire la gestione delle attività sanitarie post COVID DGR 000/2021 - 4.8.10 Tecnologie Biomediche	Proseguimento interventi previsti dal DL 34/2020, alle azioni previste nel PNRR, monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie in uso	Risposte puntuali alle ricognizioni richieste da MdS per le azioni previste nel PNRR	Rispetto delle scadenze
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti			DGR 749/2020 - 2.4.1 orientare i nuovi investimenti strutturali ed impiantistici per favorire la gestione delle attività sanitarie post COVID DGR 000/2021 - 4.8.10 Tecnologie Biomediche	Proseguimento interventi previsti dal DL 34/2020, alle azioni previste nel PNRR, monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie in uso	Esecuzione delle eventuali istruttorie GRTB per l'avvio degli interventi art. 20 v fase I stralcio	Monitoraggio
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti			DGR 749/2020 - 2.4.1 orientare i nuovi investimenti strutturali ed impiantistici per favorire la gestione delle attività sanitarie post COVID DGR 000/2021 - 4.8.10 Tecnologie Biomediche	Proseguimento interventi previsti dal DL 34/2020, alle azioni previste nel PNRR, monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie in uso	Gestione nuove candidature CIVAB-RER	> 60 codifiche/mese
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti			DGR 749/2020 - 2.4.1 orientare i nuovi investimenti strutturali ed impiantistici per favorire la gestione delle attività sanitarie post COVID DGR 000/2021 - 4.8.10 Tecnologie Biomediche	Proseguimento interventi previsti dal DL 34/2020, alle azioni previste nel PNRR, monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie in uso	Monitoraggio aderenza alla CIVAB-RER delle attrezzature sanitarie dai dati OT di ciascuna AS	Esecuzione monitoraggio SI/NO
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti			DGR 749/2020 - 2.4.1 orientare i nuovi investimenti strutturali ed impiantistici per favorire la gestione delle attività sanitarie post COVID DGR 000/2021 - 4.8.10 Tecnologie Biomediche	Proseguimento interventi previsti dal DL 34/2020, alle azioni previste nel PNRR, monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie in uso	Pubblicazione dell relazione OT 2020 entro i semestre 2021	SI/NO

CAPOFILA (struttura)	CAPOFILA (Riferimento)	ALTRI RESPONSABILI (struttura)	ALTRI RESPONSABILI (Riferimento)	AMBITO DI ATTIVITA' OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORI	TARGET
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti			DGR 749/2020 - 2.4.1 orientare i nuovi investimenti strutturali ed impiantistici per favorire la gestione delle attività sanitarie post COVID DGR 000/2021 - 4.8.10 Tecnologie Biomediche	Proseguimento interventi previsti dal DL 34/2020, alle azioni previste nel PNRR, monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie in uso	Condizione istruttorie tecnico-scientifiche per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico, innovativo	Monitoraggio
U.O. INGEGNERIA CLINICA	Matteo Berghenti			DGR 749/2020 - 2.4.1 orientare i nuovi investimenti strutturali ed impiantistici per favorire la gestione delle attività sanitarie post COVID DGR 000/2021 - 4.8.10 Tecnologie Biomediche	Proseguimento interventi previsti dal DL 34/2020, alle azioni previste nel PNRR, monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie in uso	Interventi completati in maniera conforme alle istruttorie presentate alla data del monitoraggio	0%
DS	Bacchi/Campanini			DGR 000/2021 5.1 - Sistema di ricerca e innovazione regionale	Collaborazione alla costruzione del sistema regionale per la ricerca e l'innovazione come da DGR 910/2019	Le aziende dovranno assicurare che le segreterie dei CE e gli Uffici Ricerca procedano alla corretta alimentazione della piattaforma SIRER	Caricamento in piattaforma del parere del Comitato Etico in modo esaustivo (valori mancanti <10%)
DS	Bacchi/Campanini			DGR 000/2021 5.1 - Sistema di ricerca e innovazione regionale	Collaborazione alla costruzione del sistema regionale per la ricerca e l'innovazione come da DGR 910/2019	Le aziende dovranno assicurare la partecipazione ai gruppi di lavoro che verranno attivati per l'applicazione del documento regionale	SI
Governo Clinico	Monica Pini	DS	Bertè, Dodi L.	DGR 000/2021 5.2 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali - Equità in tutte le politiche e medicina di genere (Scheda 9-11)	Proseguimento nell'azione di diffusione dell'approccio e di sensibilizzazione degli operatori verso nei confronti della medicina di genere e dell'integrazione multidisciplinare	Individuare un referente aziendale per l'equità e assicurarne la partecipazione ad almeno due incontri del coordinamento equità & diversità	SI
Governo Clinico	Monica Pini	DS	Bertè, Dodi L.	DGR 000/2021 5.2 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali - Equità in tutte le politiche e medicina di genere (Scheda 9-11)	Proseguimento nell'azione di diffusione dell'approccio e di sensibilizzazione degli operatori verso nei confronti della medicina di genere e dell'integrazione multidisciplinare	Attivare un percorso , in collaborazione con ASSR, per la definizione del piano aziendale delle azioni di sull'equità e della struttura del board aziendale equità, quali strumenti di raccordo delle attività assunte ed implementate ai diversi livelli di programmazione, pianificazione e gestione	SI
Governo Clinico	Monica Pini	DS	Bertè, Dodi L.	DGR 000/2021 5.2 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali - Equità in tutte le politiche e medicina di genere (Scheda 9-11)	Proseguimento nell'azione di diffusione dell'approccio e di sensibilizzazione degli operatori verso nei confronti della medicina di genere e dell'integrazione multidisciplinare	Utilizzare almeno uno strumento equity assessment sulle principali vulnerabilità sociali della popolazione di riferimento del proprio territorio aziendale, anche in riferimento a quanto menzionato negli obiettivi relativi al PRP e alla LR n. 19/2018	SI
Governo Clinico	Monica Pini	DS	Bertè, Dodi L.	DGR 000/2021 5.2 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali - Equità in tutte le politiche e medicina di genere (Scheda 9-11)	Proseguimento nell'azione di diffusione dell'approccio e di sensibilizzazione degli operatori verso nei confronti della medicina di genere e dell'integrazione multidisciplinare	Assicurare l'attivazione di almeno una iniziativa formativa in tema di medicina di genere ed equità con la partecipazione degli operatori compresi medici convenzionati, inserendo tali attività nel programma aziendale sull'equità	SI
Governo Clinico	Monica Pini	DS	Bertè, Dodi L.	DGR 000/2021 5.2 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali - Equità in tutte le politiche e medicina di genere (Scheda 9-11)	Proseguimento nell'azione di diffusione dell'approccio e di sensibilizzazione degli operatori verso nei confronti della medicina di genere e dell'integrazione multidisciplinare	Evidenze documentali	si
DS	Bertè	Direzione Sanitaria		DGR 000/2021 - 5.3 Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità	Utilizzo del Community Lab nei processi di programmazione partecipata	Partecipazione dei professionisti sanitari di almeno un distretto per azienda al percorso Community Lab "Promozione alla salute"	SI
DS	Bertè	Direzione Sanitaria		DGR 000/2021 - 5.3 Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità	Utilizzo del Community Lab nei processi di programmazione partecipata	Partecipazione dei professionisti sanitari di almeno un idstretto per azienda al percorso Community Lab "Programmazione partecipata"	SI
Governo Clinico	Monica Pini	DS	Bertè, Dodi L.	DGR 000/2021 - 5.4 Metodologie per rinnovare le organizzazioni e le pratiche professionali (Scheda 34)	Favorire il lavoro integrato e multiprofessionale di rete	Partecipazione almeno un'azienda sanitaria per area vasta alla formazione intervento sull'approccio dialogo in accordo con gli EE.LL	SI
Governo Clinico	Monica Pini	DS	Bertè, Dodi L.	DGR 000/2021 - 5.4 Metodologie per rinnovare le organizzazioni e le pratiche professionali (Scheda 34)	Favorire il lavoro integrato e multiprofessionale di rete	Partecipazione almeno un'azienda sanitaria per area vasta alle sperimentazioni nell'ambito dei consultori familiari	SI
Governo Clinico	Monica Pini			DGR 000/2021 - 5.5 Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza	Estensione del monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani alle strutture socio-sanitarie, attraverso la predisposizione di una reportistica aziendale specifica	Predisposizione di un report annuale di ausi su consumo di prodotti idroalcolici nelle strutture socio-sanitarie accreditate	almeno 1 report
Governo Clinico	Monica Pini			DGR 000/2021 - 5.6 Supporto alle attività di verifica e dei requisiti di accreditamento	Verificare il mantenimento dei requisiti di accreditamento e il miglioramento delle aree critiche mediante autovalutazione e audit interno	Produzione di un report/relazione di audit e di autovalutazione	SI
Governo Clinico	Monica Pini			DGR 000/2021 - 5.6 Supporto alle attività di verifica e dei requisiti di accreditamento	Sostenere l'attività istituzionale di verifica dei criteri di accreditamento svolta tramite i valutatori appartenenti alle Strutture sanitarie	Nr. valutatori partecipanti alle attività di verifica/nr. valutatori convocati	70%
SERVIZIO FORMAZIONE	Morelli	U.O.C. Area Economica, U.O.C. area giuridica	Oddi, Guasti	DGR 000/2021 - 5.7 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie	Sostegno ad attività formative blended che prevedono l'alternanza di diverse tipologie di formazione	Formazione erogata blended (alcuni esempi sincrone + asincrona; sincrone + asincrona + formazione sul campo; residenziale + asincrona; sincrone + formazione sul campo)	almeno 3 eventi