ACCORDO
RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI - anno 2018
PER IL PERSONALE DELLA DIRIGENZA MEDICA E SPTA

Richiamato l'accordo del 18 luglio 2018 siglato tra la delegazione di parte pubblica della Direzione Generale Welfare e le Organizzazioni Sindacali del Comparto Sanità che approva la pre-intesa sulle Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2018, nella quale sono definiti, tra l'altro, i seguenti macro obiettivi di interesse regionale per le ASST:

MACRO OBIETTIVO 1 – Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa, con particolare riguardo a:

- attuazione dei modelli organizzativi indicati dalla Legge regionale 23/2015 e previsti dagli atti di programmazione regionale (DGR X/7600 del 20/12/2017 – Regole 2018) per l'integrazione e il raccordo tra i servizi e le competenze professionali ospedaliere e territoriali. Realizzazione di quanto specificato nella DGR n. X/6551/2017;

obiettivo 1B per ASST:

- attuazione dei percorsi di presa in carico per i pazienti cronici e/o fragili per cui è svolta la funzione di gestore con sottoscrizione dei patti di cura e definizione dei PAI;
- sviluppo di modelli e strumenti per promuovere e monitorare l'adesione ai percorsi di presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili per cui è svolta la funzione di gestore;
- promozione di interventi formativi in ordine alle varie fasi di attuazione del percorso di presa in carico della cronicità e ai relativi modelli organizzativi e strumenti operativi;
- realizzazione di attività informative e di strumenti di comunicazione ricolti al cittadino sui servizi dedicati alla presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili;
- azioni formative/informative interne rivolte ai Medici Specialisti e agli operatori sanitari/sociosanitari per l'adozione di modalità condivise di relazione con il paziente, in particolare modo nell'ambito del percorso di presa in carico del paziente cronico;
- azioni formative/informative sul percorso di presa in carico rivolte alle associazione dei pazienti o ad altri stakeholders per l'adozione di modalità condivise di relazione con il paziente, in particolare modo nell'ambito del percorso di presa in carico del paziente cronico;
- individuazione di modalità organizzative adeguate per mettere a disposizione, in qualità di erogatori, una programmazione strutturata a favore dei gestori MMG/PLS per poetr svolgere le prestazioni contenute nei PAL, nei modi e nei tempi definiti tra le parti.

MACRO OBIETTIVO 2 – Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O./P.I.M.O.).

MACRO OBIETTIVO 3 – Applicazione/revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche e assistenziali ad elevato rischio di errore, indicate dalle 17 raccomandazini ministeriali, con particolare riguardo a:

- revisione/aggiornamento delle procedure già in essere entro il 31/12/2018;
- predisposizione di (almeno 3) nuove procedure entro il 31/12/2018 in base alle priorità definite dalle singole ATS/ASST;
- promozione di interventi di formazione e/o informazione rivolta agli operatori finalizzati a diffondere principi e strategie delle suddette procedure.
  Implementazione del nuovo strumento di riskassessment per la patietsafety in sala operatoria denominato "Check list 2.0". Tale strumento si affianca alla Checklist per la sicurezza in sala operatoria che rimane lo strumento obbligatorio da utilizzare negli enti sanitari.

MACRO OBIETTIVO 4 – Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità (DGR 7600/2017)

- avvio del percorso di prevenzione individuale mediante programmi di diagnosi precoce di condizioni di rischio per malattie croniche nella popolazione in età 45-60 e promozione di stili di vita salutari;
- promozione di interventi formativi su processi di engagement, tecniche di counseling motivazionale breve, educazione terapeutica.

Sistema Socio Sanitario
Ospedale Niguarda
Regione Lombardia

MACRO OBIETTIVO 5 – Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di:

- Medicina legale – accertamenti medico-legali per il cittadino disabile
  Il sistema di registrazione degli accertamenti sanitari deve essere strutturato quale fascicolo elettronico di raccolta di tutte le informazioni relative alle prestazioni medico-legali fruite da ciascun cittadino, così da consentire una verifica anamnestico-documentale finalizzata alla formulazione di giudizi sempre più tempestivi e appropriati e agevolare le attività di verifica e controllo da parte di INPS, evitando sia il flusso cartaceo che la perdita di dati utili alle attività aziendali di medicina legale.
  Nel fascicolo deve essere resa disponibile la documentazione sanitaria fornita dall'utente in sede di visita e acquisita ai fini della formulazione dei giudizi
  - Acquisire in forma elettronica (ad es. scansione in formato pdf) nell'ambito dei sistemi informatici per la gestione degli accertamenti medico-legali collegiali, la documentazione cartacea prodotta nel corso dell'accertamento e selezionata dal medico/commisione, archiviandola in modo fruibile per le future necessarie attività di verifica e controllo.
- Attività di prevenzione per la tutela e sicurezza del cittadino, consumatore, lavoratore

MACRO OBIETTIVO 6 – Informazione all'utenza in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla legge regionale 23/2015

- Vaccinazioni
  - Aggiornamento degli operatori coinvolti nell'attività vaccinale e nel percorso nascita affinché siano in grado di fornire le principali indicazioni in merito all'offerta e ai relativi percorsi di prenotazione (risposta diretta allo sportello/risposta telefonica/risposta via mail) contestualizzati per la propria azienda nel nuovo calendario vaccinale PRPV 2017-19.

Dato atto che l'Azienda ha individuato – in coerenza agli indirizzi regionali – i relativi progetti aziendali e indicatori, trasmessi in visione alle organizzazioni sindacali, come da allegato 1 al presente accordo.

Sottolineato che i progetti identificati dovranno coinvolgere tutto il personale della dirigenza e saranno pertanto presentati dai singoli Direttori ai propri collaboratori in appositi incontri, redigendo relativo verbale debitamente sottoscritto da tutti i partecipanti.

A seguito del confronto intervenuto, le parti

CONVENGONO

- che i suddetti progetti, in allegato 1 (parte integrante dell'accordo), sono coerenti con i macro obiettivi regionali;
- che entro il mese di ottobre 2018 l'Azienda provvederà ad erogare una quota pari al 60% dell'importo dovuto, sulla base dell'effettiva presenza in servizio (valori annui: gg di effettivo servizio => 60; franchigia 15 gg per malattia/30 gg per infortunio);
- che l'Azienda provvederà ad erogare il saldo dell'importo dovuto con le competenze del mese di aprile 2019, previa valutazione del raggiungimento degli obiettivi succitati da parte del Nucleo di Valutazione e dell'apporto individuale agli stessi da parte dei rispettivi Direttori/Responsabili e dell'effettiva presenza in servizio;
- che i dipendenti che dovessero partecipare a più progetti riceveranno la quota economica più favorevole.

Milano, 6/9/2018

Per la delegazione di parte pubblica

Per la delegazione di parte sindacale

Risorse Aggiuntive Regionali 2018
AREA MEDICO-SANITARIA

MACRO OBIETTIVI

OBT 1	**Attuazione di percorsi clinico-assistenziali** per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di *integrazione organizzativa.*
OBT 2	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti
OBT 3	**Applicazione / Revisione delle procedure** dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle *17 Raccomandazioni Ministeriali.*
OBT 4	**Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità** (*DGR 7600/2017*).
OBT 5	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di Medicina legale - Accertamenti medico-legali per il cittadino disabile - Attività di prevenzione per la tutela e sicurezza del cittadino.
OBT 6	**Informazione all'utenza** in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla *legge regionale 23/2015.*

Cod Dip	DIPARTIMENTO	Cod CDR	Mpo CDR	STRUTTURA	Resp CDR	Dirigenza / Comparto	MACRO OBT	Descrizione MACRO OB	Descrizione progetto	RISULTATO ATTESO	Indicatore
16	DIREZIONE ORGANIZZAZIONE, GOVERNO CLINICO e QUALITA	200	SC	Direzione Medica di Presidio Ospedaliero	Dr.Gaetano Elli	D C	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Monitoraggio mensile utilizzo firma elettronica	predisposizione ed invio report mensili alle SS.CC.	Report mensili
16	DIREZIONE ORGANIZZAZIONE, GOVERNO CLINICO e QUALITA	112	SS	Medicina del Lavoro	Dr. Gianpaolo Micheloni	D C	OBT 4	Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità (DGR 7600/2017).	Valutazione registrazione nella cartella clinica elettronica della S.S. Medicina del lavoro dei dati antropometrici (altezza, peso, BMI), clinici (valori di pressione arteriosa sistolica) anamnestici (diabete e ipertensione arteriosa, abitudine al fumo, attività fisica) e di laboratorio (colesterolemia totale, LDL e HDL) della popolazione lavorativa > 45 anni al fine di procedere in corso di visita alla valutazione standardizzata del punteggio individuale di rischio cardiovascolare secondo la metodica del Progetto	Sensibilizzazione della popolazione lavorativa >45 aa in merito al rischio cardiovascolare e, in particolare, ai fattori di rischio legati agli stili di vita; 90% del lavorator i> 45 aa con registrazione dei dati	N° di lavoratori > 45 aa con registrazione completa dei dati utili alla definizione del rischio cardiovascolare individuale/N° di operatori > 45 aa visitati
16	DIREZIONE ORGANIZZAZIONE, GOVERNO CLINICO e QUALITA	203	SC	Farmacia	Dr.ssa Angela Luoni	D C	OBT 3	Applicazione / Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali	Elaborazione di una procedura aziendale relativa alla corretta gestione di SOLUZIONI CONCENTRATE di POTASSIO	Stesura della procedura in accordo con la normativa vigente e secondo quanto indicato nella Raccomandazione n.1 del Ministero della Salute	Predisposizione della procedura in formato idoneo alla successiva pubblicazione in Intranet e diffusione a tutti gli operatori.
16	DIREZIONE ORGANIZZAZIONE, GOVERNO CLINICO e QUALITA	107	SSD	Comunicazione e Relazioni esterne - U.R.P	Dott. Maria Grazia Parrillo	C	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Realizzazione congiunta tra le ASST metropolitane di un portale unico inerente l'accesso ai servizi territoriali dell'area milanese	La progettazione congiunta tra ASST competenti di un portale unico deve consentire: - di cercare le informazioni per singola attività / servizio - di individuare le sedi più vicine ad un indirizzo indicato per quelle attività non legate alla residenza - di individuare le sedi accessibili per quelle attività legate alla residenza - di reperire tutte le informazioni necessarie, gli approfondimenti, i contatti in un unico accesso - di accedere alle news sui servizi territoriali in un unico portale.	realizzazione portale dedicato entro 30 novembre 2018.
16	DIREZIONE ORGANIZZAZIONE, GOVERNO CLINICO e QUALITA	117	SC	SC Centro di Rif. Regionale per la Qualita' dei Servizi di Medicina di Laboratorio	Dr. Mario Cassani	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Segnalazione alle ATS delle non conformità di partecipazione ai programmi di VEQ, anche a partire dai dati di produzione 2017, e segnalazione performances non soddisfacenti nei programmi di VEQ	Informazione alle ATS sulle non partecipazioni e non good performance dei SMeL per eventuali sanzioni e/o controlli	Segnalazioni bimestrali pubblicate sul sito del CRR per gli SMeL di ciascuna ATS
16	DIREZIONE ORGANIZZAZIONE, GOVERNO CLINICO e QUALITA	902	SC	Qualita' e Rischio clinico	Dr.Gaetano Elli	D C	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Revisione dei percorsi amministrativi di accettazione delle prestazioni sanitarie ambulatoriali, al fine di assicurare una più puntuale distribuzione dei referti delle prestazioni sanitarie, nonché una migliore rendicontazione di quanto effettivamente erogato a favore dell'utenza	1) Elenchi mensili prestazioni sanitarie interessate dal progetto; a partire da 01/08/18 2) Elenco prestazioni sottoposte a verifica a campione con relativi referti; entro 31/10/2018 3) Valutazione finale esiti progetto, con indicazione delle migliorie eventuali da apportare alle procedure amministrative attualmente in essere; entro 31/12/2018	1) Predisposizione elenco mensile prestazioni sanitarie effettuate da Diagnostica per Immagini e non rendicontate con flusso 28/SAN (Tavolo di lavoro "Rendicontazione") nel periodo 01/07/2018 – 30/09/2018 2) Verifica mensile a campione dei referti relativi alle prestazioni erogate e non rendicontate, per migliorare la % di prestazioni 3) Valutazione finale esiti progetto, con indicazione delle migliorie eventuali da apportare alle procedure amministrative
30	Dip. EMERGENZA URGENZA - E.A.S.	301	SC	Anestesia e Rianimazione 1	Dr. Roberto Fumagalli	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Intercettazione pazienti dei chirurgici tumorali con Hb<12 e ottimizzazione preoperatoria alla luce delle avidenze attuali del patient blood management	avvio procedura	predisposizione della procedura
30	Dip. EMERGENZA URGENZA - E.A.S.	303	SC	Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso	Dr. Andrea Bellone	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
30	Dip. EMERGENZA URGENZA - E.A.S.	304	SC	Ortopedia e Traumatologia	Dr. Dario Capitani	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
30	Dip. EMERGENZA URGENZA - E.A.S.	305	SC	Centro Ustioni e Chirurgia Plastica Ricostruttiva	Dr. Armando De Angelis	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
30	Dip. EMERGENZA URGENZA - E.A.S.	310	SC	Chirurgia Generale Trauma Team	Dr. Osvaldo Chiara	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA

Risorse Aggiuntive Regionali 2018
AREA MEDICO-SANITARIA

MACRO OBIETTIVI

OBT 1	**Attuazione di percorsi clinico-assistenziali** per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di *integrazione organizzativa.*
OBT 2	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti
OBT 3	**Applicazione / Revisione delle procedure** dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle *17 Raccomandazioni Ministeriali.*
OBT 4	**Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità** (*DGR 7600/2017*).
OBT 5	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di Medicina legale - Accertamenti medico-legali per il cittadino disabile - Attività di prevenzione per la tutela e sicurezza del cittadino.
OBT 6	**Informazione all'utenza** in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla *legge regionale 23/2015.*

Cod Dip	DIPARTIMENTO	Cod CDR	Tipo CDR	STRUTTURA	Resp CDR	Dirigenza / Comparto	MACRO OBT	Descrizione MACRO OE	Descrizione progetto	RISULTATO ATTESO	Indicatore
30	Dip. EMERGENZA URGENZA - E.A.S.	302	SC	Centro Antiveleni	Dr.ssa Franca Davanzo	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Attività di sorveglianza degli errori di somministrazione del farmaco desunta dall'attività consulenza, in urgenza, gestita dal Centro Antiveleni di Milano	Raccolta di informazioni relative a numerosità, gravità, cause	Numero di eventi segnalati per classi di età
30	Dip. EMERGENZA URGENZA - E.A.S.	461	SSD	Vulnologia e Piede Diabetico	Dr. Giovanni Sesana	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	competenze per esecuzione interventi chirurgici legati a ferite complesse con specifica attenzione al piede diabetico	incremento esecuzione interventi chirurgici verso 2017	report sala operatoria
35	Dip. EMATOLOGIA ed ONCOLOGIA	160	SC	Cure Palliative e Hospice	Dr. Ignazio Renzo Causarano	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa.	Utilizzo del NECPAL per l'indentificazione precoce di pazienti affetti da malattie in fase avanzata-terminale con bisogni di cure palliative da inserire precocemente nella rete per la presa in carico, in collaborazione dopo training adeguato con le Medicine Generali	incremento del 30% di segnalazioni precoci rispetto al 2° semestre del 2017	utilizzo in almeno il 50% dei pazienti segnalati dai reparti di medicina generale
35	Dip. EMATOLOGIA ed ONCOLOGIA	351	SC	Ematologia	Dr. Roberto Cairoli	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
35	Dip. EMATOLOGIA ed ONCOLOGIA	354	SC	Radioterapia	Dr. Mauro Palazzi	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% RCA firmate SISS	RCA firmate SISS/ totale RCA
35	Dip. EMATOLOGIA ed ONCOLOGIA	352	SC	Oncologia Falck	Dr. Salvatore Siena	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
40	Dip. MEDICO POLISPECIALISTICO	403	SC	Medicina Interna	Dr. Fabrizio Colombo	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
40	Dip. MEDICO POLISPECIALISTICO	404	SC	Endocrinologia	Dr. Renato Cesare Cozzi	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e RCA firmate SISS	RCA e lettere di dimissione firmate SISS/ totale RCA e lettere di dimissione
40	Dip. MEDICO POLISPECIALISTICO	405	SC	Pneumologia	Dr. Salvatore Lo Cicero	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
40	Dip. MEDICO POLISPECIALISTICO	407	SC	Nefrologia	Dr. Enrico Minetti	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
40	Dip. MEDICO POLISPECIALISTICO	408	SC	Malattie Infettive	Dr. Massimo Puoti	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
40	Dip. MEDICO POLISPECIALISTICO	409	SC	Allergologia e Immunologia	Dr.ssa Elide Anna Pastorello	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e RCA firmate SISS	RCA e lettere di dimissione firmate SISS/ totale RCA e lettere di dimissione
40	Dip. MEDICO POLISPECIALISTICO	410	SSD	Diabetologia	Dr. Matteo Andrea Bonomo	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e RCA firmate SISS	RCA e lettere di dimissione firmate SISS/ totale RCA e lettere di dimissione

Risorse Aggiuntive Regionali 2018
AREA MEDICO-SANITARIA

MACRO OBIETTIVI

OBT 1	**Attuazione di percorsi clinico-assistenziali** per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di *integrazione organizzativa.*
OBT 2	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti
OBT 3	**Applicazione / Revisione delle procedure** dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle *17 Raccomandazioni Ministeriali.*
OBT 4	**Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità** (*DGR 7600/2017*).
OBT 5	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di Medicina legale - Accertamenti medico-legali per il cittadino disabile - Attività di prevenzione per la tutela e sicurezza del cittadino.
OBT 6	**Informazione all'utenza** in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla *legge regionale 23/2015.*

Cod Dip	DIPARTIMENTO	Cod CDR	Tipo CDR	STRUTTURA	Resp CDR	Dirigenza / Comparto	MACRO OBT	Descrizione MACRO OB	Descrizione progetto	RISULTATO ATTESO	Indicatore
40	Dip. MEDICO POLISPECIALISTICO	411	SC	Reumatologia	Dr. Massimiliano Epis	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e RCA firmate SISS	RCA e lettere di dimissione firmate SISS/ totale RCA e lettere di dimissione
40	Dip. MEDICO POLISPECIALISTICO	412	SC	Dietetica e Nutrizione Clinica	Dr. Ettore Corradi	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
	Dip. MEDICO POLISPECIALISTICO	400	DIP	Dipartimento Medico Polispecialistico	Dr. Fabrizio Colombo	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
40	Dip. MEDICO POLISPECIALISTICO	400	DIP	Dipartimento Medico Polispecialistico	Dr. Fabrizio Colombo	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% RCA firmate SISS	RCA firmate SISS/ totale RCA
40	Dip. MEDICO POLISPECIALISTICO	406	SC	Epatologia e Gastroenterologia	Dr. Luca Saverio Belli	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
40	Dip. MEDICO POLISPECIALISTICO	414	SSD	Tisiologia Clinica e Preventiva persso CRR-TB	Dr. Luigi Ruffo Codecasa	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Integrazione dei percorsi di gestione dei pazienti che si rivolgono a Villa Marelli per problemi cardiologici, pneumologici e tisiologici	Presa in carico del paziente multidisciplinare con prenotazione ed eventuale esecuzione in loco degli accertamenti necessari	N° di pazienti a cui è stata prenotata la prestazione necessaria/N° di pazienti da co-gestire = > 90%
45	Dip. CHIRURGICO POLISPECIALISTICO	453	SC	Otorinolaringoiatria	Dr. Alberto Giulio Dragonetti	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e RCA firmate SISS	RCA e lettere di dimissione firmate SISS/ totale RCA e lettere di dimissione
45	Dip. CHIRURGICO POLISPECIALISTICO	454	SC	Oculistica	Dr. Marcelo Osvaldo Pisani	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e RCA firmate SISS	RCA e lettere di dimissione firmate SISS/ totale RCA e lettere di dimissione
45	Dip. CHIRURGICO POLISPECIALISTICO	261	SC	Chirurgia Generale e dei Trapianti	Dr. Luciano De Carlis	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
45	Dip. CHIRURGICO POLISPECIALISTICO	307	SC	Chirurgia Generale oncologica e mininvasiva	Dr. Giovanni Ferrari	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
45	Dip. CHIRURGICO POLISPECIALISTICO	311	SSD	Day Surgery e Week Surgery	Dr.ssa Dalila Patrizia Greco	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e RCA firmate SISS	RCA e lettere di dimissione firmate SISS/ totale RCA e lettere di dimissione
45	Dip. CHIRURGICO POLISPECIALISTICO	452	SC	Anestesia e Rianimazione 2	Dr. Andrea De Gasperi	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Intercettazione pazienti dei chirurgici tumorali con Hb<12 e ottimizzazione preoperatoria alla luce delle avidenze attuali del patient blood management	avvio procedura	predisposizione della procedura
45	Dip. CHIRURGICO POLISPECIALISTICO	455	SC	Urologia	Dr. Aldo Massimo Bocciardi	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
45	Dip. CHIRURGICO POLISPECIALISTICO	512	SC	Endoscopia Digestiva e Interventistica	Prof. Massimiliano Mutignani	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e RCA firmate SISS	RCA e lettere di dimissione firmate SISS/ totale RCA e lettere di dimissione
50	Dip. CARDIOTORACOVASCOLARE	905	SSD	Diagnosi e cure territoriali per le Malattie Cardiache	Dr.ssa Antonia Alberti	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Integrazione dei percorsi di gestione dei pazienti che si rivolgono a Villa Marelli per problemi cardiologici, pneumologici e tisiologici	Presa in carico del paziente multidisciplinare con prenotazione ed eventuale esecuzione in loco degli accertamenti necessari	N° di pazienti a cui è stata prenotata la prestazione necessaria/N° di pazienti da co-gestire = > 90%
50	Dip. CARDIOTORACOVASCOLARE	501	SC	Cardiochirurgia	Dr. Claudio Francesco Russo	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
50	Dip. CARDIOTORACOVASCOLARE	502	SC	Chirurgia Toracica	Dr. Massimo Domenico Torre	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA

Risorse Aggiuntive Regionali 2018
AREA MEDICO-SANITARIA

MACRO OBIETTIVI

OBT 1	**Attuazione di percorsi clinico-assistenziali** per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di *integrazione organizzativa*.
OBT 2	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti
OBT 3	**Applicazione / Revisione delle procedure** dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle *17 Raccomandazioni Ministeriali*.
OBT 4	**Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità** (*DGR 7600/2017*).
OBT 5	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di Medicina legale - Accertamenti medico-legali per il cittadino disabile - Attività di prevenzione per la tutela e sicurezza del cittadino.
OBT 6	**Informazione all'utenza** in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla *legge regionale 23/2015*.

Cod Dip	DIPARTIMENTO	Cod CDR	Tipo CDR	STRUTTURA	Resp CDR	Dirigenza / Comparto	MACRO OBT	Descrizione MACRO OB	Descrizione progetto	RISULTATO ATTESO	Indicatore
50	Dip. CARDIOTORACOVASCOLARE	503	SC	Chirurgia Vascolare	Dr. Federico Romani	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
50	Dip. CARDIOTORACOVASCOLARE	504	SC	Cardiologia 1 - Emodinamica	Dr. Fabrizio Giovanni Oliva	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
50	Dip. CARDIOTORACOVASCOLARE	505	SC	Cardiologia 2 - Insufficienza Cardiaca e Trapianti	Dr.ssa Maria Frigerio	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
50	Dip. CARDIOTORACOVASCOLARE	506	SC	Cardiologia 3 - Elettrofisiologia	Dr. Maurizio Lunati	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
50	Dip. CARDIOTORACOVASCOLARE	507	SC	Cardiologia 4 - Diagnostica e riabilitativa	Dr.ssa Cristina Giannattasio	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
50	Dip. CARDIOTORACOVASCOLARE	510	SC	Anestesia e Rianimazione 3	Dr.ssa Maria Pia Gagliardone	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Intercettazione pazienti dei chirurigici tumorali con Hb<12 e ottimizzazione preoperatoria alla luce delle avidenze attuali del patient blood management	avvio procedura	predisposizione della procedura
55	Dip. NEUROSCIENZE	306	SC	Unita Spinale Unipolare	Dr. Michele Angelo Spinelli	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e RCA firmate SISS	RCA e lettere di dimissione firmate SISS/ totale RCA e lettere di dimissione
55	Dip. NEUROSCIENZE	551	SC	Neurochirurgia	Dr. Marco Cenzato	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
55	Dip. NEUROSCIENZE	552	SC	Neurologia e stroke unit	Dr. Elio Clemente Agostoni	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
55	Dip. NEUROSCIENZE	554	SC	Centro MUNARI - Chirurgia dell'Epilessia e del Parkinson	Dr. Giorgio Lo Russo	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e RCA firmate SISS	RCA e lettere di dimissione firmate SISS/ totale RCA e lettere di dimissione
55	Dip. NEUROSCIENZE	556	SC	Neurorianimazione	Dr. Arturo Chieregato	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Intercettazione pazienti dei chirurigici tumorali con Hb<12 e ottimizzazione preoperatoria alla luce delle avidenze attuali del patient blood management	avvio procedura	predisposizione della procedura
55	Dip. NEUROSCIENZE	906	SC	Medicina Riabilitativa e Neuroriabilitazione	Dr.ssa Giovanna Beretta	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Consolidare le modalità di dimissione del paziente dai reparti con l'attivazione dell'ADI	100% schede compilate correttamente	n° schede complete /n° schede inviate al CSA
55	Dip. NEUROSCIENZE	460	SC	Terapia del Dolore	Dr. Paolo Notaro	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e RCA firmate SISS	RCA e lettere di dimissione firmate SISS/ totale RCA e lettere di dimissione
55	Dip. NEUROSCIENZE	558	SSD	Neurourologia	Dr. Michele Angelo Spinelli	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e RCA firmate SISS	RCA e lettere di dimissione firmate SISS/ totale RCA e lettere di dimissione
60	Dip. MATERNO INFANTILE	600	DIP	Dipartimento Materno Infantile	Dr: Costantino De Giacomo	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa.	Azioni informative/formative rivolte ai MMG/PLS per l'adozione di modalità condivise di relazione con il paz., in particolare modo nell'ambito del percorso di presa in carico del paz. Cronico	1. Organizzazioene svolgimento di incontri di formazione con PLS su specifici casi clinici condivisi. 2. Invio periodico (trimestrale) di organo di informazione in ambito infantile sotto forma di news letter Il Nigyardino	1. Numero incontri formativi e numero partecipanti 2. a.Numero Newletter inviate 2. b Numero di PLS registrati al programma
60	Dip. MATERNO INFANTILE	600	DIP	Dipartimento Materno Infantile	Dr: Costantino De Giacomo	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Sviluppo di modelli e strumenti per promuovere e monitorare l'adesione ai percorsi di presa in carico dei paz. Cronici e/o fragili per cui è svolta la funzione di gestore	Organizzazione strutturale, logistica e presa in carico riabilitativa di bambini ipovedenti nel Centro dell' Ipovisione Infantile	1. Creazione dei locali dedicati al CENTRO IPOVISIONE 2. numero di bambini avvaiti al percosrso
60	Dip. MATERNO INFANTILE	601	SC	Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza	Dr. Roberto Vaccari	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Attuazione dei percorsi di presa in carico per i paz. Cronici/fragili per cui è svolta la funzione di gestore con sottoscrizione dei patti di cura e definizione dei PAI	Redazione di documenti di PAI per specifica patologia cronica	Numero di PAI sviluppati

Risorse Aggiuntive Regionali 2018
AREA MEDICO-SANITARIA

MACRO OBIETTIVI

OBT 1	**Attuazione di percorsi clinico-assistenziali** per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di *integrazione organizzativa.*
OBT 2	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti
OBT 3	**Applicazione / Revisione delle procedure** dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle *17 Raccomandazioni Ministeriali.*
OBT 4	**Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità** (*DGR 7600/2017*).
OBT 5	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di Medicina legale - Accertamenti medico-legali per il cittadino disabile - Attività di prevenzione per la tutela e sicurezza del cittadino.
OBT 6	**Informazione all'utenza** in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla *legge regionale 23/2015.*

Cod Dip	DIPARTIMENTO	Cod CDR	Tipo CDR	STRUTTURA	Resp CDR	Dirigenza / Comparto	MACRO OBT	Descrizione MACRO OB	Descrizione progetto	RISULTATO ATTESO	Indicatore
60	Dip. MATERNO INFANTILE	601	SC	Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza	Dr. Roberto Vaccari	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Sviluppo di modelli e strumenti per promuovere e monitorare l'adesione ai percorsi di presa in carico dei paz. Cronici e/o fragili per cui è svolta la funzione di gestore	Organizzazione strutturale, logistica e presa in carico riabilitativa di bambini ipovedenti nel Centro dell' Ipovisione Infantile	1. Creazione dei locali dedicati al CENTRO IPOVISIONE 2. Numero di bambini avviati al percosrso
60	Dip. MATERNO INFANTILE	604	SC	Ostetricia e Ginecologia	Dr. Mario Giuseppe Meroni	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Attuazione dei percorsi di presa in carico per i paz. Cronici/fragili per cui è svolta la funzione di gestore con sottoscrizione dei patti di cura e definizione dei PAI	Redazione di documenti di PAI per specifica patologia cronica	Numero di PAI sviluppati
60	Dip. MATERNO INFANTILE	605	SC	Pediatria	Dr. Costantino De Giacomo	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Attuazione dei percorsi di presa in carico per i paz. Cronici/fragili per cui è svolta la funzione di gestore con sottoscrizione dei patti di cura e definizione dei PAI	Redazione di documenti di PAI per specifica patologia cronica	Numero di PAI sviluppati
60	Dip. MATERNO INFANTILE	606	SC	Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale	Dr. Stefano Martinelli	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Sviluppo di modelli e strumenti per promuovere e monitorare l'adesione ai percorsi di presa in carico dei paz. Cronici e/o fragili per cui è svolta la funzione di gestore	Redazione di documento per l'Assistenza Domiciliare Integrata	Protocollo operativo per dimissione protetta di neonati che necessitano di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)
60	Dip. MATERNO INFANTILE	606	SC	Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale	Dr. Stefano Martinelli	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Azioni informative/formative rivolte ai MMG/PLS per l'adozione di modalità condivise di relazione con il paz., in particolare modo nell'ambito del percorso di presa in carico del paz. Cronico	Organizzazione svolgimento di incontri di formazione con PLS su specifici casi clinici condivisi.	Numero incontri formativi e numero partecipanti
60	Dip. MATERNO INFANTILE	607	SSD	Diagnosi e Terapia della Sterilita e Crioconservazione	Dr. Maurizio Bini	D	OBT 3	Applicazione / Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali	Revisione/aggiornamento delle procedure già in essere entro il 31/12/2018; Le procedure saranno revisionate sottolineando i passaggi critici dove inserire misure sovradeterminate di sicurezza con double or triple check	Approvazione delle procedure revisionate da parte degli organi di controllo incaricati	Autorizzazione definitiva CNT di rispondenza ai criteri legge 191 e 26
60	Dip. MATERNO INFANTILE	509	SSD	Cardiologia Pediatrica	Dr. Gabriele Maria Vignati	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Attuazione dei percorsi di presa in carico per i paz. Cronici/fragili per cui è svolta la funzione di gestore con sottoscrizione dei patti di cura e definizione dei PAI	Redazione di documenti di PAI per specifica patologia cronica	Numero di PAI sviluppati
60	Dip. MATERNO INFANTILE	509	SSD	Cardiologia Pediatrica	Dr. Gabriele Maria Vignati	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Azioni informative/formative rivolte ai MMG/PLS per l'adozione di modalità condivise di relazione con il paz., in particolare modo nell'ambito del percorso di presa in carico del paz. Cronico	Organizzazioene svolgimento di incontri di formazione con PLS su specifici casi clinici condivisi.	Numero incontri formativi e numero partecipanti
60	Dip. MATERNO INFANTILE	602	SC	Chirurgia Pediatrica	Dr. Diego Falchetti	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Attuazione dei percorsi di presa in carico per i paz. Cronici/fragili per cui è svolta la funzione di gestore con sottoscrizione dei patti di cura e definizione dei PAI	Redazione di documenti di PAI per specifica patologia cronica	Numero di PAI sviluppati
60	Dip. MATERNO INFANTILE	603	SC	Oculistica Pediatrica	Dr.ssa Elena Piozzi	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Attuazione dei percorsi di presa in carico per i paz. Cronici/fragili per cui è svolta la funzione di gestore con sottoscrizione dei patti di cura e definizione dei PAI	Redazione di documenti di PAI per specifica patologia cronica	Numero di PAI sviluppati
60	Dip. MATERNO INFANTILE	603	SC	Oculistica Pediatrica	Dr.ssa Elena Piozzi	D	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Sviluppo di modelli e strumenti per promuovere e monitorare l'adesione ai percorsi di presa in carico dei paz. Cronici e/o fragili per cui è svolta la funzione di gestore	Organizzazione strutturale, logistica e presa in carico riabilitativa di bambini ipovedenti nel Centro dell' Ipovisione Infantile	1. Creazione dei locali dedicati al CENTRO IPOVISIONE 2. numero di bambini avvaiti al percosrso
65	Dip. SALUTE MENTALE	654	SC	Psichiatria 2	Dr. Claudio Scazza	D	OBT 3	Applicazione / Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali	Revisione delle procedure: 1) contenzione fisica; 2) prevenzione del rischio suicidario in Ospedale	Procedure predisposte e validate	Presenza della procedure
65	Dip. SALUTE MENTALE	653	SC	Psichiatria 1	Dr. Mauro Emilio Percudani	D	OBT 3	Applicazione / Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali	Revisione delle procedure: 1) contenzione fisica; 2) prevenzione del rischio suicidario in Ospedale	Procedure predisposte e validate	Presenza della procedure
65	Dip. SALUTE MENTALE	657	SSD	Riabilitazione residenziale psichiatrica	Dr. Augusto Righi	D	OBT 3	Applicazione / Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali	Revisione delle procedure: 1) contenzione fisica; 2) prevenzione del rischio suicidario in Ospedale	Procedure predisposte e validate	Presenza della procedure
65	Dip. SALUTE MENTALE	656	SSD	Servizio di psicologia clinica	Dr. Umberto Mazza	D	OBT 3	Applicazione / Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali	Revisione delle procedure: 1) contenzione fisica; 2) prevenzione del rischio suicidario in Ospedale	Procedure predisposte e validate	Presenza della procedure
70	Dip. MEDICINA DI LABORATORIO	356	SC	Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SIMT)	Dr. Silvano Rossini	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Analisi retrospettiva del livello di emoglobina di pazienti chirurgici in corrispondenza di 500 trasfusioni. Il progetto prevede la verifica sul portale clinico del livello di emoglobina disponibie in occasione dell'episodio trasfusionale	livello medio di emoglobina utilizzato come trigger trasfusionale da rivalutare in prospettiva dopo interventi di formazione e audit	disponibilità report analisi 500 episodi trasfusionali
70	Dip. MEDICINA DI LABORATORIO	701	SC	Analisi Chimico-Cliniche e Microbiologia	Dr. Carlo Federico Perno	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Revisione delle procedure a seguito dell trasferimento delle attività del Centro Prelievi Unificato al blocco nord	Miglioramento dell'accoglienza del paziente	Numero di procedure revisionate.

Risorse Aggiuntive Regionali 2018
AREA MEDICO-SANITARIA

MACRO OBIETTIVI

OBT 1	**Attuazione di percorsi clinico-assistenziali** per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di *integrazione organizzativa*.
OBT 2	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti
OBT 3	**Applicazione / Revisione delle procedure** dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle *17 Raccomandazioni Ministeriali*.
OBT 4	**Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità** (*DGR 7600/2017*).
OBT 5	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di Medicina legale - Accertamenti medico-legali per il cittadino disabile - Attività di prevenzione per la tutela e sicurezza del cittadino.
OBT 6	**Informazione all'utenza** in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla *legge regionale 23/2015*.

Cod Dip	DIPARTIMENTO	Cod CDR	Tipo CDR	STRUTTURA	Resp CDR	Dirigenza / Comparto	MACRO OBT	Descrizione MACRO OE	Descrizione progetto	RISULTATO ATTESO	Indicatore
70	Dip. MEDICINA DI LABORATORIO	702	SC	Anatomia Istologia Patologica e Citogenetica	Dr.ssa Emanuela Bonoldi	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Standardizzazione dei referti per i tumori del colon retto, mammella, tiroide e prostata. Progetto: stesura condivisa e utilizzo di protocollo di refertazione condiviso per le patologie neoplastiche degli organi indicati , mediante check-list predefinite macro e microscopiche coerenti con le linee guida nazionali e internazionali AIOM-SIAPEC.	Referti più omogenei, comprensivi di tutti i requisiti di refertazione richiesti (morfologici, fenotipici, prognostici e predittivi). Più immediato utilizzo per i clinici. Migliore programmazione del lavoro del tecnico di laboratorio nel supporto al campionamento e nell'allestimento di sezioni da utilizzare per le indagini accessorie immunoistochimiche, seconde sezioni e	> dell'80% dei casi refertati mediante utilizzo dei protocolli di refertazione standardizzati.
75	Dip. TECNOLOGIE AVANZATE DIAGNOSTICO-TERAPEUTICHE	205	SC	Fisica Sanitaria	Dr. Alberto Torresin	D C	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Analisi dei rischi per l'attività di laboratorio spettrometria/dosimetria all'interno del processo di certificazione ISO 2015.	mantenimento certifiificazione e identificazione delle azioni proattive	scala di priorità delle azioni proattive
		205	SC	Fisica Sanitaria	Dr. Alberto Torresin	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Utilizzo del sistema di tracciatura dei dati dosimetrici per valutazione LDR e l'ottimizzazione delle procedure radiologiche e medicina nucleare	valutazione delle dosi al paziente per attività radiologia e MN rispetto a standard nazionali e internazionali; identificazione delle procedure da ottimizzare	n. valutazioni LDR e procedure da ottimizzare
75	Dip. TECNOLOGIE AVANZATE DIAGNOSTICO-TERAPEUTICHE	355	SC	Medicina Nucleare	Dr. Claudio Rossetti	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e RCA firmate SISS	RCA e lettere di dimissione firmate SISS/ totale RCA e lettere di dimissione
75	Dip. TECNOLOGIE AVANZATE DIAGNOSTICO-TERAPEUTICHE	553	SC	Neuroradiologia	Dr. Edoardo Pietro Boccardi	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RIS e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e referti RIS firmate SISS	referti RIS e lettere di dimissione firmati SISS/ totale referti RIS e lettere di dimissione
75	Dip. TECNOLOGIE AVANZATE DIAGNOSTICO-TERAPEUTICHE	704	SC	Radiologia	Dr. Angelo Vanzulli	D	OBT 4	Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità (DGR 7600/2017).	Inizio attività screening mammografico	500 mammografie entro il 31.12.18	N°mamografie effettuate
75	Dip. TECNOLOGIE AVANZATE DIAGNOSTICO-TERAPEUTICHE	706	SC	Radiologia interventistica	Dr. Antonio Gaetano Rampoldi	D	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere, verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.).	Miglior utilizzo degli strumenti di firma elettronica su RCA e lettera di dimissione	95% lettere di dimissione e RCA firmate SISS	RCA e lettere di dimissione firmate SISS/ totale RCA e lettere di dimissione

OBT 1 **Attuazione di percorsi clinico-assistenziali** per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione
OBT 2 **Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa
OBT 3 **Applicazione / Revisione delle procedure** dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni
OBT 4 **Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità** (*DGR 7600/2017*)
OBT 5 **Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di *Medicina legale - Accertamenti medico-legali*
OBT 6 **Informazione all'utenza** in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla *legge regionale 23/2015*

Risorse Aggiuntive Regionali 2018
AREA TERRITORIALE

Cod Dip	DIPARTIMENTO	Cod CDR	Tipo CDR	STRUTTURA	Responsabile CDR	Dirigenza/Comparto	COD CDC	Centro di Costo	MACRO OB	Descrizione MACRO OB	Descrizione progetto	RISULTATO ATTESO	Indicatore
14	DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI	120	SC	Protesica e Integrativa	Dr. Maria Grazia ANGELETTI	D/C			OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti PRIMO /PIMO)	Revisione della Istruzione Operativa per il processo di ricezione, controllo e liquidazione delle fatture della Protesica	Efficientamento attività procedurale riguardante la ricezione, controllo e liquidazione delle fatture	Presenza della revisione della Istruzione Operativa
14	DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI	121	SC	Continuità Ospedale Territorio	Dr. Patrizia BERTOLAIA	D/C			OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti PRIMO /PIMO)	Implementazione di un percorso informatico per le Dimissioni Protette dai Reparti Ospedaliere verso le Strutture territoriali	Messa a regime del Portale "Nexus-CS" per le Cure Intermedie (ex art. 26)	N° di richieste gestite da "Nexus-CS"/N° di richieste totali di Cure Intermedie (ex art. 26) = >90%
14	DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI	122	SC	Area Territoriale	Dr. Maria Grazia ANGELETTI	D/C	051	Attività Territoriali	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Strutturazione di una collaborazione con altri servizi presenti nell'Area Territoriale (Medicina Legale, Consultori Famigliari Integrati, Protesica Territoriale, Direzione) per la presa in carico di utenti fragili con bisogni particolari sia di carattere sanitario sia di carattere sociale	Effettuazione di almeno due incontri con operatori afferenti a ciascuno dei servizi coinvolti, nell'ambito delle riunioni plenarie del SS Attività Sociosanitaria e Fragilità	N° di incontri effettuati =>2
14	DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI	122	SS	Area Territoriale	Dr. Sonia RIBERA	D/C	052	Attività Sociosanitaria e Fragilità	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Strutturazione di una collaborazione con altri servizi presenti nell'Area Territoriale (Medicina Legale, Consultori Famigliari Integrati, Protesica Territoriale, Direzione) per la presa in carico di utenti fragili con bisogni particolari sia di carattere sanitario sia di carattere sociale	Effettuazione di almeno due incontri con operatori afferenti a ciascuno dei servizi coinvolti, nell'ambito delle riunioni plenarie del SS Attività Sociosanitaria e Fragilità	N° di incontri effettuati =>2
14	DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI	122	SS	Area Territoriale	Dr Maria Grazia Angeletti	D/C	053	Protesica e Integrativa Territoriale	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Strutturazione di una collaborazione con altri servizi presenti nell'Area Territoriale (Medicina Legale, Consultori Famigliari Integrati, Protesica Territoriale, Direzione) per la presa in carico di utenti fragili con bisogni particolari sia di carattere sanitario sia di carattere sociale	Effettuazione di almeno due incontri con operatori afferenti a ciascuno dei servizi coinvolti, nell'ambito delle riunioni plenarie del SS Attività Sociosanitaria e Fragilità	N° di incontri effettuati =>2
14	DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI	122	SS	Area Territoriale	Dr. Mario Salvatore DE GIACOMO	D/C	054	Coordinamento Attività Scelta Revoca e Rimborsi	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Facilitazione percorso gestione pazienti cronici interessati al progetto di condivisione del Patto di Cura.	Collaborazione con Direzione Medica di Presidio per la verifica dello stato di esente per patologia dei paz cronici convocati per le prime visite	N° posizioni verificate e trasmesse/ N° richieste di verifica = >90%
14	DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI	122	SS	Area Territoriale	Dr. Laura RONCORONI	D/C	055	Consultori Familiari Integrati	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Partecipazione al progetto sperimentale in collaborazione con DMI e DSM per prevenzione Depressione Peri-Postnatale. Implementazione screening su donne italian speaking in gravidanza, presa in carico secondo la casistica, home visiting per alcune utenti	Avvio del progetto e stesura griglia di rilevazione al fine di attuare il progetto dal 2019	N. 2 incontri nel secondo semestre 2018 e stesura della procedura
14	DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI	122	SS	Area Territoriale	Dr. Maurizio ORSO	D/C	056	Vaccinazioni	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti PRIMO /PIMO)	Revisione delle procedure di accettazione e registrazione dell'utenza con il miglioramento della programmazione delle vaccinazioni in relazione al calendario vaccinale	Registrazione completa delle vaccinazioni propedeutica al trasferimento dei dati da applicativo locale ad applicativo regionale	Numero registrazioni utenti vaccinati > 90%
14	DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI	122	SS	Area Territoriale	Dr. Gabriella SALVATI	D/C	057	Medicina Legale	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Strutturazione di una collaborazione con altri servizi presenti nell'Area Territoriale (Medicina Legale, Consultori Famigliari Integrati, Protesica Territoriale, Direzione) per la presa in carico di utenti fragili con bisogni particolari sia di carattere sanitario sia di carattere sociale	Effettuazione di almeno due incontri con operatori afferenti a ciascuno dei servizi coinvolti, nell'ambito delle riunioni plenarie del SS Attività Sociosanitaria e Fragilità	N° di incontri effettuati =>2
14	DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI	124	SSD	POT Villa Marelli	Dr.ssa Antonia ALBERTI	D/C			OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Integrazione dei percorsi di gestione dei pazienti che si rivolgono a Villa Marelli per problemi cardiologici, pneunologici e tisiologici	Presa in carico del paziente multidisciplinare con prenotazione ed eventuale esecuzione in loco degli accertamenti necessari	N° di pazienti a cui è stata prenotata la prestazione necessaria/N° di pazienti da co-gestire = > 90%
14	DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI	124	SS	POT Villa Marelli	Dr. Andrea MIRADOLI	D/C			OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Integrazione dei percorsi di gestione dei pazienti che si rivolgono a Villa Marelli per problemi cardiologici, pneunologici e tisiologici	Presa in carico del paziente multidisciplinare con prenotazione ed eventuale esecuzione in loco degli accertamenti necessari	N° di pazienti a cui è stata prenotata la prestazione necessaria/N° di pazienti da co-gestire = > 90%
14	DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI	124	SSD	POT Villa Marelli	Dr. Luigi Ruffo CODECASA	D/C			OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Integrazione dei percorsi di gestione dei pazienti che si rivolgono a Villa Marelli per problemi cardiologici, pneunologici e tisiologici	Presa in carico del paziente multidisciplinare con prenotazione ed eventuale esecuzione in loco degli accertamenti necessari	N° di pazienti a cui è stata prenotata la prestazione necessaria/N° di pazienti da co-gestire = > 90%

OBT 1	**Attuazione di percorsi clinico-assistenziali** per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di *integrazione organizzativa*
OBT 2	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le
OBT 3	**Applicazione / Revisione delle procedure** dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle *17*
OBT 4	**Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità** (*DGR 7600/2017*)
OBT 5	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di Medicina legale - Accertamenti medico-legali per il cittadino disabile - Attività di prevenzione per la tutela e sicurezza
OBT 6	**Informazione all'utenza** in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla *legge regionale 23/2015*

Risorse Aggiuntive Regionali 2018
AREA ATP

Cod Dip	DIPARTIMENTO	Cod CDR	Tipo CDR	STRUTTURA	Responsabile CDR	Dirigenza / Comparto	COD CDC	MACRO OB	Descrizione MACRO OB	Descrizione progetto	RISULTATO ATTESO	Indicatori
10	DIREZIONE STRATEGICA e STAFF	101		Direzione Generale	Dr. Giuseppe MICALE	dirigenza e comparto		OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Collaborazione, per i documenti di competenza, alle attività di censimento degli archivi cartacei .Inventariazione di tutta la tipologia di documentazione archiviata e dei relativi anni di riferimento. Ubicazione dei locali di stoccaggio e quantificazione dell'ingombro della documentazione in metri lineari.	Individuazione di tutta la documentazione da scartare	censimento documentazione presente negli archivi: entro il 10.10.2018; inoltro alla DAP delle proposte di scarto: entro il 1.11.2018; conclusione delle operazioni necessarie allo smaltimento della documentazione di cui siano decorsi i termini minimi di conservazione: entro il
10	DIREZIONE STRATEGICA e STAFF	101		Direzione Socio Sanitaria	Dr. Rossana GIOVE	dirigenza e comparto		OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Collaborazione, per i documenti di competenza, alle attività di censimento degli archivi cartacei .Inventariazione di tutta la tipologia di documentazione archiviata e dei relativi anni di riferimento. Ubicazione dei locali di stoccaggio e quantificazione dell'ingombro della documentazione in metri lineari.	Individuazione di tutta la documentazione da scartare	censimento documentazione presente negli archivi: entro il 10.10.2018; inoltro alla DAP delle proposte di scarto: entro il 1.11.2018; conclusione delle operazioni necessarie allo smaltimento della documentazione di cui siano decorsi i termini minimi di conservazione: entro il
10	DIREZIONE STRATEGICA e STAFF	103	SC	Controllo di Gestione	Dr. Mario DELL'OCA	dirigenza e comparto		OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Analisi dei percorsi amministrativi di accettazione delle prestazioni sanitarie ambulatoriali, al fine di pervenire a una migliore rendicontazione di quanto effettivamente erogato a favore dell'utenza	1) Predisposizione elenco mensile prestazioni sanitarie effettuate da Diagnostica per Immagini e non rendicontate con flusso 28/SAN (Tavolo di lavoro "Rendicontazione") nel periodo 01/07/2018 – 30/09/2018 2) Verifica mensile a campione dei referti relativi alle prestazioni erogate e non rendicontate, per migliorare la % di prestazioni rendicontate 3) Valutazione finale esiti progetto, con indicazione delle migliorie eventuali da apportare alle procedure amministrative	1) Elenchi mensili prestazioni sanitarie interessate dal progetto: a partire dal 01/08/2018 2) Elenco prestazioni sottoposte a verifica a campione con relativi referti: entro il 31/10/2018 3) Relazione congiunta delle Strutture coinvolte nel
10	DIREZIONE STRATEGICA e STAFF	113		Assistenza Religiosa	Padre Giacomo BONAVENTURA	dirigenza e comparto		OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Collaborazione, per i documenti di competenza, alle attività di censimento degli archivi cartacei .Inventariazione di tutta la tipologia di documentazione archiviata e dei relativi anni di riferimento. Ubicazione dei locali di stoccaggio e quantificazione dell'ingombro della documentazione in metri lineari.	Individuazione di tutta la documentazione da scartare	censimento documentazione presente negli archivi: entro il 10.10.2018; inoltro alla DAP delle proposte di scarto: entro il 1.11.2018; conclusione delle operazioni necessarie allo smaltimento della documentazione di cui siano decorsi i termini minimi di conservazione: entro il
10	DIREZIONE STRATEGICA e STAFF	113		Prevenzione e Protezione	Sig. Mario MARINGONI	comparto		OBT 5	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di Medicina legale - Accertamenti medico-legali per il cittadino disabile - Attività di prevenzione per la tutela e sicurezza del cittadino, consumatore, lavoratore	Attività di prevenzione, per la tutela della salute e sicurezza, di lavoratori, pazienti e terzi in genere, negli ambienti di lavoro, di assistenza e cura e in materia di sicurezza antincendio.	Aggiornamento ed ampliamento ove necessario dei contenuti informativi/formativi in materia di tutela della salute e sicurezza negli ambienti di lavoro	Aggiornamento Libretto "la sicurezza del Lavoro in ospedale - Parte I elementi di Base che viene consegnato ad ogni lavoratore, impresa;sopralluoghi e raccolta dati strutture ex ATS territorio per aggiornamento planimetrie emergenza;supporto all'elaborazione di almeno 6 Valutazioni Rischio Sovraccarico Biomeccanico

OBT 1	**Attuazione di percorsi clinico-assistenziali** per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di *integrazione organizzativa*
OBT 2	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le
OBT 3	**Applicazione / Revisione delle procedure** dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle *17*
OBT 4	**Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità** (*DGR 7600/2017*)
OBT 5	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di Medicina legale - Accertamenti medico-legali per il cittadino disabile - Attività di prevenzione per la tutela e sicurezza
OBT 6	**Informazione all'utenza** in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla *legge regionale 23/2015*

Cod Din	DIPARTIMENTO	Cod CDR	Tipo CDR	STRUTTURA	Responsabile CDR	Dirigenza / Comparto	COD CDC	MACRO OB	Descrizione MACRO OB	Descrizione progetto	RISULTATO ATTESO	Indicatore
10	DIREZIONE STRATEGICA e STAFF	821	SC	Sistemi Informativi Aziendali (SIA)	Ing. Gianni ORIGGI	dirigenza e comparto		OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Integrazione del sistema NFS con il sistema centralizzato regionale di gestione della piattaforma SIOPE+	Ordinare incassi e pagamenti all proprio tesoriere utilizzando esclusivamente ordinativi emessi secondo il nuovo standard OPI (Ordinativo Informatico di Pagamento). Per il raggiungimento di tale risultato è necessaria l'implementazione di un'integrazione che si configura sotto due specifici aspetti: 1) flussi di pagamento e incassi: dovranno avvenire adottando lo standard OPI in sostituzione del vigente OIL 2) Flusso fatture: tale flusso, già presente su G3S dovrà essere arricchito con una serie di informazioni collegate al processo di liquidazione della fattura	Realizzazione integrazione con il sistema regionale per la gestione delle comunicazioni OPI 20/09/18 Realizzazione integrazione con il sistema regionale per la trasmissione delle fatture 20/09/18 Avviamento in produzione 01/10/18
16	DIREZIONE ORGANIZZAZIONE, GOVERNO CLINICO e QUALITA	902	SC	Qualita' e Rischio clinico	dr. Pietro Barbieri	dirigenza e comparto		OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Analisi dei percorsi amministrativi di accettazione delle prestazioni sanitarie ambulatoriali, al fine di pervenire a una migliore rendicontazione di quanto effettivamente erogato a favore dell'utenza	1) Predisposizione elenco mensile prestazioni sanitarie effettuate da Diagnostica per Immagini e non rendicontate con flusso 28/SAN (Tavolo di lavoro "Rendicontazione") nel periodo 01/07/2018 – 30/09/2018 2) Verifica mensile a campione dei referti relativi alle prestazioni erogate e non rendicontate, per migliorare la % di prestazioni rendicontate 3) Valutazione finale esiti progetto, con indicazione delle migliorie eventuali da apportare alle procedure amministrative	1) Elenchi mensili prestazioni sanitarie interessate dal progetto: a partire dal 01/08/2018 2) Elenco prestazioni sottoposte a verifica a campione con relativi referti: entro il 31/10/2018 3) Relazione congiunta delle Strutture coinvolte nel
20	DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE	206	SC	Accoglienza, Marketing e Area Privata	Dr. Guido MEREGALLI	dirigenza e comparto	071	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Collaborazione, per i documenti di competenza, alle attività di censimento degli archivi cartacei .Inventariazione di tutta la tipologia di documentazione archiviata e dei relativi anni di riferimento. Ubicazione dei locali di stoccaggio e quantificazione dell'ingombro della documentazione in metri lineari.	Individuazione di tutta la documentazione da scartare	censimento documentazione presente negli archivi: entro il 10.10.2018; inoltro alla DAP delle proposte di scarto: entro il 1.11.2018; conclusione delle operazioni necessarie allo smaltimento della documentazione di cui siano decorsi i termini minimi di conservazione: entro il
20	DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE	206	SC	Accoglienza, Marketing e Area Privata	Dr. Guido MEREGALLI	dirigenza e comparto	094	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	Definizione e implementazione del percorso amministrativo di supporto alla presa in carico del paziente cronico in attuazione della LR 23 (patti di cura e Piani Assistenziali Individuali)	Attivazione del percorso amministrativo di supporto alla presa in carico del paziente cronico (patti di cura e PAI)	Messa a regime del percorso amministrativo entro la fine dell'anno
20	DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE	206	SC	Accoglienza, Marketing e Area Privata	Dr. Guido MEREGALLI	dirigenza e comparto	007	OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Collaborazione, per i documenti di competenza, alle attività di censimento degli archivi cartacei .Inventariazione di tutta la tipologia di documentazione archiviata e dei relativi anni di riferimento. Ubicazione dei locali di stoccaggio e quantificazione dell'ingombro della documentazione in metri lineari.	Individuazione di tutta la documentazione da scartare	censimento documentazione presente negli archivi: entro il 10.10.2018; inoltro alla DAP delle proposte di scarto: entro il 1.11.2018; conclusione delle operazioni necessarie allo smaltimento della documentazione di cui siano decorsi i termini minimi di conservazione: entro il
20	DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE	802	SC	Direzione Amministrativa di Presidio	Dr. Stefano VITIELLO	dirigenza e comparto		OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Promozione, coordinamento, ed esecuzione delle attività relative al censimento archivi cartacei (amministrativi e sanitari).Inventariazione di tutta la tipologia di documentazione archiviata e dei relativi anni di riferimento. Ubicazione dei locali di stoccaggio e quantificazione dell'ingombro della documentazione in metri lineari.	Individuazione di tutta la documentazione per cui siano decorsi i termini minimi di conservazione	Invio della richiesta di scarto degli atti d'archivio alla Soprintendenza archivistica entro il 31.12.2018

OBT 1	**Attuazione di percorsi clinico-assistenziali** per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di *integrazione organizzativa*
OBT 2	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le
OBT 3	**Applicazione / Revisione delle procedure** dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle *17*
OBT 4	**Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità** (*DGR 7600/2017*)
OBT 5	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di Medicina legale - Accertamenti medico-legali per il cittadino disabile - Attività di prevenzione per la tutela e sicurezza
OBT 6	**Informazione all'utenza** in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla *legge regionale 23/2015*

Risorse Aggiuntive Regionali 2018
AREA ATP

Cod Dip	DIPARTIMENTO	Cod CDR	Tipo CDR	STRUTTURA	Responsabile CDR	Dirigenza / Comparto	COD CDC	MACRO OB	Descrizione MACRO OB	Descrizione progetto	RISULTATO ATTESO	Indicatore
20	DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE	805	SC	Risorse Umane e Relazioni Sindacali	Dr. Patrizia Maria ALBERTI	dirigenza e comparto		OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Collaborazione, per i documenti di competenza, alle attività di censimento degli archivi cartacei .Inventariazione di tutta la tipologia di documentazione archiviata e dei relativi anni di riferimento. Ubicazione dei locali di stoccaggio e quantificazione dell'ingombro della documentazione in metri lineari.	Individuazione di tutta la documentazione da scartare	censimento documentazione presente negli archivi: entro il 10.10.2018; inoltro alla DAP delle proposte di scarto: entro il 1.11.2018; conclusione delle operazioni necessarie allo smaltimento della documentazione di cui siano decorsi i termini minimi di conservazione: entro il
20	DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE	806	SC	Risorse Finanziarie	Dr. Alberto BOFFI	dirigenza e comparto		OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Collaborazione, per i documenti di competenza, alle attività di censimento degli archivi cartacei .Inventariazione di tutta la tipologia di documentazione archiviata e dei relativi anni di riferimento. Ubicazione dei locali di stoccaggio e quantificazione dell'ingombro della documentazione in metri lineari.	Individuazione di tutta la documentazione da scartare	censimento documentazione presente negli archivi: entro il 10.10.2018; inoltro alla DAP delle proposte di scarto: entro il 1.11.2018; conclusione delle operazioni necessarie allo smaltimento della documentazione di cui siano decorsi i termini minimi di conservazione: entro il
25	DIPARTIMENTO TECNICO	808	SC	Approvvigionamenti	Ing. Gian Luca VIGANO'	dirigenza e comparto		OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Collaborazione, per i documenti di competenza, alle attività di censimento degli archivi cartacei .Inventariazione di tutta la tipologia di documentazione archiviata e dei relativi anni di riferimento. Ubicazione dei locali di stoccaggio e quantificazione dell'ingombro della documentazione in metri lineari.	Individuazione di tutta la documentazione da scartare	censimento documentazione presente negli archivi: entro il 10.10.2018; inoltro alla DAP delle proposte di scarto: entro il 1.11.2018; conclusione delle operazioni necessarie allo smaltimento della documentazione di cui siano decorsi i termini minimi di conservazione: entro il
25	DIPARTIMENTO TECNICO	822	SC	Ingegneria Clinica	Ing. Marco CIBOLDI	dirigenza e comparto		OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Analisi, ridefinizione e ottimizzazione degli archivi cartacei e informatici della documentazione tecnica, amministrativa e generale. In particolare per gli archivi cartacei, collaborazione alle attività di censimento, inventariazione di tutta la tipologia di documentazione archiviata e dei relativi anni di riferimento. Ubicazione dei locali di stoccaggio e quantificazione dell'ingombro della documentazione in metri lineari.	Individuazione di tutta la documentazione da scartare	censimento documentazione presente negli archivi: entro il 10.10.2018; inoltro alla DAP delle proposte di scarto: entro il 1.11.2018; conclusione delle operazioni necessarie allo smaltimento della documentazione di cui siano decorsi i termini minimi di conservazione: entro il
25	DIPARTIMENTO TECNICO	823	SC	Gestione Tecnico Patrimoniale	Ing. Giuseppe LORENZON	dirigenza e comparto		OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Collaborazione, per i documenti di competenza, alle attività di censimento degli archivi cartacei .Inventariazione di tutta la tipologia di documentazione archiviata e dei relativi anni di riferimento. Ubicazione dei locali di stoccaggio e quantificazione dell'ingombro della documentazione in metri lineari.	Individuazione di tutta la documentazione da scartare	
25	DIPARTIMENTO TECNICO	825	SC	Gestione della Concessione e Logistica	Dr. Maria Pia FABI	dirigenza e comparto		OBT 2	Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O. / P.I.M.O.)	Collaborazione, per i documenti di competenza, alle attività di censimento degli archivi cartacei .Inventariazione di tutta la tipologia di documentazione archiviata e dei relativi anni di riferimento. Ubicazione dei locali di stoccaggio e quantificazione dell'ingombro della documentazione in metri lineari.	Individuazione di tutta la documentazione da scartare	censimento documentazione presente negli archivi: entro il 10.10.2018; inoltro alla DAP delle proposte di scarto: entro il 1.11.2018; conclusione delle operazioni necessarie allo smaltimento della documentazione di cui siano decorsi i termini minimi di conservazione: entro il

Risorse Aggiuntive Regionali 2018

DITRA

OBT 1	**Attuazione di percorsi clinico-assistenziali** per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di *integrazione*
OBT 2	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere.
OBT 3	**Applicazione / Revisione delle procedure** dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle *17 Raccomandazioni Ministeriali.*
OBT 4	**Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità** (*DGR 7600/2017*).
OBT 5	**Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo** di aree di Medicina legale - Accertamenti medico-legali per il cittadino disabile -
OBT 6	**Informazione all'utenza** in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla *legge regionale 23/2015.*

Cod Dip	DIPARTIMENTO	Cod CDR	Tipo CDR	STRUTTURA	COORDINATORI	Resp CDR	Dirigenza / Comparto	MACRO OBT	Descrizione MACRO OB	Descrizione MACRO OB_DITRA	Descrizione Progetto	OBIETTIVO ATTESO	Indicatore
35	Dip. EMATOLOGIA ed ONCOLOGIA	160	SC	Cure Palliative e Hospice		Dott.ssa Da Col	DC	OBT 1	Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per la presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa.	Attuazione percorsi clinico-assistenziali per presa in carico globale dei pazienti attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	a seguito della riorganizzazione della sc Cure Palliative risulta necessario considerare, per ogni singola figura, modalità di integrazioni specifiche	Predisporre il percorso di inserimento/integrazione del personale di supporto (OSS)	procedura consegnata e valutata congruente ai requisiti della struttura
15	DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE	111	SS	Corso di laurea		Dott.ssa Negri	DC	OBT 3	Applicazione / Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali.	Applicazione/revisione delle procedure dei servizi sanitari	Produrre documenti e dati finalizzati a perseguire gli indicatori di qualità dell'insegnamento clinico definiti dal Corso di laurea in Infermieristica dell'Università degli Studi di Milano	relazione conclusiva su l'utilizzo di didattiche attive nelle attività tutoriali, l'inserimento dello studente nelle sedi di insegnamento clinico, una rilevazione della percezione degli studenti sull'affiancamento al tutor	relazione conclusiva
15	DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE	111	SC	Direzione Infermieristica Tecnico Riabilitativa (D.I.T.R.A.)		Dr.ssa Angela Lolli	DC	OBT 3	Applicazione / Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali.	Applicazione/revisione delle procedure dei servizi sanitari	partecipare alle autovalutazioni programmate con sc Qualtià per valutare necessità di interventi di formazione e/o informazione rivolta agli operatori per applicare e/o revisionare procedure	90% deile visite programmate	n° visite realizzate / n° visite programmate