

PIANO DELLA PERFORMANCE 2020 - 2022

ALL. 3 - OBIETTIVI OPERATIVI, INDICATORI, RISULTATI ATTESI

Area Strategica 3: Governo dei processi

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	FORMULA DI CALCOLO - RISULTATO ATTESO
3.1 Definizione obiettivi strategici aziendali	3.1.1 Redazione e attuazione del Piano Attuativo Aziendale	Aggiornamento del piano
	3.1.2 Realizzazione delle azioni previste dal Piano Attuativo Aziendale	% di completamento delle azioni previste dal Piano Attuativo
	3.1.3 Piani di efficientamento e riqualificazione	Rispetto e completa realizzazione delle azioni previste a Piano come da cronoprogramma
3.2 Individuazione attività gestionali strategiche	3.2.1 Adempimenti connessi al miglioramento del tasso di accesso agli screening oncologici	- Prenotazioni effettuate su richiesta dell'utente al CUP aziendale direttamente sul programma gestionale degli screening dell'ASP: SI - Partecipazione al PDTA screening e individuazione del referente clinico per ogni screening: SI - Esecuzione delle prestazioni di approfondimento richieste dall'ASP: 100% - registrazione di tutti i casi inviati dall'ASP per approfondimento o terapia direttamente sul programma gestionale degli screening: 100%
	3.2.2 Rispetto degli standard di sicurezza nei punti nascita	Miglioramento dell'appropriatezza dei ricoveri e della sicurezza delle cure neonatali
	3.2.3 Incremento del numero di donazione organi e tessuti	Incremento del nr. di accertamenti di morte con metodo neurologico nell'anno 2020 come definito da Assessorato Tasso di opposizione alla donazione come definito da Assessorato Incremento del procurement di cornee in toto come definito da Assessorato
	3.2.4 Prescrizioni in forma dematerializzata	 - % di medici abilitati che abbiano fatto almeno una prescrizione sul totale dei medici > 45% - numero medio di prescrizioni annue per medico > 120
	3.2.5 Adempimenti connessi all'area della trasparenza e dell'anticorruzione	- Implementazione e attuazione delle azioni relative all'applicazione del regolamento europeo sulla privacy - Aggiornamento costante del sito web aziendale con riferimento alla struttura e alle attività delle UU.OO Attuazione di attività connesse alla prevenzione del rischio corruttivo attraverso l'individuazione di un referente e la compilazione di un questionario
	3.2.6 Gestione del sovraffollamento nel P.S.	Miglioramento dell'indicatore di efficienza operativa
	3.2.7 Fascicolo Sanitario Elettronico	- % dei consensi informati acquisiti rispetto al numero dei pazienti ricoverati come definito da Assessorato - % dei referti di laboratorio in formato CDA2-HL7 alimentanti il FSE rispetto al numero di ricette trasmesse con il flusso C (branca 11) come definito da Assessorato
3.3 Informazione e comunicazione	3.3.1 Tempestività, completezza e adeguatezza qualitativa dei flussi informativi	Caricamento ed invio completo di tutti i flussi entro le scadenze previste
	3.3.2 Formazione del personale	Elaborazione di iniziative formative
3.4 Accessibilità e fruibilità dei servizi	3.4.1 Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali	Monitorggio in coerenza al PNGLA 2019-2021 e al PRGLA