

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
Direzione Generale - Staff	1	Appropriatezza nelle prestazioni specialistiche di medicina fisica e riabilitazione e continuità delle cure	
Direzione Generale - Staff	2	Miglioramento appropriatezza nei percorsi riabilitative nelle disabilità complesse di tipo ortopedico. Riduzione delle giornate di ricovero riabilitativo post chirurgia di elezione	
Funzione supporto alla progettazione delle politiche aziendali e correlate funzioni di segreteria	1	Istituzione ed implementazione dell'archivio informatico del server di Direzione Amministrativa e di Direzione Strategica.	100%
Funzione supporto alla progettazione delle politiche aziendali e correlate funzioni di segreteria	2	Istituzione ed aggiornamento dell'elenco nominativo dei referenti aziendali per i gruppi di lavoro regionali.	100%
Funzione supporto alla progettazione delle politiche aziendali e correlate funzioni di segreteria	3	Rinnovo dell'accordo tra A.S.U.I. di Trieste e Federfarma Trieste per le attività del Centro Unico di Prenotazione, stipulato il 16.9.2014 e prorogato fino al 30.6.2018.	100%
Funzione supporto alla progettazione delle politiche aziendali e correlate funzioni di segreteria	4	Nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Prestazione (O.I.V.) dell'A.S.U.I. di Trieste	100%
Gestione Programmazione	1	Continuità territorio – ospedale - territorio	100%
Gestione Programmazione	2	Sistema informativo distrettuale	100%
SC Controllo di Gestione	1	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza ASUITS- Redazione del regolamento aziendale recante disciplina delle sperimentazioni cliniche e degli studi osservazionali	100%
SC Controllo di Gestione	2	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza ASUITS- Redazione del regolamento aziendale recante l'accesso degli informatori scientifici	100%
SC Controllo di Gestione	3	Miglioramento dell'organizzazione e dell'efficienza gestionale	100%
SC Controllo di Gestione	4	Miglioramento dell'organizzazione e dell'efficienza gestionale	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Controllo di Gestione	5	Sistema di governo	100%
SC Controllo di Gestione	6	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Staff, Innovazione, Sviluppo Organizzativo e Formazione – Funzione Staff	1	Redazione di un regolamento aziendale recante disciplina delle competenze del RUP e del DEC nei contratti di fornitura di beni e servizi	100%
SC Staff, Innovazione, Sviluppo Organizzativo e Formazione – Funzione Staff	2	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza ASUITS- Redazione del regolamento aziendale recante disciplina delle sperimentazioni cliniche e degli studi osservazionali	100%
SC Staff, Innovazione, Sviluppo Organizzativo e Formazione – Funzione Staff	3	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza ASUITS- Redazione del regolamento aziendale recante l'accesso degli informatori scientifici	100%
SC Staff, Innovazione, Sviluppo Organizzativo e Formazione – Funzione Staff	4	Progettazione e realizzazione delle schede per la rilevazione delle esigenze formative PAF 2018 e delle schede di progetto per l'accREDITamento ECM 2018	100%
SC Staff, Innovazione, Sviluppo Organizzativo e Formazione – Funzione Staff	5	Implementazione della rete dei referenti della formazione anno 2018 per la valorizzazione delle competenze nel contesto dei processi del sistema formativo aziendale	100%
SC Staff, Innovazione, Sviluppo Organizzativo e Formazione – Funzione Staff	6	Conformità del sistema di qualità alla norma ISO9001:2015. Realizzazione della mappa dei portatori di interesse del Provider ECM FVG ASUITS"	100%
SC Ricerca, Innovazione clinico-assistenziale, Qualità, AccredITamento e Rischio clinico	1	Ricerca & Innovazione Riorganizzare le funzioni di Ricerca e Innovazione clinico-assistenziale all'interno dell'Azienda Funzione di Ricerca e Innovazione	100%
SC Ricerca, Innovazione clinico-assistenziale, Qualità, AccredITamento e Rischio clinico	2	Ricerca & Innovazione Riorganizzare le funzioni di Ricerca e Innovazione clinico-assistenziale all'interno dell'Azienda Funzione di Ricerca e Innovazione	100%
SC Ricerca, Innovazione clinico-assistenziale, Qualità, AccredITamento e Rischio clinico	3	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza ASUITS Ricerca & Innovazione Migliorare l'accesso dei ricercatori ASUITS alle attività di ricerca Redazione del regolamento aziendale recante disciplina delle sperimentazioni cliniche e degli studi osservazionali	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Ricerca, Innovazione clinico-assistenziale, Qualità, Accreditamento e Rischio clinico	4	Ricerca & Innovazione Riorganizzare la gestione interna dell'Ufficio Studi attraverso l'informatizzazione delle informazioni utili alla gestione delle autorizzazioni degli Studi proposti dai ricercatori Funzione di supporto al Nucleo di Ricerca Clinica ed Epidemiologica e CEUR	100%
SC Ricerca, Innovazione clinico-assistenziale, Qualità, Accreditamento e Rischio clinico	5	Ricerca & Innovazione Migliorare l'accesso dei ricercatori ASUITs alle attività di ricerca Completamento dell'istruttoria inerente l'approvazione degli studi già sottoposti all'iter pre-autorizzativo e approvazione da parte del CEUR Funzione di supporto al Nucleo di Ricerca Clinica ed Epidemiologica e CEUR	100%
SC Ricerca, Innovazione clinico-assistenziale, Qualità, Accreditamento e Rischio clinico	6	Qualità e Accreditamento Riconoscimento UNICEF di ASUITs quale "Comunità Amica dei Bambini per l'allattamento materno" Mantenimento della conformità ai requisiti dell'Accreditamento UNICEF per la visita di rivalutazione del certificato BFCI	100%
SC Ricerca, Innovazione clinico-assistenziale, Qualità, Accreditamento e Rischio clinico	7	Qualità e Accreditamento Obiettivo Aziendale PAL del Programma VIII del PRP: Partecipazione alla stesura delle schede di prodotto e delle flow chart, con le metodiche e gli strumenti predisposti nell'ambito della IV fase del progetto di ricerca "Prodotti Finiti FVG"	100%
SC Ricerca, Innovazione clinico-assistenziale, Qualità, Accreditamento e Rischio clinico	8	Qualità e Accreditamento Obiettivo Aziendale PAL del Programma XIII del PRP: Avvio di un processo di accreditamento dei servizi vaccinali	100%
SC Ricerca, Innovazione clinico-assistenziale, Qualità, Accreditamento e Rischio clinico	9	Qualità e Accreditamento Implementazione del Sistema di Gestione per i Controlli Ufficiali in materia di sicurezza degli alimenti e sanità pubblica veterinaria come richiesto dalle Linee Guida 2013 per il funzionamento ed il miglioramento dell'attività di controllo ufficiale	100%
SSD Prevenzione Protezione Ambienti Lavoro	1	Promozione della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro e applicazione del SGSL	100%
SSD Prevenzione Protezione Ambienti Lavoro	2	Promozione della sicurezza antincendio	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SSD Prevenzione Protezione Ambienti Lavoro	3	Coinvolgimento degli addetti nell'ambito della prevenzione dei rischi in tema di salute e sicurezza sul lavoro relativamente all'organizzazione apicale della sicurezza aziendale, con acquisizione di ulteriori competenze trasversali	100%
SSD Prevenzione Protezione Ambienti Lavoro	4	Promozione della salute e sicurezza nei luoghi lavoro attraverso la formazione dei lavoratori secondo quanto previsto dall'accordo stato-regioni	100%
SSD Prevenzione Protezione Ambienti Lavoro	5	Coinvolgimento degli addetti nell'ambito della prevenzione dei rischi in tema di salute e sicurezza sul lavoro relativamente all'organizzazione apicale della sicurezza aziendale, con acquisizione di ulteriori competenze trasversali	100%
Comunicazione, relazioni esterne, ufficio stampa	1	Con decreto n. 561/del 23-08-17 è iniziata la fase di accorpamento dei due URP che prevede tra l'altro l'istituzione del Servizio di Comunicazione-relazioni esterne e ufficio stampa. Necessaria riorganizzazione Logistica / organizzativa del servizio URP previsto tra l'altro dal Piano di Comunicazione Aziendale integrato decreto n. 90 del 01-02-18 Riorganizzazione logistica delle attività amministrative previste dall'Atto aziendale	100%
Comunicazione, relazioni esterne, ufficio stampa	2	Definizione di policy interna ed esterna per l'utilizzo e la gestione dei canali di Comunicazione Social	100%
Comunicazione, relazioni esterne, ufficio stampa	3	Valutazione dell'impatto della comunicazione	100%
Comunicazione, relazioni esterne, ufficio stampa	4	Supporto alle strutture nell'organizzazione di grandi eventi in particolare per l'incentivazione di sani stili di vita	100%
Direzione sanitaria - Medico Competente	1	Valutare la copertura nei confronti di morbillo, parotite, rosolia, varicella negli operatori sanitari	100%
Direzione sanitaria - Medico Competente	2	Gestione del sistema di incident reporting per l'area territoriale	100%
SC Direzione Infermieristica e Ostetrica	1	Dare attuazione alla DGR n. 1904/2016 (PAL 3.3.1) mantenere fede a <i>Trieste libera da contenzione</i> anche per le persone ricoverate nelle terapie intensive e semintensive e nei casi complessi e in ogni degenza;	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Direzione Infermieristica e Ostetrica	2	Sperimentare una nuova tipologia di continuità assistenziale tra ospedale e territorio riferita ai casi meno complessi in collaborazione con la Direzione Socio sanitaria e Televita spa - Screening popolazione anziana fragile (PAL 3.5.1) i reparti del dai di medicina e i distretti.	100%
SC Direzione Infermieristica e Ostetrica	3	Presenza dei care giver in corso di visita nei reparti di degenza (PAL 3.7.4)	100%
SC Direzione Infermieristica e Ostetrica	4	Progettare un Centro Unico moduli preoperatori	100%
SC Direzione Infermieristica e Ostetrica	5	Attivare il monitoraggio in G2 – “scheda incidenza lesioni da pressione (LdP)” mandato Direzione Centrale FVG nelle SEGUENTI strutture: - geriatria - terza Medica - Prima Medica - Clinica Medica - Medicina Clinica - Clinica Ortopedica - Clinica Neurologica - Medicina d’Urgenza - Unità Terapia Intensiva Coronarica - Pneumologia - CCH TIPO - ARTA - RSA San Giusto – Dis 2	100%
SC Direzione Infermieristica e Ostetrica	6	Monitoraggio dell’Appalto “ Trasporti intraospedalieri malati” – Decreto n. 790 del 14/12/2016	100%
SC Direzione Infermieristica e Ostetrica	7	Monitoraggio delle pulizie quotidiane nelle aree di degenza	100%
SC Direzione Infermieristica e Ostetrica	8	PAL 2018 aggiornamento delle procedure e del protocollo di continuità assistenziale ospedale/territorio ASUITS	100%
SC Direzione Infermieristica e Ostetrica	9	Gestione della tempistica di dimissione dall’ospedale	100%
SC Direzione Infermieristica e Ostetrica	10	Attivare il monitoraggio dell’incidenza delle lesioni da pressione (LdP, mandato regionale), con l’utilizzo della scheda G2 “incidenza LdP” nelle seguenti strutture: - terza Medica - Prima Medica - Clinica Medica - Medicina Clinica - Clinica Ortopedica - Clinica Neurologica - Medicina d’Urgenza - Unità Terapia Intensiva Coronarica - Pneumologia - CCH TIPO - Anestesia Rianimazione OM e OC - RSA San Giusto	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Direzione Infermieristica e Ostetrica	11	Garantire che gli studenti in tirocinio siano in possesso dei pre-requisiti necessari alla sicurezza dei pazienti e coordinare le iniziative volte a garantire la sicurezza degli studenti nei contesti di tirocinio con quanto previsto nell'art.17 del Protocollo d'Intesa.	100%
Servizio Riabilitativo Aziendale	1	3.6.2 Emergenza urgenza Revisione dei percorsi di continuità riabilitativa ospedale -territorio per pazienti con ictus e frattura di femore	100%
Servizio Riabilitativo Aziendale	2	3.2.12. Emersione e prevenzione delle malattie professionali in Friuli Venezia Giulia e promozione della salute nei luoghi di lavoro (Programma X PRP)	100%
Servizio Riabilitativo Aziendale	3	3.2.7. Promozione dell'attività fisica (Programma V PRP)	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Ospedaliera	1	Monitoraggio d'impiego di Eparine a Basso Peso Molecolare (EBPM) e fondaparinux a seguito di intervento di chirurgia ortopedica maggiore. Le Linee Guida di riferimento raccomandano l'impiego di EBPM e fondaparinux nella profilassi e nel trattamento del TEV, con dosaggi e durate di terapia specifiche per ciascun impiego, secondo le logiche dell'EBM. La spesa per tale categoria di farmaci in ASUITS impatta circa per l'1,5% della spesa farmaceutica totale, con possibili margini di contenimento legati al miglioramento dell'appropriatezza.	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Ospedaliera	2	Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive.La quantificazione dell' esatto consumo di antibiotici è una misura farmacoepidemiologica utile ad orientare in misura appropriata la politica di utilizzo degli antibiotici come riconosciuto dai CDC di Atlanta.	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Ospedaliera	3	Appropriatezza ed efficienza per l'SSR nell'impiego di farmaci biologici ad alto costo per i quali è disponibile alternativa biosimilare (infliximab, etanercept, rituximab).L'impiego, in tutti i casi possibili, di farmaci biologici ad alto costo scaduti di brevetto permette di liberare risorse da poter impiegare per i farmaci innovativi ad alto impatto di spesa, mantenendo un elevato lo standard di qualità, efficacia e sicurezza.	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Assistenza Farmaceutica - Area Ospedaliera	4	Monitoraggio continuo dell'erosione del Budget di risorsa farmaceutico ai fini del monitoraggio quadrimestrale di bilancio aziendale.	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Ospedaliera	5	Ottimizzazione del processo di gestione dei solleciti dei farmaci e del materiale sanitario gestito dalla SOC Farmacia per contrastare il fenomeno in costante aumento di shortage dei farmaci sul mercato. Tale attività si rende particolarmente importante in fase di riorganizzazione della logistica aziendale che prevede l'adozione della gestione centralizzata del magazzino.	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Ospedaliera	6	Appropriatezza ed efficienza per l'SSR nell'impiego dei farmaci antivirali ad azione diretta per l'Epatite C	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Ospedaliera	7	Istruzione Operativa Aziendale per l'allestimento in sicurezza del farmaco antivirale Ganciclovir nelle situazioni di emergenza/urgenza e in orario di non attività dei laboratori dedicati. Nell'ottica del miglioramento dei trattamenti farmacologici della persona malata, in cui le manipolazioni dei farmaci e le loro somministrazioni avvengano nel rispetto della sicurezza e della salute dei pazienti, degli operatori e dei terzi, si rende necessaria l'istituzione di una procedura per l'allestimento in sicurezza del farmaco antivirale Ganciclovir. Tale farmaco, essendo un potenziale cancerogeno, necessita di essere manipolato in laboratori deputati alla preparazione dei farmaci pericolosi. Per rendere possibile l'allestimento in sicurezza del farmaco anche nelle situazioni di emergenza/urgenza e in orario di non attività dei laboratori dedicati si richiede la realizzazione di una Istruzione Operativa Aziendale <i>ad hoc</i> che preveda l'impiego di 1 kit d'emergenza.	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Assistenza Farmaceutica - Area Ospedaliera	8	Implementazione del background conoscitivo e delle abilità pratiche del personale operante in UFA (Unità Farmaci Antitumorali). Il lavoro presso l'UFA richiede il raggiungimento di 2 step formativi ben distinti: un primo di "raggiunta idoneità" in cui si apprendono le conoscenze teorico/pratiche fondamentali ed un secondo di "raggiunta indipendenza" in cui il livello di perfezionamento è tale da permettere di svolgere futura attività di tutoraggio per altro personale. Affinché le manipolazioni dei farmaci e le loro somministrazioni avvengano nel rispetto della sicurezza e della salute dei pazienti, degli operatori e dei terzi è fondamentale che entrambi gli step formativi siano raggiunti.	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Ospedaliera	9	Implementazione dei percorsi aziendali in caso di stravasamento di farmaci antitumorali. La realizzazione di un Centro Unico per la Somministrazione dei farmaci Antitumorali (C.U.S.A.) in cui vengono condivisi i protocolli e le procedure nei percorsi di cura del paziente e favorito il contenimento dei rischi clinici nel processo di gestione dei farmaci citotossici a garanzia del miglioramento della tracciabilità di tutte le azioni e informazioni relative al percorso terapeutico della persona assistita, obbliga all'implementazione dei percorsi in caso di stravasamento.	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Territoriale	1	Promuovere l'appropriatezza prescrittiva dei prodotti AFIR con particolare riferimento ai limiti di prescrivibilità dei dispositivi per diabetici	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Territoriale	2	Appropriato utilizzo dei registri AIFA al fine di consentire il recupero economico dei medicinali interessati e contenimento spesa farmaceutica diretta	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Territoriale	3	Monitoraggio delle prescrizioni e miglioramento dei sistemi correlati alla sicurezza d'uso dei farmaci	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Territoriale	4	Implementazione dell'uso sicuro e appropriato dei medicinali	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Assistenza Farmaceutica - Area Territoriale	5	Attività di monitoraggio e miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa farmaceutica territoriale	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Territoriale	6	Implementazione e controllo delle differenze contabili e miglioramento attività amministrative erogazioni prodotti AFIR fuori regione	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Territoriale	7	Miglioramento processi istituzionali	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Territoriale	8	Miglioramento della gestione delle pompe per nutrizione enterale e implementazione dei controlli sulla corretta scadenza dei medicinali	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Territoriale	9	Miglioramento processi istituzionali	100%
SC Assistenza Farmaceutica - Area Territoriale	10	Gestione dei flussi informativi relativi alle ricette SSN	100%
Personale dei Corsi Di Laurea - Tutor Universitari 2018	1	Organizza e coordina il progetto delle attività formative professionalizzanti e di tirocinio del triennio coerentemente alla programmazione didattica definita dal Consiglio di Corso. A tal proposito mantiene e sviluppa livelli di integrazione e coordinamento con le Strutture che compongono la rete formativa di inserimento con cui identifica con cadenza annuale e preventiva il fabbisogno di tutor di tirocinio, di sedi di tirocinio e di numerosità degli studenti da ospitare e comunica al termine di ogni anno l'andamento delle attività anche riferendo la valutazione degli studenti.	100%
Personale dei Corsi Di Laurea - Tutor Universitari 2019	2	Garantire che gli studenti in tirocinio siano in possesso dei pre-requisiti necessari alla sicurezza dei pazienti e coordinare le iniziative volte a garantire la sicurezza degli studenti nei contesti di tirocinio con quanto previsto nell'art.17 del Protocollo d'Intesa.	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
Personale dei Corsi Di Laurea - Tutor Universitari 2020	3	Identificare, sviluppare e valutare in termini di costo-efficacia i modelli tutoriali da implementare con la collaborazione dei Tutor didattici al fine di assicurare agli studenti esperienze di tirocinio di elevata qualità ed impatto sulle competenze, nel rispetto di quanto previsto dai protocolli d'intesa.	100%
Personale dei Corsi Di Laurea - Tutor Universitari 2021	4	Partecipare attivamente ai processi di valutazione, autovalutazione, accreditamento definiti dall'ANVUR in particolare promuovendo attività di orientamento in ingresso dei potenziali candidati; assumendo la responsabilità di iniziative atte a migliorare la qualità dell'esperienza degli studenti come decise nei documenti di riesame; promuovendo iniziative facilitanti l'occupazione dei neo-laureati. Distribuzione delle azioni tra i Cdl	100%
Personale dei Corsi Di Laurea - Tutor Universitari 2022	5	Sviluppare ed attuare un sistema di monitoraggio della qualità dei tirocini degli studenti al fine di identificarne tempestivamente le aree di miglioramento; sperimentare modelli da applicare negli anni successivi	100%
Personale dei Corsi Di Laurea - Tutor Universitari 2023	6	Organizzare e progettare in accordo con i centri di formazione continua delle strutture del SSr che appartengono alla rete di riferimento del Corso di Laurea programmi di formazione continua per Tutor Didattici e per Tutor di Tirocinio al fine di assicurare la più elevata qualità dei processi di apprendimento degli studenti	100%
TUTOR DIDATTICI	1	Contributo alla formazione interna anche accreditata ECM in raccordo con i programmi aziendali	100%
TUTOR DIDATTICI	2	Supervisionare i processi di apprendimento professionalizzanti degli studenti conducendo la valutazione finale delle competenze raggiunte insieme al Tutor di tirocinio;	100%
TUTOR DIDATTICI	3	Progettare e condurre percorsi di ricerca su problematiche cliniche/tecniche o didattiche in collaborazione con le strutture operative	100%
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	1	Razionalizzazione dei costi	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	2	Prevenzione dell'inadempienza vaccinale (Art. 1, c. 4 del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito in legge con la L. 31 luglio 2017, n. 119)	100%
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	3	WHP (<i>Workplace Health Promotion</i>) Progetto triennale "Salute e benessere dopo i 50 per le lavoratrici di ASUITs." Primo anno.	100%
Dipartimento di Prevenzione - Direzione	4	Monitoraggio dei fattori organizzativi di rischio nelle residenze per anziani.	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Igiene e Sanità Pubblica	5	Prevenzione delle malattie infettive. Attività di diagnosi e prevenzione della scabbia	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Igiene e Sanità Pubblica	6	Prevenzione delle malattie infettive: Sorveglianza dei casi umani di arbovirosi trasmesse da zanzare (<i>Aedes sp.</i>), con particolare riferimento ai virus Chikungunya, Dengue e Zika	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Igiene e Sanità Pubblica	7	Prevenzione delle malattie infettive. Attività di vigilanza, prevenzione e promozione della salute nelle attività artigianali di parrucchiere "misto"	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Igiene e Sanità Pubblica	8	Prevenzione delle malattie infettive trasmesse da vettori (zanzare)	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Igiene e Sanità Pubblica	9	Prevenzione delle malattie infettive trasmesse da vettori (muridi)	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Igiene e Sanità Pubblica	10	Migliorare la qualità dei percorsi specialistici rivolti alle vittime della tratta ed alle donne che si prostituiscono	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Igiene e Sanità Pubblica	11	Implementare un percorso vaccinale per epatite A rivolto ad utenti ad alto rischio afferenti al Centro Malattie Sessualmente Trasmesse.	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Sanità Animale	12	Valutare la corretta applicazione dei controlli sulla condizionalità come da convenzione con il MIPAAF/AGEA	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Sanità Animale - S.S. Sanità Animale, Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche	13	Programmare i controlli che devono essere eseguiti nel corso dell'anno nell'ambito dei controlli sulle condizionalità e valutare la corretta tempistica della loro esecuzione	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Sanità Animale - S.S. Sanità Animale, Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche	14	Eseguire le procedure di rilascio dei nulla osta per le attività di pensionamento di cani e gatti, detenzione di animali a scopo di vendita e attività di custodia di cani e gatti in strutture non convenzionate ai sensi del DPR 0241/PRES dd 18/10/2017.	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Sanità Animale - S.S. Sanità Animale, Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche	15	Georeferenziazione e verifica delle condizioni igienico-sanitarie delle colonie feline registrate nel territorio di competenza.	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Sanità Animale - S.S. Sanità Animale, Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche	16	Abbandono progressivo dell'archiviazione in cartaceo a favore dell'archiviazione in digitale	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Sanità Animale - S.S. Tutela igienico sanitaria degli alimenti di origine animale	17	Verifica dell'efficacia e della appropriatezza dei controlli ufficiali effettuati dal personale della Struttura ai sensi dell'accordo Stato Regioni dd. 10/11/2016-Linee guida per il controllo ufficiale ai sensi dei Reg.CE 882/04 e 854/04-.	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Sanità Animale - S.S. Tutela igienico sanitaria degli alimenti di origine animale	18	Valutazione della efficacia della formazione del personale alimentarista in materia di igiene e procedure di lavoro attraverso i metodi e le tecniche del controllo ufficiale negli stabilimenti riconosciuti CE. Accordo Stato-Regioni dd. 10/11/2016-Linee guida per il controllo ufficiale ai sensi dei Reg.CE 882/04 e 854/04-.	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Sanità Animale - S.S. Tutela igienico sanitaria degli alimenti di origine animale	19	Verifica dell'efficacia dei corsi di formazione igienico sanitari previsti dal Reg. CE 852/2004 nel personale responsabile e/o addetto alla manipolazione degli alimenti di origine animale nelle imprese alimentari registrate.	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Prevenzione Sicurezza negli Ambienti di Lavoro	20	Garantire la correttezza delle funzioni del medico competente coordinatore nelle aziende complesse.	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Prevenzione Sicurezza negli Ambienti di Lavoro	21	Progetto Prodotti Finiti - FVG	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Prevenzione Sicurezza negli Ambienti di Lavoro	22	Aggiornamento del Protocollo tecnico da allegare al Piano Regionale Amianto, al fine dell'omogeneizzazione delle procedure di bonifica a livello regionale.	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Prevenzione Sicurezza negli Ambienti di Lavoro	23	Implementazione della Banca Dati Soluzioni (PREVIS) relativa all'attività di vigilanza	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Prevenzione Sicurezza negli Ambienti di Lavoro	24	Facilitare il percorso di riconoscimento da parte dell'INAIL delle tutele assicurative e previdenziali previste dalla normativa vigente, nei casi di soggetti ancora in vita, per i quali la SCPSAL abbia istruito una pratica di neoplasia professionale amianto correlata (mesoteliomi e neoplasie polmonari), non ancora definiti dall'Ente Assicuratore	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.S.D. Servizio Sicurezza Impiantistica	25	Riordino, a seguito di intervenute criticità, del settore delle verifiche degli impianti elettrici al fine di individuare i carichi di lavoro effettivi e/o potenziali e conclusione delle pratiche sospese più importanti in alcuni ambiti significativi	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.S.D. Servizio Sicurezza Impiantistica	26	Migliorare la sorveglianza degli ascensori accessibili al pubblico di Enti ed Istituzioni (Scuole, Università, Area di Ricerca, Sincrotrone, Ospedali etc.)	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.S.D. Servizio Sicurezza Impiantistica	27	Aggiornamento del sito web della struttura conformemente all'attuale assetto organizzativo e operativo della struttura	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.S.D. Medicina del Lavoro	28	Miglioramento della gestione nel caso di situazioni problematiche legate a comportamenti conflittuali in ambiente di lavoro	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.S.D. Medicina del Lavoro	29	Miglioramento dell'efficienza della sorveglianza sanitaria	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.S.D. Medicina del Lavoro	30	Prevenzione della malattie infettive trasmissibili tra i lavoratori forestali	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	31	Sicurezza alimentare e nutrizionale: promozione di una sana alimentazione attraverso il supporto a Enti e istituzioni nella stesura dei capitolati d'appalto (LEA F6)	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	32	Applicazione dei decreti attuativi "Legge Madia" in relazione alla delibera Regione FVG n. 815/2016	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	33	Migliorare i programmi di prevenzione e promozione della salute attraverso la divulgazione fra operatori ASUITS, MMG e popolazione, della prevalenza dei fattori comportamentali di rischio (alimentazione, fumo, alcol, inattività fisica) ricavati attraverso i sistemi di sorveglianza di popolazione (PASSI E PDA)	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	34	Miglioramento delle attività del Controllo Ufficiale, con riferimento all’art. 54 Reg CE 882-04 e delle specifiche Linee Guida Ministeriali	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	35	Sicurezza alimentare e nutrizionale: attività integrata di promozione salute, prevenzione e controllo	100%
Dipartimento di Prevenzione – S.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	36	Miglioramento della qualità dei requisiti nutrizionali nei servizi di ristorazione delle residenze per anziani	100%
Dipartimento di Prevenzione - S.C. Accertamenti Clinici e Legali per Finalità Pubbliche	37	Progetto per lo sviluppo dell’informatizzazione delle procedure	100%
Dipartimento di Prevenzione - S.C. Accertamenti Clinici e Legali per Finalità Pubbliche	38	Protocollo condiviso con l’Ospedale per la gestione delle procedure necroscopiche	100%
Dipartimento di Prevenzione - S.C. Accertamenti Clinici e Legali per Finalità Pubbliche	39	Aumento delle ore di ambulatorio per la predisposizione delle certificazioni sanitarie del medico monocratico (porto arma, cessione 5°, adozioni internazionali, ecc.)	100%
Dipartimento di Prevenzione - S.C. Accertamenti Clinici e Legali per Finalità Pubbliche	40	Trasferimento documentazione da archivio corrente in archivio remoto	100%
Dipartimento di Prevenzione - S.C. Accertamenti Clinici e Legali per Finalità Pubbliche - S.S. Deontologia e Responsabilità Professionale	41	Assicurare l’intervento diretto dell’Azienda nei procedimenti giudiziari che la riguardano, in particolare in tema di responsabilità professionale sanitaria (ASUITs) presidiando attivamente per il tramite del proprio consulente medico legale le diverse fasi della consulenza tecnica d’ufficio (C.T.U.) (inizio operazioni peritali, prosecuzione delle operazioni, osservazioni alla bozza di consulenza, osservazioni all’elaborato depositato) Assicurare la conoscibilità tempestiva da parte dell’Azienda convenuta delle criticità presenti con conseguente possibilità di una eventuale precoce risoluzione transattiva a minore impatto economico.	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
Dipartimento di Assistenza Territoriale (DAT)	1	Continuità territorio – ospedale - territorio	100%
Dipartimento di Assistenza Territoriale (DAT)	2	Sistema informativo distrettuale	100%
Dipartimento di Assistenza Territoriale (DAT)	3	Uso ricetta dematerializzata	100%
Dipartimento di Assistenza Territoriale (DAT)	4	Disdetta prestazioni sanitarie prenotate	100%
Dipartimento di Assistenza Territoriale (DAT)	5	Gestione della tempistica di dimissione dall'ospedale	100%
Dipartimento di Assistenza Territoriale (DAT)	6	Gestione delle RSA	100%
Team diabetologico	1	Linea 3.3.6.Diabete Gestione integrata del diabete in coerenza con la DGR 1676/2015	100%
Team diabetologico	2	Linea 3.6.1. Insufficienze d'organo e trapianti Pancreas Riduzione del tasso di amputazioni maggiori	100%
Team diabetologico	3	Linea 3.4. Assistenza Farmaceutica 1. Promuovere l'appropriatezza prescrittiva dei prodotti AFIR con particolare riferimento ai limiti di prescrivibilità dei dispositivi per diabetici	100%
SSD Supporto Giuridico Amministrativo alle Attività del Dipartimento di Assistenza Territoriale	1	Aggiornamento degli accordi negoziali per l'erogazione di prestazioni di residenza sanitaria assistenziale (R.S.A.) presso le strutture site nel territorio di competenza di ASUI-Ts ai sensi degli artt. 8-bis e ss. del D.Lgs.n. 502/1992 e ss.mm. e delle disposizioni approvate con D.G.R. n. 2151 dd. 29.10.2015 nonché nei termini ed alle condizioni di cui ai decreti DCS di concessione dell'autorizzazione/accreditamento	100%
SSD Supporto Giuridico Amministrativo alle Attività del Dipartimento di Assistenza Territoriale	2	Creazione di un archivio informatico dei testi contrattuali/convenzionali relativi ai rapporti con le Strutture Residenziali per Anziani attivati dai Distretti afferenti al DAT di ASUITS	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SSD Supporto Giuridico Amministrativo alle Attività del Dipartimento di Assistenza Territoriale	3	Applicazione dell'art.13, comma 1, lett. a), del D.L. n. 39 dd. 28.04.2009, convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 24 giugno 2009, n. 77 ("Decreto Abruzzo"). Definizione pendenze in essere con le Farmacie della provincia di Trieste	100%
SC Gestione Prestazioni Sanitarie Progettazione Attività Sociosanitarie	1	Verifica dell'appropriatezza prescrittiva delle RM muscolo scheletriche e delle RM lombari ripetute prescritte ai residenti del territorio di competenza di ASUITS	100%
SC Gestione Prestazioni Sanitarie Progettazione Attività Sociosanitarie	2	Lean management innovazione gestione e sperimentazione di modelli organizzativi gestionali	100%
SC Gestione Prestazioni Sanitarie Progettazione Attività Sociosanitarie	3	Libera Professione	100%
SC Gestione Prestazioni Sanitarie Progettazione Attività Sociosanitarie	4	Inserimento mensile in CUP-WEB delle impegnative	100%
SC Gestione Prestazioni Sanitarie Progettazione Attività Sociosanitarie	5	Partecipazione alla formazione sull'anagrafe sanitaria, d'intesa con SC SCAGLA	100%
SC Gestione Prestazioni Sanitarie Progettazione Attività Sociosanitarie	6	Piano dei Tempi di attesa 2018	100%
SC Gestione Prestazioni Sanitarie Progettazione Attività Sociosanitarie	7	Monitoraggio e contenimento della spesa sanitaria	100%
SC Gestione Prestazioni Sanitarie Progettazione Attività Sociosanitarie	8	Monitoraggio della fuga ER e contenimento della spesa sanitaria	100%
SC Gestione Prestazioni Sanitarie Progettazione Attività Sociosanitarie	9	Ottimizzazione dell'offerta specialistica ambulatoriale e di ricovero da privato accreditato in relazione ai tempi di attesa	100%
SC Gestione Prestazioni Sanitarie Progettazione Attività Sociosanitarie	10	Identificazione di un percorso riabilitativo con il privato accreditato nelle disabilità fisiche complesse, ex art. 26 della L. 833/1978, a seguito di interventi ortopedici maggiori effettuati presso le Case di Cura private accreditate	100%
SO Distretto 1	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SO Distretto 1	2	Azioni di programmazione territorio/ospedale/territorio nell'ottica della costruzione di un sistema di salute	100%
SO Distretto 1	3	Riduzione dei ricoveri per patologie croniche e continuità assistenziale	82%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 1-Servizi amministrativi	4	Uniformare, ottimizzare e semplificare i percorsi per l'iscrizione al Servizio Sanitario Regionale di studenti e ricercatori provenienti dagli Stati membri dell'Unione Europea e dai Paesi Terzi, anche nell'ambito dei servizi integrati resi dal welcome FVG	100%
SO Distretto 1-Servizi amministrativi	5	Recupero costi per prestazioni non in compensazione intra/extra regionale in favore di utenti residenti in ambiti territoriali diversi da ASUITS, nell'ambito del territorio italiano	100%
SO Distretto 1-SSD Servizio Infermieristico Distrettuale	6	PAL 2018 ASSISTENZA PRIMARIA raccordo OBT DIREZIONALE n.2 Progetti attinenti le attività clinico assistenziali; riduzione dei ricoveri per patologie croniche e continuità assistenziale Rafforzamento del raccordo tra ospedale e territorio	100%
SO Distretto 1-SSD Servizio Infermieristico Distrettuale	7	PAL 2018 Riduzione dei ricoveri per patologie croniche e continuità assistenziale Promozione dell'attività fisica	100%
SO Distretto 1-SSD Servizio Infermieristico Distrettuale	8	Censimento, analisi e programmazione delle attività realizzate in ciascuna microarea per area tematica di intervento, anche al fine di individuare il nucleo minimo di azioni a carattere sanitario e sociosanitario da implementare in tutte le Microaree (<i>"linee di indirizzo operativo"</i>)	100%
SO Distretto 1-SS Cure Ambulatoriali e Domiciliari	9	Sviluppo di modelli di presa in carico proattivi per la riduzione delle riacutizzazioni e dei ricoveri nelle persone con diagnosi di scompenso cardiaco, BPCO Diabete e disidratazione	100%
SO Distretto 1-SS Cure Ambulatoriali e Domiciliari	10	3.5.6 PAL 2018 Cure palliative e terapia del dolore	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 1-SS Cure Ambulatoriali e Domiciliari	11	Revisione di procedure e percorsi in relazione a: 1) patologie croniche 2) assistenza primaria 3) disabilità 4) servizi domiciliari 5) servizi ambulatoriali 6) riabilitazione	100%
SO Distretto 1-Struttura Semplice Anziani e Residenze	12	Miglioramento assistenza ospiti Strutture Protette. Riduzione accessi al PS persone > 75 anni con codice bianco e verde.	100%
SO Distretto 1-Struttura Semplice Anziani e Residenze	13	PAL 3.5.1 Applicazione di VMD Val.Graf. FVG	100%
SO Distretto 1-Struttura Semplice Anziani e Residenze	14	Attuazione accordo per la Medicina Generale Attivazione di programmi di medicina di iniziativa nell'ambito delle patologie croniche.	100%
SO Distretto 1-SSD Riabilitazione	15	Azioni di programmazione territorio/ospedale/territorio nell'ottica della costruzione di un sistema di salute Evitare sovrapposizioni di interventi o drop out in pazienti con Sclerosi Multipla. Obiettivo in comune con SC di Riabilitazione	100%
SO Distretto 1-SSD Riabilitazione	16	Riduzione dei ricoveri per patologie croniche e continuità assistenziale. Raccordo obiettivo 2.2	100%
SO Distretto 1-SSD Riabilitazione	17	PAL 2018 Promozione dell'attività fisica	100%
SO Distretto 1-SSTS Bambini, Adolescenti	18	Autismo. Comunità presa in carico 0-18	100%
SO Distretto 1-SSTS Bambini, Adolescenti	19	Attivazione centro diurno aziendale per minori	100%
SO Distretto 1-SSTS Bambini, Adolescenti	20	Implementazione del PAI/PRI per tutti i minori con presa in carico socio-sanitaria multidisciplinare	100%
SO Distretto 1-SSTS Bambini, Adolescenti	21	Sviluppo della presa in carico con attività abilitative e di inclusione sociale in modo autonomo	100%
SO Distretto 1-SS Consultorio familiare	22	PAL 3.2.1. Tutela della salute della donna Implementazione dell'offerta della visita domiciliare ostetrica in puerperio	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 1-SS Consultorio familiare	23	PAL 2018 linea 3.2.17- Alimentazione e salute. Promozione dell'allattamento -allineamento agli standard UNICEF BFCI- Comunità Amica dei Bambini	100%
SO Distretto 1-SS Consultorio familiare	24	Dal PAL 2018 3.2.1. Tutela della salute della donna. Implementazione del percorso gravidanza fisiologica seguita dall'ostetrica	100%
SO Distretto 1-SS Consultorio familiare	25	Migliorare lo stato di salute della popolazione attraverso il controllo dell'aderenza terapeutica	100%
SO Distretto 1-SS Consultorio familiare	26	Gestione delle RSA	100%
SO Distretto 1-SS Consultorio familiare	27	Linea 3.3.6.Diabete Gestione integrata del diabete in coerenza con la DGR 1676/2015	100%
SO Distretto 1-SS Consultorio familiare	28	Linea 3.6.1. Insufficienze d'organo e trapianti Pancreas Riduzione del tasso di amputazioni maggiori	100%
SO Distretto 2	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SO Distretto 2	2	Azioni di programmazione territorio/ospedale/territorio nell'ottica della costruzione di un sistema di salute	100%
SO Distretto 2	3	Riduzione dei ricoveri per patologie croniche e continuità assistenziale	100%
SO Distretto 2-Direzione Servizi amministrativi	4	Uniformare, ottimizzare e semplificare i percorsi per l'iscrizione al Servizio Sanitario Regionale di studenti e ricercatori provenienti dagli Stati membri dell'Unione Europea e dai Paesi Terzi, anche nell'ambito dei servizi integrati resi dal welcome FVG	100%
SO Distretto 2-Direzione Servizi amministrativi	5	Recupero costi per prestazioni non in compensazione intra/extra regionale in favore di utenti residenti in ambiti territoriali diversi da ASUITS, nell'ambito del territorio italiano	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 2-Direzione Servizi amministrativi	6	Revisione di procedure e percorsi in relazione a: 1) patologie croniche 2) assistenza primaria 3) disabilità 4) servizi domiciliari 5) servizi ambulatoriali 6) riabilitazione	100%
SO Distretto 2-SSD Servizio Infermierist. Distrettuale	7	PAL 2018 ASSISTENZA PRIMARIA raccordo OBT DIREZIONALE n.2 Progetti attinenti le attività clinico assistenziali; riduzione dei ricoveri per patologie croniche e continuità assistenziale Rafforzamento del raccordo tra ospedale e territorio	100%
SO Distretto 2-SSD Servizio Infermierist. Distrettuale	8	PAL 2018 Riduzione dei ricoveri per patologie croniche e continuità assistenziale Promozione dell'attività fisica	100%
SO Distretto 2-SSD Servizio Infermierist. Distrettuale	9	Censimento, analisi e programmazione delle attività realizzate in ciascuna microarea per area tematica di intervento, anche al fine di individuare il nucleo minimo di azioni a carattere sanitario e sociosanitario da implementare in tutte le Microaree (<i>"linee di indirizzo operativo"</i>)	100%
SO Distretto 2-SS Cure Ambulatoriali e Domiciliari	10	PAL Linea 3.3.1 e 3.3.7 Assistenza Primaria Sviluppo della riorganizzazione della Assistenza medica primaria in coerenza con le disposizioni regionali (raccordo con il 2017) Cronicità e Polifarmacoterapia	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 2-SS Cure Ambulatoriali e Domiciliari	11	PAL Linea 3.3.1 e 3.3.7 Assistenza Primaria Sviluppo della riorganizzazione della Assistenza medica primaria in coerenza con le disposizioni regionali (raccordo con il 2017), Cronicità e Polifarmacoterapia	100%
SO Distretto 2-SS Cure Ambulatoriali e Domiciliari	12	Sviluppo di modelli di presa in carico e follow up per la prevenzione delle riacutizzazioni nelle persone con diagnosi di: - Scompenso Cardiaco - BPCO - Diabete non già in carico ad altri servizi e/o percorsi	100%
SO Distretto 2-SS Anziani e Residenze	13	Attivazione di programmi di medicina d'iniziativa nell'ambito delle patologie croniche	100%
SO Distretto 2-SS Anziani e Residenze	14	Miglioramento assistenza ospiti Strutture Protette. Riduzione accessi al PS persone > 75 anni con codice bianco e verde.	100%
SO Distretto 2-SS Anziani e Residenze	15	Organizzazione di incontri con la cittadinanza finalizzati alla divulgazione dei percorsi d'accesso ai servizi di prelievo sul territorio ASUITS e alla divulgazione delle corrette modalità di presentazione in sede di punto prelievi e raccolta dei campioni biologici. Integrazione e acquisizione di competenze trasversali.	100%
SO Distretto 2-RSA San Giusto	16	Polifarmacoterapia Riduzione ricoveri ultra 75 enni da RSA	100%
SO Distretto 2-RSA San Giusto	17	Linea 3.3.2 Accreditamento istituzionale RSA (superamento delle non conformità rilevate)	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 2-SSD Riabilitazione	18	Azioni di programmazione territorio/ospedale/territorio nell'ottica della costruzione di un sistema di salute PAL 3.3.4 Riabilitazione Evitare sovrapposizioni di interventi o drop out in pazienti con Sclerosi Multipla Obiettivo in comune con SC di Riabilitazione	100%
SO Distretto 2-SSD Riabilitazione	19	Riduzione dei ricoveri per patologie croniche e continuità assistenziale Raccordo Obiettivo direzionale 2.2	100%
SO Distretto 2-SSD Riabilitazione	20	PAL 2018 Promozione dell'attività fisica	100%
SO Distretto 2-Struttura complessa Bambini, Adolescenti, Donne e Famiglie	21	PAL 3.2.1. Tutela della salute della donna Implementazione dell'offerta della visita domiciliare ostetrica in puerperio	100%
SO Distretto 2-Struttura complessa Bambini, Adolescenti, Donne e Famiglie	22	Sperimentare attività innovative di supporto e di aiuto alle giovani famiglie nel dopo parto, in integrazione con le risorse della comunità	100%
SO Distretto 2-Struttura complessa Bambini, Adolescenti, Donne e Famiglie	23	PAL Linea 3.6.2 Minori "Progetto attinenti la programmazione degli interventi socio sanitari" PdZ Misura 5.1 Promuovere la permanenza dei minori in famiglia Favorire il benessere dei bambini appartenenti a nuclei familiari fragili/vulnerabili attraverso attività di sostegno psicologico	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 2-Struttura complessa Bambini, Adolescenti, Donne e Famiglie	24	Migliorare gli interventi per le donne in età post fertile	100%
SO Distretto 2-Struttura complessa Bambini, Adolescenti, Donne e Famiglie	25	3.5.4 salute mentale linee di gestione e PAL 2018 Implementazione e definizione dei percorsi di salute mentale adolescenti/ giovani: miglioramento dei percorsi di continuità assistenziale e presa in carico con coinvolgimento di PLS/MMG/specialisti e famiglie(Obiettivo pluriennale); avvio delle attività presso la nuova sede del "centro diurno" anche in integrazione con le risorse della comunità	100%
SO Distretto 2-Struttura complessa Bambini, Adolescenti, Donne e Famiglie	26	Pal 2018, linea 3.5.3 Proseguimento delle attività sociosanitarie integrate in tema di minori e di contrasto alla istituzionalizzazione dei minori (tavolo PDZ 5.1, 5.2 e 4 Procedure Comuni)	100%
SO Distretto 2-Struttura complessa Bambini, Adolescenti, Donne e Famiglie	27	Rispetto della correttezza degli atti clinici	100%
SO Distretto 2-Struttura complessa Bambini, Adolescenti, Donne e Famiglie	28	Migliorare lo stato di salute della popolazione attraverso il controllo dell'aderenza terapeutica	100%
SO Distretto 2-Struttura complessa Bambini, Adolescenti, Donne e Famiglie	29	Gestione delle RSA	100%
SO Distretto 2-Struttura complessa Bambini, Adolescenti, Donne e Famiglie	30	Linea 3.3.6.Diabete Gestione integrata del diabete in coerenza con la DGR 1676/2015	100%
SO Distretto 2-Struttura complessa Bambini, Adolescenti, Donne e Famiglie	31	Linea 3.6.1. Insufficienze d'organo e trapianti Pancreas Riduzione del tasso di amputazioni maggiori	100%
SO Distretto 3	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SO Distretto 3	2	Azioni di programmazione territorio/ospedale/territorio nell'ottica della costruzione di un sistema di salute	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 3	3	Riduzione dei ricoveri per patologie croniche e continuità assistenziale	87%
SO Distretto 3	4	Uniformare, ottimizzare e semplificare i percorsi per l'iscrizione al Servizio Sanitario Regionale di studenti e ricercatori provenienti dagli Stati membri dell'Unione Europea e dai Paesi Terzi, anche nell'ambito dei servizi integrati resi dal welcome FVG	100%
SO Distretto 3	5	Riduzione dei ricoveri per Scompenso Cardiaco, BPCO, Diabete, Polmonite e infezioni del tratto urinario attraverso lo sviluppo di modelli proattivi per la prevenzione delle riacutizzazioni nelle persone con diagnosi di: - scompenso cardiaco (cod G29), - BPCO (G15) - Diabete (DB01), - polmoniti e Infezioni delle vie urinarie (da scheda di continuità assistenziale e affidati al follow up del mmg	100%
SO Distretto 3	6	3.5.6 Cure palliative e terapia del dolore	100%
SO Distretto 3	7	Sperimentare una nuova tipologia di offerta di continuità assistenziale in collaborazione con Televita spa	100%
SO Distretto 3	8	Revisione di procedure e percorsi in relazione a: 1)patologie croniche 2) assistenza primaria 3) riabilitazione 4) disabilità 5) servizi domiciliari 6) servizi ambulatoriali	100%
SO Distretto 3	9	PAL 2018 Promozione dell'attività fisica raccordo OBТ DIREZIONALE n.2	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 3	10	Censimento, analisi e programmazione delle attività realizzate in ciascuna microarea per area tematica di intervento, anche al fine di individuare il nucleo minimo di azioni a carattere sanitario e socio-sanitario da implementare in tutte le MA (linee di indirizzo operativo)	100%
SO Distretto 3	11	Attuazione accordo per la Medicina Generale. Attivazione di programmi di medicina di iniziativa nell'ambito delle patologie croniche.	100%
SO Distretto 3	12	Azioni di programmazione territorio/ospedale/territorio nell'ottica della costruzione di un sistema di salute PAL 3.3.4 Riabilitazione Evitare sovrapposizioni di interventi o drop out in pazienti con Sclerosi Multipla Obiettivo in comune con SC di Riabilitazione	100%
SO Distretto 3	13	Riduzione dei ricoveri per patologie croniche e continuità assistenziale Raccordo Obiettivo direzionale 2.2	100%
SO Distretto 3	14	PAL 2018 Promozione dell'attività fisica	100%
SO Distretto 3	15	PAL 3.2.1. Tutela della salute della donna Implementazione dell'offerta della visita domiciliare ostetrica in puerperio	100%
SO Distretto 3	16	PAL 2018 linea 3.2.17- Alimentazione e salute. Promozione dell'allattamento -allineamento agli standard UNICEF BFCI- Comunità Amica dei Bambini	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 3	17	Pal 2018, linea 3.5.3 Proseguimento delle attività sociosanitarie integrate in tema di minori e di contrasto alla istituzionalizzazione dei minori (tavolo PDZ 5.1, 5.2 e 4 Procedure Comuni)	100%
SO Distretto 3	18	Miglioramento dei percorsi di continuità assistenziale ASUITS- IRCCS relativo ai minori di età. Applicazione del "Protocollo per la presa in carico integrata di ragazzi con età 12- 17 anni con problematiche socio sanitarie complesse" Applicazione del protocollo "Procedura interaziendale per la continuità delle cure per bambini/e e adolescenti con bisogni complessi"	100%
SO Distretto 3	19	Contestare correttamente l'eventuale inadempienza vaccinale ai sensi dell'art. 1, c. 4 del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito in legge con la L. 31 luglio 2017, n. 119	100%
SO Distretto 3	20	Uniformare, ottimizzare e semplificare i percorsi per l'iscrizione al Servizio Sanitario Regionale di studenti e ricercatori provenienti dagli Stati membri dell'Unione Europea e dai Paesi Terzi, anche nell'ambito dei servizi integrati resi dal Welcome Office FVG	100%
SO Distretto 3	21	Recupero costi per prestazioni domiciliari e non in favore di utenti residenti in ambiti territoriali diversi da ASUITS, nell'ambito del territorio italiano	100%
SO Distretto 3	22	Migliorare l'attività di Controllo di Gestione delle attività amministrative di competenza distrettuale. Ottimizzazione e razionalizzazione dei percorsi riguardanti il monitoraggio delle procedure di liquidazione delle fatture di competenza del Distretto n. 3	100%
SO Distretto 3	23	Rispetto della correttezza degli atti clinici	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 3	24	Migliorare lo stato di salute della popolazione attraverso il controllo dell'aderenza terapeutica	100%
SO Distretto 3	25	Gestione delle RSA	100%
SO Distretto 3	26	Linea 3.3.6.Diabete Gestione integrata del diabete in coerenza con la DGR 1676/2015	100%
SO Distretto 3	27	Linea 3.6.1. Insufficienze d'organo e trapianti Pancreas Riduzione del tasso di amputazioni maggiori	100%
SO Distretto 3	28	Linea 3.4. Assistenza Farmaceutica 1. Promuovere l'appropriatezza prescrittiva dei prodotti AFIR con particolare riferimento ai limiti di prescrivibilità dei dispositivi per diabetici	100%
SO Distretto 3	29	Assicurare la continuità della presa in carico delle persone ristrette: implementazione dell'integrazione con le articolazioni aziendali coinvolte nei processi di cura	100%
SO Distretto 3	30	Percorsi educativi dedicati alla popolazione detenuta	100%
SO Distretto 4	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SO Distretto 4	2	Azioni di programmazione territorio/ospedale/territorio nell'ottica della costruzione di un sistema di salute	100%
SO Distretto 4	3	Riduzione dei ricoveri per patologie croniche e continuità assistenziale	100%
SO Distretto 4-Direzione - Servizi Amministrativi	4	Uniformare, ottimizzare e semplificare i percorsi per l'iscrizione al Servizio Sanitario Regionale di studenti e ricercatori provenienti dagli Stati membri dell'Unione Europea e dai Paesi Terzi, anche nell'ambito dei servizi integrati resi dal welcome FVG	100%
SO Distretto 4-Direzione - Servizi Amministrativi	5	Recupero costi per prestazioni non in compensazione intra/extra regionale in favore di utenti residenti in ambiti territoriali diversi da ASUITS, nell'ambito del territorio italiano	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 4-Direzione - Servizi Amministrativi	6	Facilitare il percorso di perfezionamento della residenza e dell'iscrizione al Servizio Sanitario nei paesi UE, SEE e Svizzera, degli assicurati nei suddetti paesi, garantendo la tempestiva applicazione dei Reg CE di assicurazione malattia/maternità mediante il rilascio, su apposita richiesta, dell'attestato di aggregazione dei periodi di assicurazione maturati nei Paesi Comunitari	100%
SO Distretto 4-Direzione - Servizi Amministrativi	7	Verifica della sussistenza del diritto assicurativo dei titolari di pensione italiana emigrati in Germania e Austria in carico all'ASUITs, al fine di non assumere costi impropri derivanti da prestazioni sanitarie	100%
SO Distretto 4-Direzione - Servizi Amministrativi	8	Revisione di procedure e percorsi in relazione a: 1)patologie croniche 2) assistenza primaria 3) riabilitazione 4) disabilità 5) servizi domiciliari 6) servizi ambulatoriali	100%
SO Distretto 4-SSD Servizio Infermierist. Distrettuale	9	PAL 2018 ASSISTENZA PRIMARIA raccordo OBT DIREZIONALE n.2 Progetti attinenti le attività clinico assistenziali; riduzione dei ricoveri per patologie croniche e continuità assistenziale Rafforzamento del raccordo tra ospedale e territorio	100%
SO Distretto 4-SSD Servizio Infermierist. Distrettuale	10	PAL 2018 Riduzione dei ricoveri per patologie croniche e continuità assistenziale Promozione dell'attività fisica	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 4-SSD Servizio Infermierist. Distrettuale	11	Censimento, analisi e programmazione delle attività realizzate in ciascuna microarea per area tematica di intervento, anche al fine di individuare il nucleo minimo di azioni a carattere sanitario e sociosanitario da implementare in tutte le Microaree ("linee di indirizzo operativo")	100%
SO Distretto 4-SS Cure Ambulatoriali e Domiciliari	12	Applicazione di modalità proattive volte alla riduzione delle riacutizzazioni e dei ricoveri nelle persone con diagnosi di BPCO, diabete e disidratazione	100%
SO Distretto 4-Struttura Semplice Anziani e Residenze	13	Miglioramento assistenza ospiti Strutture Protette. Riduzione accessi al PS persone > 75 anni con codice bianco e verde.	100%
SO Distretto 4-Struttura Semplice Anziani e Residenze	14	Sviluppo di modelli di presa in carico proattivi per la riduzione delle riacutizzazioni e dei ricoveri nelle persone con diagnosi di scompenso cardiaco, BPCO Diabete e disidratazione Raccordo obiettivo direzionale 2.	100%
SO Distretto 4-SSD Riabilitazione	15	Azioni di programmazione territorio/ospedale/territorio nell'ottica della costruzione di un sistema di salute PAL 3.3.4 Riabilitazione Evitare sovrapposizioni di interventi o drop out in pazienti con Sclerosi Multipla Obiettivo in comune con SC di Riabilitazione	100%
SO Distretto 4-SSD Riabilitazione	16	Riduzione dei ricoveri per patologie croniche e continuità assistenziale Raccordo obiettivo 2.2	100%
SO Distretto 4-SSD Riabilitazione	17	Pal 2018 Promozione dell'attività fisica	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 4-SC Bambini, Adolescenti, Donne e Fam	18	PAL 3.2.1. Tutela della salute della donna Implementazione dell'offerta della visita domiciliare ostetrica in puerperio in tutte le aziende	100%
SO Distretto 4-SC Bambini, Adolescenti, Donne e Fam	19	PAL 2018 3.5.3 Minori Contrasto all'istituzionalizzazione dei minori . Individuazione delle situazioni a rischio di istituzionalizzazione. Prevenzione della istituzionalizzazione. (target situazioni complesse).	100%
SO Distretto 4-SC Bambini, Adolescenti, Donne e Fam	20	PAL 2018 3.5.3 Minori Contrasto all'istituzionalizzazione dei minori . Individuazione delle situazioni a rischio di istituzionalizzazione. Prevenzione della istituzionalizzazione. (target minori con Budget di Salute psicoeducativi in atto)	100%
SO Distretto 4-SC Bambini, Adolescenti, Donne e Fam	21	PAL 2018 3.5.3 Minori Contrasto all'istituzionalizzazione dei minori . Rivalutazione dei progetti a favore dei minori già istituzionalizzati	100%
SO Distretto 4-SC Bambini, Adolescenti, Donne e Fam	22	PAL 2018 3.5.4 Salute Mentale Sperimentare la fattibilità e l'avvio di attività di gruppo per giovani donne di età 18-25 anni con problemi di relazione e socializzazione	100%
SO Distretto 4-SC Bambini, Adolescenti, Donne e Fam	23	Miglioramento della presa in carico sociosanitaria delle persone dializzate che accedono, per la prima volta, alla terapia sostitutiva dialitica attraverso azioni volte ad implementare l'attività sinergica tra Servizio Assistenza Dializzati e Trapiantati e S.C. Nefrologia e Dialisi dell'Ospedale Maggiore	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Distretto 4-SC Bambini, Adolescenti, Donne e Fam	24	Potenziamento del supporto ed accompagnamento nel percorso di riconoscimento dell'invalidità civile di persone trapiantate	100%
SO Distretto 4-SC Bambini, Adolescenti, Donne e Fam	25	Rispetto della correttezza degli atti clinici	100%
SO Distretto 4-SC Bambini, Adolescenti, Donne e Fam	26	Migliorare lo stato di salute della popolazione attraverso il controllo dell'aderenza terapeutica	100%
SO Distretto 4-SC Bambini, Adolescenti, Donne e Fam	27	Gestione delle RSA	100%
SO Distretto 4-SC Bambini, Adolescenti, Donne e Fam	28	Linea 3.3.6.Diabete Gestione integrata del diabete in coerenza con la DGR 1676/2015	100%
SO Distretto 4-SC Bambini, Adolescenti, Donne e Fam	29	Linea 3.6.1. Insufficienze d'organo e trapianti Pancreas Riduzione del tasso di amputazioni maggiori	100%
SO Dipartimento di Salute Mentale	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SO Dipartimento di Salute Mentale	2	Miglioramento dell'integrazione tra cure primarie e specialistiche in riferimento alla presa in carico dei disturbi mentali comuni con particolare attenzione ai disturbi depressivi	100%
SO Dipartimento di Salute Mentale	3	Definizione di un percorso aziendale congiunto (NPIA, DSM, PLS e MMG) per la fase di transizione delle cure dai servizi per l'età evolutiva ai servizi per l'età adulta	100%
SO Dipartimento di Salute Mentale	4	Messa a regime degli ambulatori DCA con la disponibilità di equipe funzionale (DGR 668/2017	100%
SO Dipartimento di Salute Mentale	5	Proseguo dell'attività del Gruppo funzionale denominato Supporto e Trattamento Intensivo Domiciliare (STID) ed evoluzione dell'area crisi del DSM (SPDC - CSM	100%
SO Dipartimento di Salute Mentale	6	Miglioramento della qualità dell'accoglienza sulle 24 ore	100%
SO Dipartimento di Salute Mentale	7	Manuale sul CSM 24 ore in funzione del Canadian Accreditation	100%
SO Dipartimento di Salute Mentale	8	Consolidamento della capacità di presa in carico e personalizzazione dei percorsi abilitativi attraverso la stesura dei PTRI con attivazione del BIS e suo monitoraggio	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Dipartimento di Salute Mentale	9	Programma "Mens sana" Promozione di corretti stili di vita (attività fisica e corretta alimentazione) per la riduzione del carico prevenibile ed evitabile delle malattie croniche non trasmissibili e la prevenzione dell'obesità.	100%
SO Dipartimento di Salute Mentale	10	Migliorare la personalizzazione e l'efficacia dei programmi integrati rivolti ad utenti in carico al DDD e al DSM, sviluppando gli interventi di tipo territoriale, domiciliare e di residenzialità innovativa. Piano regionale salute mentale infanzia, adolescenza ed età adulta. Anni 2018-2020 7.7. Comorbidità tra disturbi psichici, utilizzo di sostanze psicotrope e patologia da dipendenza. Miglioramento del trattamento dei disturbi psichici in comorbidità con l'uso di sostanze psicotrope e la patologia da dipendenza.	100%
SO Dipartimento di Salute Mentale	11	Implementazione del gestionale Point attraverso la sua adozione come sistema informativo del DSM dell'ASUI di Trieste.	100%
SO Dipartimento delle Dipendenze	1	Razionalizzazione dei costi	
SO Dipartimento delle Dipendenze	2	Migliorare le informazioni del profilo sociosanitario contenuto nelle cartelle degli utenti in carico al DDD che presentano problematiche di dipendenza patologica	100%
SO Dipartimento delle Dipendenze	3	Migliorare la personalizzazione e l'efficacia dei programmi integrati rivolti ad utenti in carico al DDD e al DSM, sviluppando gli interventi di tipo territoriale, domiciliare e di residenzialità innovativa	100%
SO Dipartimento delle Dipendenze	4	Migliorare la qualità dei percorsi specialistici rivolti alle vittime della tratta ed alle donne che si prostituiscono	100%
SO Dipartimento delle Dipendenze	5	Implementare un percorso vaccinale per epatite A rivolto ad utenti ad alto rischio del Centro MST	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SO Dipartimento delle Dipendenze	6	Miglioramento dell'offerta e ottimizzazione delle risorse dedicate alle attività di tipo educativo, di prevenzione e di promozione della salute, di reinserimento sociale e lavorativo e riabilitativo a livello territoriale, domiciliare, semiresidenziale e residenziale	100%
SO Dipartimento delle Dipendenze	7	Miglioramento dei percorsi di continuità assistenziale dedicati agli utenti target del "Protocollo per la presa in carico integrata di ragazzi con età 12-17 anni con problematiche socio sanitarie complesse" che presentano problematiche di dipendenza o consumo a rischio	100%
SO Dipartimento delle Dipendenze	8	Migliorare la gestione del monitoraggio amministrativo ed economico dei percorsi di tipo residenziale presso le Comunità Terapeutiche (CT) regionali ed extraregionali	100%
SO Dipartimento delle Dipendenze	9	Migliorare la gestione dei percorsi di prevenzione, diagnosi precoce, presa in carico e continuità assistenziale per le patologie correlate alla dipendenza	100%
SO Dipartimento delle Dipendenze	10	Migliorare i percorsi di cura degli utenti in misura alternativa alla detenzione, secondo i criteri del progetto regionale previsto dalla DRG 368/2017	100%
SO Dipartimento delle Dipendenze	11	Attuazione di percorsi di continuità assistenziale ospedale-territorio per gli utenti del DDD con epatite cronica da HCV in trattamento con farmaci di nuova generazione (DAA)	100%
SO Dipartimento delle Dipendenze	12	Potenziare e migliorare i percorsi di prevenzione, cura e riabilitazione per gli utenti che presentano problematiche correlate al gioco d'azzardo patologico	100%
SO Dipartimento delle Dipendenze	13	Implementazione di una metodologia sperimentale per valutare l'efficacia dei percorsi di formazione e reinserimento sociale e lavorativo degli utenti del DDD come previsto dalle "Linee guida per l'attivazione di tirocini di orientamento, formazione e inserimento o reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia e alla riabilitazione in favore di persone prese in carico dai servizi sanitari competenti", di prossima approvazione regionale	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
Dipartimento di Assistenza Ospedaliera (DAO)	1	Continuità territorio – ospedale - territorio	100%
Dipartimento di Assistenza Ospedaliera (DAO)	2	Linea 3.3.6 Diabete Diabete in Ospedale (DGR 1572/2017):	100%
Dipartimento di Assistenza Ospedaliera (DAO)	3	Linea 3.3.6 Diabete Diabete in Ospedale (DGR 1572/2017): a-Implementazione del programma regionale per la formazione del personale ospedaliero sul diabete e l'iperglicemia del paziente ricoverato	100%
Dipartimento di Assistenza Ospedaliera (DAO)	4	Organizzazione delle unità multidisciplinari e/o multiprofessionali per le patologie oncologiche	100%
Dipartimento di Assistenza Ospedaliera (DAO)	5	Uso ricetta dematerializzata	100%
Dipartimento di Assistenza Ospedaliera (DAO)	6	Gestione della tempistica di dimissione dall'ospedale	100%
Direzione Medica di Presidio	1	Miglioramento dell'organizzazione e dell'efficienza gestionale	100%
Direzione Medica di Presidio	2	Miglioramento dell'organizzazione e dell'efficienza gestionale	100%
Direzione Medica di Presidio	3	Linea 3.4 ASSISTENZA FARMACEUTICA In continuità con quanto previsto dagli atti di programmazione regionale 2017, l'Azienda dovrà assicurare ogni utile misura per il rispetto dei vincoli fissati. Per la componente ospedaliera vanno attivate specifiche azioni per assicurare l'appropriatezza delle prescrizioni.	100%
Direzione Medica di Presidio	4	Linea 4. I Flussi Informativi e le Valutazioni	100%
Direzione Medica di Presidio	5	Razionalizzazione dei costi dei dispositivi medici (DM),verranno attivate specifiche azioni di verifica in collaborazione con la SC Approvvigionamenti e Servizi	100%
Direzione Medica di Presidio	6	Miglioramento dell'organizzazione e dell'efficienza gestionale	100%
Direzione Medica di Presidio	7	Rischio clinico - Prevenzione delle infezioni ospedaliere	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
Direzione Medica di Presidio	8	Prevenzione e sorveglianza Rischio infettivo	100%
Direzione Medica di Presidio	9	Miglioramento del percorso del paziente	100%
Direzione Medica di Presidio	10	Linea 3.7.1 TEMPI ATTESA	100%
Direzione Medica di Presidio	11	Miglioramento dell'organizzazione e dell'efficienza gestionale LIBERA PROFESSIONE ATTIVITA CHIRURGICA	100%
Direzione Medica di Presidio	12	Ristrutturazione ospedale di Cattinara	100%
Direzione Medica di Presidio	13	Qualità delle Cure: La prevenzione delle Infezioni correlate all'assistenza pazienti/operatori e care giver OC OM	100%
Direzione Medica di Presidio	14	3.1.5 Sangue ed Emocomponenti	100%
Direzione Medica di Presidio	15	Miglioramento dell'organizzazione e dell'efficienza gestionale	100%
Direzione Medica di Presidio	16	Miglioramento dell'organizzazione e dell'efficienza gestionale	100%
SS Qualità e Accreditamento	1	Attività di coordinamento. Linea 3.3.2 – Partecipazione al programma di accreditamento nazionale degli organismi tecnicamente accreditanti.	100%
SS Qualità e Accreditamento	2	Gestione della Qualità – Accreditamento volontario Accreditation Canada – POO su relazioni trimestrali sulla sicurezza dei pazienti	100%
SS Controllo Servizi in Outsourcing	1	Miglioramento dell'organizzazione e dell'efficienza gestionale	100%
Referente aziendale area riabilitativa ospedaliera	1	3.6.2 Emergenza urgenza Revisione del protocollo di continuità riabilitativa per pazienti con esiti di ictus e frattura di femore	NON VALUTABILE

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
Referente aziendale area riabilitativa ospedaliera	2	Governo clinico Conduzione di due processi di Audit: 1.Valutare l'appropriatezza delle richieste per presa in carico riabilitativa nei reparti per acuti 2. Valutare l'aderenza alle linee guida sul progetto riabilitativo individuale	100%
SC Medicina legale	1	Formare il personale relativamente alla corretta compilazione e tenuta delle cartelle in adesione alle procedure ASUITS	100%
SC Medicina legale	2	Audit sulle cartelle cliniche chiuse.	100%
SC Medicina legale	3	Riduzione delle criticità nella redazione delle cartelle cliniche	100%
SC Medicina legale	4	Mantenimento del sistema di segnalazione relativo alle parti documentali mancanti o non conformi rilevate durante l'Audit Cartelle Cliniche Chiuse	100%
SC Medicina legale	5	Stesura di una check list chiusura cartella	100%
SC Medicina legale	6	Formazione dei dirigenti medici su consensi e tematiche medico legali.	100%
SC Medicina legale	7	Attività di consulenza resa su richiesta delle strutture aziendali su aspetti bioetici, medico-legali e procedurali.	100%
SC Medicina legale	8	Attività scientifica di ricerca	100%
DAI EMERGENZA URGENZA E ACCETTAZIONE	1	Riorganizzazione servizi dipartimentali	100%
DAI EMERGENZA URGENZA E ACCETTAZIONE	2	Co- progettazione di un Centro Unico moduli preoperatori	100%
SC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza	2	Accessi in PS delle persone anziane dalla residenzialità	0%
SC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza	3	Armonizzazione delle attività clinico/organizzative delle due Strutture unificate	100%
SC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza	4	Formazione del personale medico	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza	5	Razionalizzazione uso degli antibiotici	SOSPESO
SC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza	6	Attività scientifica di ricerca	50%
SSD Pronto Soccorso Ospedale Maggiore e Gestione delle Urgenze Territoriali	1	3.1.3. Emergenza urgenza Riorganizzazione della Centrale Operativa Farneto secondo i contenuti dell'Accordo Stato Regioni e del PEU FVG	100%
SSD Pronto Soccorso Ospedale Maggiore e Gestione delle Urgenze Territoriali	2	3.1.3. Emergenza urgenza Governo clinico e sicurezza delle cure Revisione, implementazione e condivisione con SORES delle Istruzioni Operative e Procedure	100%
SSD Pronto Soccorso Ospedale Maggiore e Gestione delle Urgenze Territoriali	3	PAL ASUITs 2018 4. I FLUSSI INFORMATIVI E LE VALUTAZIONI Flussi ministeriali Obblighi informativi e qualità dei dati ai fini amministrativi, epidemiologici e gestionali Obiettivo aziendale 2018 garantire il rispetto delle tempistiche e delle scadenze da normativa ministeriale.	100%
SSD Pronto Soccorso Ospedale Maggiore e Gestione delle Urgenze Territoriali	4	3.6.2. Emergenza urgenza Migliorare l'evidenza della tempistica relativa all'insorgenza dei sintomi e arrivo in PS al fine della corretta applicazione del PDTA Ictus.	100%
SSD Pronto Soccorso Ospedale Maggiore e Gestione delle Urgenze Territoriali	5	Collaborazione con Distretti e PS	NON VALUTABILE
SSD Pronto Soccorso Ospedale Maggiore e Gestione delle Urgenze Territoriali	6	Attività scientifica di ricerca	100%
Complesso Operatorio HC	1	Revisione dei protocolli di formazione del personale Infermieristico e Socio Sanitario (OSS) neo-assunto/ neo-inserito.	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
Complesso Operatorio HC	2	Inserimento di Cateteri Venosi Centrali ad Inserimento Periferico Ecoguidato (PICC) nel Perioperatorio in Recovery Room.	100%
Complesso Operatorio HC	3	EFFICIENZA Percorso di programmazione in sala operatoria	100%
Complesso Operatorio HM - Day Surgery	1	Mantenere /migliorare l'offerta chirurgica ai pazienti fuori regione fuori provincia	100%
Complesso Operatorio HM - Day Surgery	2	Miglioramento dell'efficienza gestionale	100%
SSD Anestesia e Rianimazione in ambito cardiovascolare	1	Ottimizzazione della documentazione clinica anestesiologicala perioperatoria	100%
SSD Anestesia e Rianimazione in ambito cardiovascolare	2	Sviluppo dell'attività	0%
SSD Anestesia e Rianimazione in ambito cardiovascolare	3	Donazioni d'organo	0%
SSD Anestesia e Rianimazione in ambito cardiovascolare	4	Ottimizzazione del percorso di PBM (Patient Blood Management) in Cardiochirurgia: Monitoraggio del consumo di emocomponenti	100%
SSD Anestesia e Rianimazione in ambito cardiovascolare	5	Attività scientifica di ricerca	0%
SC Anestesia e Rianimazione HM	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Anestesia e Rianimazione HM	2	Agevolare la preparazione preoperatoria di pazienti dermatologici non collaboranti organizzando un unico accesso preoperatorio, in cui vengono effettuati prelievi ematici ed esami strumentali anche in sedazione con monitoraggio in terapia intensiva. Si evitano accessi multipli, minimo disagio per il paziente ed il caregiver.	NON VALUTABILE

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Anestesia e Rianimazione HM	3	Posizionamento tempestivo di cateteri venosi periferici e CVC ad inserzione periferica , in ecoguida , adatti a trattamenti prolungati (antiblastici, palliativi, nutrizionali, controllo del dolore). Gestione ambulatoriale del paziente con riduzione della degenza e delle complicanze ad essa correlate. Agevolazione del carico di lavoro infermieristico . Ricaduta di beneficio per il paziente (inizio precoce della terapia, riduzione della necessità di multiple venipunture, riduzione di flebiti e stravasi di farmaci).	100%
SC Anestesia e Rianimazione HM	4	Soddisfare le richieste dell'utenza diminuendo i tempi di attesa per accedere all'Ambulatorio del Dolore . Integrazione dell'Ospedale Maggiore nella rete regionale per la Terapia del Dolore nello spirito della legge 38.2010. Riduzione delle liste di attesa c/o ambulatorio del dolore di Cattinara.	0%
SC Anestesia e Rianimazione HM	5	Attività scientifica di ricerca	100%
SC (UCO)Anestesia e Rianimazione e Terapia Antalgica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC (UCO)Anestesia e Rianimazione e Terapia Antalgica	2	Evidenziare i ricoveri "impropri" in Terapia Intensiva	0%
SC (UCO)Anestesia e Rianimazione e Terapia Antalgica	3	Epidemiologia e tempistica di intervento sui pazienti in ACR intraospedaliero	100%
SC (UCO)Anestesia e Rianimazione e Terapia Antalgica	4	Migliorare la gestione del malato portatore di catetere peridurale in assistenza territoriale.	50%
SC (UCO)Anestesia e Rianimazione e Terapia Antalgica	5	obiettivo PAL 2018 – 3.7.3 Apertura dei reparti di terapia intensiva e semintensiva ai care giver	100%
SC (UCO)Anestesia e Rianimazione e Terapia Antalgica	6	Monitoraggio della tempistica del percorso trauma.	100%
SC (UCO)Anestesia e Rianimazione e Terapia Antalgica	7	EFFICIENZA Percorso di programmazione in sala operatoria	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC (UCO)Anestesia e Rianimazione e Terapia Antalgica	8	Razionalizzazione uso degli antibiotici	SOSPESO
SC (UCO)Anestesia e Rianimazione e Terapia Antalgica	9	Attività scientifica di ricerca	100%
DAI CARDIO TORACO VASCOLARE	1	Linea 3.6 Progetti Clinico-Assistenziali Promuovere e realizzare un percorso uniforme relativo alla Consulenza Cardiologica per i Pazienti ricoverati o candidati ad intervento chirurgico o endoscopico programmato	100%
DAI CARDIO TORACO VASCOLARE	2	Modello organizzativo che risponda in modo appropriato all'organizzazione dipartimentale con integrazioni delle competenze clinico/assistenziali nel Dipartimento integrato	100%
DAI CARDIO TORACO VASCOLARE	3	Co- progettazione di un Centro Unico moduli preoperatori	100%
DAI CARDIO TORACO VASCOLARE	4	Linea 3.7 Rapporti con i cittadini Educazione sanitaria personalizzata e gestione patologia cardiovascolare con attenzione ai fattori di rischio	100%
SC Cardiologia	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Cardiologia	2	Linea 3.6.2 Emergenze Cardiologiche	100%
SC Cardiologia	3	Linea 3.6 Progetti Clinico-Assistenziali 1 - Uniformare i percorsi relativi alla Consulenza Cardiologica per i Pazienti ricoverati in ASUITS nei 2 presidi o candidati ad intervento chirurgico o endoscopico programmato	100%
SC Cardiologia	4	Linea 3.6 Progetti Clinico-Assistenziali 2 - Istituzione di una Funzione Ambulatoriale dedicata alla pre-selezione clinica e follow up dei Pazienti ad alta complessità candidati a procedure interventistiche di emodinamica (TAVI, Mitraclip, PFO, Ablazione transcateretere aritmie endo- epicardiche, procedure in assistenza ECMO)	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Cardiologia	5	Linea 4 Flussi Informativi Strutturare un sistema informatizzato di raccolta interna dati di attività, complicanze ed esiti in Terapia Intensiva Cardiologica	100%
SC Cardiologia	6	Linea 4 Flussi Informativi Riorganizzare l'attività di Magazzino uniformando la gestione fra le sezioni di emodinamica ed elettrofisiologia	100%
SC Cardiologia	7	Linea 3.6 Progetti Clinico-Assistenziali Ottimizzazione ed implementazione percorsi procedure complesse di cardiologia invasiva	100%
SC Cardiologia	8	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC Cardiochirurgia	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Cardiochirurgia	2	3.6.6. Progetti Clinico /assistenziali erogazione dei livelli di assistenza	100%
SC Cardiochirurgia	3	3.6.1 "Insufficienze d'organo e trapianti" – Rene. 3.6.5 "Sangue ed emoderivati" Al fine di migliorare la gestione dei pazienti sottoposti a trattamento sostitutivo renale presso la Cardiochirurgia, verrà introdotta la tecnica di scoagulazione con citrato, con il risultato atteso di diminuzione delle complicazioni emorragiche	100%
SC Cardiochirurgia	4	3.2.15 "Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive". Nell'ambito del programma continuo di sorveglianza e riduzione delle infezioni della ferita chirurgica, verrà sperimentato un nuovo presidio per medicazioni a pressione negativa	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Cardiocirurgia	5	3.2.15 "Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive". A integrazione delle linee guida aziendali e al fine di minimizzare le infezioni catetere-correlate verrà prodotto un protocollo di gestione delle linee venose mirato alle peculiarità del paziente cardiocirurgico.	100%
SC Cardiocirurgia	6	"Sistema informativo: razionalizzazione dei data center aziendali" La refertazione degli ecocardiogrammi eseguiti in Cardiocirurgia (dai cardiologi della S.C.) verrà allineata allo standard del Dipartimento	100%
SC Cardiocirurgia	7	Progetti attinenti le attività clinico-assistenziali	100%
SC Cardiocirurgia	8	Rapporto con i cittadini Contatto telefonico dopo la dimissione da un intervento chirurgico (recall)	100%
SC Cardiocirurgia	9	Progetti attinenti alle attività clinico- assistenziali Gestione rischio clinico. Empowerment dei cittadini e dei pazienti sulle tematiche del rischio diabete	100%
SC Cardiocirurgia	10	Ottimizzazione del percorso di PBM (Patient Blood Management) in Cardiocirurgia: Monitoraggio del consumo di emocomponenti	100%
SC Cardiocirurgia	11	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC (UCO) Chirurgia Vascolare	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC (UCO) Chirurgia Vascolare	2	Formulazione di un protocollo per il trattamento fibrinolitico loco regionale (Urokinasi) nel paziente con trombosi acuta arteriosa	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC (UCO) Chirurgia Vascolare	3	Creazione di un Registro interno in comune sui pazienti sottoposti a trombectomia meccanica nell'ottica di avere un aggiornamento costante e preciso sui risultati immediati e sugli outcome per evidenziare eventuali limiti e possibilità di miglioramento	100%
SC (UCO) Chirurgia Vascolare	4	Ottimizzazione della presa in carico dei pazienti candidati a procedure di angioplastica periferica, stenting carotideo, PTA venosa, posizionamento di filtro cavale.	100%
SC (UCO) Chirurgia Vascolare	5	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC Cardiovascolare e Medicina dello Sport	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Cardiovascolare e Medicina dello Sport	2	PAL 3.2.7. Promozione dell'attività fisica (Programma V PRP)	100%
SC Cardiovascolare e Medicina dello Sport	3	PAL 3.2.7. Promozione dell'attività fisica (Programma V PRP)	100%
SC Cardiovascolare e Medicina dello Sport	4	PAL 3.3.7. Cronicità	100%
SC Cardiovascolare e Medicina dello Sport	5	5.1 PAL 3.7.1 Tempi d'attesa Rispetto dei tempi di attesa previsti per l'erogazione, in base ai criteri di priorità clinica condivisi con MMG, delle visite/controlli cardiologici	100%
SC Cardiovascolare e Medicina dello Sport	6	PAL 3.7.2 Innovazione nella gestione delle terapie Rivalutazione delle indicazioni e prescrizione dei DOAC nella FA e TVP/EP	100%
SC Cardiovascolare e Medicina dello Sport	7	Educazione sanitaria personalizzata e gestione patologia cardiovascolare con attenzione ai fattori di rischio	100%
SC Cardiovascolare e Medicina dello Sport	8	Rispetto della correttezza degli atti clinici	100%
SC Cardiovascolare e Medicina dello Sport	9	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC Chirurgia Toracica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Chirurgia Toracica	2	Sicurezza del paziente	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Chirurgia Toracica	3	Miglioramento documentazione infermieristica (Sicurezza e appropriatezza)	100%
SC Chirurgia Toracica	4	Informatizzazione documentazione sanitaria (Sicurezza e appropriatezza)	100%
SC Chirurgia Toracica	5	Garantire un percorso di Wellness postoperatorio nella presa in carico integrata tra la SC ed i Servizi Territoriali (Distretti) 3.2.7. Promozione dell'attività fisica (Programma V PRP)	100%
SC Chirurgia Toracica	6	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC Pneumologia	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Pneumologia	2	2 3.6.3 Reti di Patologia. Malattie rare: rete Polmone	100%
SC Pneumologia	3	3.7.2. Innovazione nella gestione delle terapie	100%
SC Pneumologia	4	3.3.4 Riabilitazione. Attivazione a livello aziendale della rete per le malattie neuro-muscolari e la sclerosi laterale amiotrofica	100%
SC Pneumologia	5	3.7.3. Apertura dei reparti di terapia intensiva e semi-intensiva ai caregivers	100%
SC Pneumologia	6	Rispetto della correttezza degli atti clinici	100%
SC Pneumologia	7	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
DAI MEDICINA	1	Revisione Appropriatezza Codifica Dimissione SDO	100%
DAI MEDICINA	2.1	Registrazione corretta della attività di tutoraggio per Studenti e Specializzandi come richiesto dalla Università	100%
DAI MEDICINA	2.2	Registrazione corretta della attività di tutoraggio per Studenti e Specializzandi come richiesto dalla Università	100%
DAI MEDICINA	3	Continuità territorio – ospedale - territorio	100%
DAI MEDICINA	4	Promuovere l'integrazione del personale del comparto in ambito dipartimentale per favorire l'uniformità e la qualità dell'assistenza. Favorire la mobilità fra gli operatori nel contesto dipartimentale . Sostenere la distribuzione flessibile ed uniforme delle risorse in ambito Dipartimentale	100%
SC I Medica	1	Razionalizzazione dei costi	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC I Medica	2	Azioni di programmazione territorio/ospedale/territorio nell'ottica della costruzione di un sistema di salute	100%
SC I Medica	3	Conoscere e attuare le strategie di prevenzione delle LdP; approfondire il livello di conoscenza del nuovo protocollo sull'utilizzo razionale delle medicazioni avanzate nel trattamento LdP	100%
SC I Medica	4	Per la sicurezza della persona assistita, garantire un accurato passaggio di consegne.	100%
SC I Medica	5	Integrare alla lettera di dimissione informatizzata già presente in G2 il format della lettera di trasferimento infermieristico	100%
SC I Medica	6	Percorso formativo sul campo del personale DAI in Nefrologia /dialisi per la dialisi peritoneale	100%
SC I Medica	7	Stratificazione utente cardiopatico mediante valutazione della "risposta al diuretico" nello scompenso cardiaco	100%
SC I Medica	8	Migliore presa in carico del paziente fragile ospedalizzato: diagnosi e terapia del "delirium	100%
SC I Medica	9	Presa in carico con cure palliative e globali del malato oncologico ricoverato presso la SC I Medica e dei suoi familiari. Inclusione nel lungo periodo nella Rete delle Cure Palliative, anche utenti non oncologici affetti da patologie cronic-degenerative.	100%
SC I Medica	10	Sviluppo di modelli di presa in carico proattivi per la riduzione delle riacutizzazioni e dei ricoveri nelle persone fragili	100%
SC I Medica	11	Rispetto della correttezza degli atti clinici	93%
SC I Medica	12	Riorganizzazione della gestione dei posti letto	50%
SC I Medica	13	Razionalizzazione uso degli antibiotici	SOSPESO
SC I Medica	14	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC III Medica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC III Medica	2	Azioni di programmazione territorio/ospedale/territorio nell'ottica della costruzione di un sistema di salute	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC III Medica	3	Maggior uso dei DOAC per miglioramenti esiti terapia	100%
SC III Medica	4	BPCO-definizione diagnostica	100%
SC III Medica	5	Riduzione delle richieste al CIEU, alla radiologia, alla chirurgia vascolare di eco-doppler venoso arti inferiori per diagnosi di TVP	100%
SC III Medica	6	Riduzione delle richieste alla Pneumologia e Radiologia per toracentesi e paracentesi Ecoguidate	100%
SC III Medica	7	Miglioramento dell'attività assistenziale infermieristica, e di supporto nel Dipartimento delle Medicine, <i>(anche attraverso la collaborazione di un fisioterapista)</i>	100%
SC III Medica	8	Miglioramento della continuità delle cure e dell'assistenza al momento del trasferimento	100%
SC III Medica	9	Sviluppo di modelli di presa in carico proattivi per la riduzione delle riacutizzazioni e dei ricoveri nelle persone fragili	100%
SC III Medica	10	Rispetto della correttezza degli atti clinici	100%
SC III Medica	11	Riorganizzazione della gestione dei posti letto	100%
SC III Medica	12	Razionalizzazione uso degli antibiotici	100%
SC III Medica	13	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC Nefrologia e Dialisi	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Nefrologia e Dialisi	2	Avvio di un programma di CRRT con anticoagulazione loco-regionale con Citrato in Cardio-Chirurgia a seguito di richiesto aggiornamento tecnologico del monitor in service	100%
SC Nefrologia e Dialisi	3	Addestramento pratico alla Dialisi Peritoneale Manuale e Automatizzata del personale medico Nefrologico	50%
SC Nefrologia e Dialisi	4	Revisione ed ulteriore strutturazione del percorso di continuità terapeutica del paziente nefropatico, dializzato e trapiantato fragile insieme con i Distretti	100%
SC Nefrologia e Dialisi	5	Utilizzo di una Valutazione Infermieristica costruita sulle esigenze dell'utente nefropatico	100%
SC Nefrologia e Dialisi	6	Opuscolo di orientamento al trattamento sostitutivo per il paziente che inizia il trattamento dialitico durante il ricovero senza aver potuto passare attraverso l'Ambulatorio di Orientamento	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Nefrologia e Dialisi	7	Programmazione percorso di rotazione con scopo conoscitivo degli operatori delle Distretto 2 con operatori nefrologia	100%
SC Nefrologia e Dialisi	8	Diffusione di competenze nella gestione della dialisi peritoneale nel personale della Struttura e del DAI	100%
SC Nefrologia e Dialisi	9	Predisposizione di un ambulatorio infermieristico nefrologico di gestione post-orientamento alla terapia sostitutiva in attesa del suo inizio.	100%
SC Nefrologia e Dialisi	10	Razionalizzazione uso degli antibiotici	SOSPESO
SC Nefrologia e Dialisi	11	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC (UCO) Medicina Clinica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC (UCO) Medicina Clinica	2	Azioni di programmazione territorio/ospedale/territorio nell'ottica della costruzione di un sistema di salute	100%
SC (UCO) Medicina Clinica	3	Ottimizzazione del percorso di cura dei pazienti affetti da patologie Reumatiche ed Endocrine, attraverso la creazione di Pacchetti Ambulatoriali Complessi (vedi allegati)	100%
SC (UCO) Medicina Clinica	4	Ottimizzazione del percorso di cura per pazienti affetti da Reumo artropatie infiammatorie associate a malattie infiammatorie croniche intestinali	100%
SC (UCO) Medicina Clinica	5	Ottimizzazione del percorso di cura in ambito "Reumatologico" nella fase di primo screening per Arterite Gigantocellulare delle Grandi Arterie (AGA). Percorso facilitato per l'esame: eco-Doppler dei Tronchi Sovraortici.	100%
SC (UCO) Medicina Clinica	6	Ottimizzazione del percorso di cura per pazienti affetti da Noduli Tiroidei da sottoporre a trattamento chirurgico,	100%
SC (UCO) Medicina Clinica	7	Ottimizzazione del percorso di cura per "incidentalomi della tiroide" (i.e. riscontro incidentale di noduli tiroidei, non noti e non già in valutazione endocrinologica), nel corso di esame eco-Doppler dei Tronchi Sovraortici.	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC (UCO) Medicina Clinica	8	Miglioramento dell'attività assistenziale infermieristica, e di supporto nel Dipartimento delle Medicine, (anche attraverso la collaborazione di un fisioterapista)	100%
SC (UCO) Medicina Clinica	9	Miglioramento della continuità delle cure e dell'assistenza al momento del trasferimento	100%
SC (UCO) Medicina Clinica	10	Sviluppo di modelli di presa in carico proattivi per la riduzione delle riacutizzazioni e dei ricoveri nelle persone fragili	100%
SC (UCO) Medicina Clinica	11	Rispetto della correttezza degli atti clinici	100%
SC (UCO) Medicina Clinica	12	Riorganizzazione della gestione dei posti letto	0%
SC (UCO) Medicina Clinica	13	Razionalizzazione uso degli antibiotici	100%
SC (UCO) Medicina Clinica	14	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC (UCO) Clinica Medica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC (UCO) Clinica Medica	2	Azioni di programmazione territorio/ospedale/territorio nell'ottica della costruzione di un sistema di salute	100%
SC (UCO) Clinica Medica	3	Organizzazione e coordinamento dell'attività di gestione del malato acuto internistico ricoverato e dell'attività specialistica ambulatoriale e di consulenza della Clinica Medica	100%
SC (UCO) Clinica Medica	4	Linea 3.2.15. Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive, inclusa la resistenza antimicrobica (Programma XIII PRP 2014-2018) e piano nazionale di contrasto alle resistenze antimicrobiche 2017-2018 (PNCAR)	100%
SC (UCO) Clinica Medica	5	Linea 3.6.3. Reti di patologia Malattie rare. Malattie del metabolismo	100%
SC (UCO) Clinica Medica	6	Linea 3.2.7. Promozione dell'attività fisica (Programma V PRP) Realizzare progetti di promozione attività fisica adattata	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC (UCO) Clinica Medica	7	Linea 3.1.6. Reti di patologia. Realizzare percorsi integrati attivi e da implementare nell'ambito della presa in carico del paziente Oncologico. Migliorare la gestione del paziente attraverso discussione multidisciplinare	100%
SC (UCO) Clinica Medica	8	Report attività didattica e di tutoraggio	100%
SC (UCO) Clinica Medica	9	Promozione della ricerca clinica	100%
SC (UCO) Clinica Medica	10	Riorganizzazione della gestione dei posti letto	50%
SC (UCO) Clinica Medica	11	Sviluppo di modelli di presa in carico proattivi per la riduzione delle riacutizzazioni e dei ricoveri nelle persone fragili	100%
SC (UCO) Clinica Medica	12	Rispetto della correttezza degli atti clinici	100%
SC (UCO) Clinica Medica	13	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC Geriatria	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Geriatria	2	Azioni di programmazione territorio/ospedale/territorio nell'ottica della costruzione di un sistema di salute	100%
SC Geriatria	3	Miglioramento dell'assistenza ai pazienti oncologici anziani.	100%
SC Geriatria	4	Miglioramento delle capacità mnesiche e cognitive in anziani con deficit cognitivo moderato	100%
SC Geriatria	5	Linea regionale 3.3.1	100%
SC Geriatria	6	Tendenza alla stabilizzazione o diminuzione delle polmoniti nosocomiali	100%
SC Geriatria	7	Mantenimento/miglioramento della soddisfazione dell'utenza sulle prestazioni della S.C.	100%
SC Geriatria	8	Riduzione lesioni da decubito insorte durante la degenza	100%
SC Geriatria	9	Sviluppo di modelli di presa in carico proattivi per la riduzione delle riacutizzazioni e dei ricoveri nelle persone fragili	100%
SC Geriatria	10	Riorganizzazione della gestione dei posti letto	0%
SC Geriatria	11	Razionalizzazione uso degli antibiotici	SOSPESO
SC Geriatria	12	Produzione attività scientifica di ricerca	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SSD Formazione e Ricerca In Ultrasonografia Vascolare	1	<p>Qualità e appropriatezza dell'offerta formativa in termini di didattica tutoriale passiva (primo livello didattico) e interattiva (secondo livello didattico) per rispettivamente: il CdS di Medicina e Chirurgia e le Scuole di Specializzazione di UNITS, ove insiste l'insegnamento dell'Angiologia e Diagnostica Vascolare Ultrasonografica.</p> <p>CdS interessati, con platea complessiva di ca 150 discenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CdS Medicina e Chirurgia • SS Medicina Interna • SS Malattie dell'Apparato Cardiovascolare 	100%
SSD Formazione e Ricerca In Ultrasonografia Vascolare	2	<p>Ottimizzazione del percorso di cura per "incidentalomi della tiroide" (i.e. riscontro incidentale di noduli tiroidei, non noti e non già in valutazione endocrinologica), nel corso di esame eco-Doppler dei Tronchi Sovraortici.</p> <p>Evidenziazione e definizione clinico-diagnostica di una patologia che altrimenti rischierebbe di rimanere misconosciuta con rischio clinico implicito aumentato, senza incrementare impropriamente lo studio estensivo degli incidentalomi tiroidei.</p>	100%
SSD Formazione e Ricerca In Ultrasonografia Vascolare	3	<p>Ottimizzazione del percorso di cura in ambito "Reumatologico" nella fase di primo screening per Arterite Gigantocellulare delle Grandi Arterie (AGA).</p> <p>Percorso facilitato per l'esame: eco-Doppler dei Tronchi Sovraortici.</p>	100%
SSD Formazione e Ricerca In Ultrasonografia Vascolare	4	Erogazione delle prestazioni per esterni	100%
SSD Formazione e Ricerca In Ultrasonografia Vascolare	5	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
DAI EMATOLOGIA, ONCOLOGIA E INFETTIVOLOGIA	1	Centro Unico di Somministrazione Antitumorali (presso l'Ospedale Maggiore)	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
DAI EMATOLOGIA, ONCOLOGIA E INFETTIVOLOGIA	2	Promuovere l'integrazione del personale del comparto in ambito dipartimentale per consolidare l'attivazione del Centro Unico di Somministrazione Farmaci Antitumorali e implementare l'UFA.	100%
SC Ematologia	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Ematologia	2	Continuità diagnostica e terapeutica dei pazienti dimessi	100%
SC Ematologia	3	Posizionamento tempestivo di cateteri venosi periferici e CVC ad inserzione periferica, in ecoguida, adatti a trattamenti prolungati (antitumorali, palliativi, nutrizionali, controllo del dolore) Gestione ambulatoriale del paziente con riduzione della degenza e delle complicanze ad essa correlate. Agevolazione del carico di lavoro infermieristico Ricaduta di beneficio per il paziente (inizio precoce della terapia, riduzione della necessità di multiple venipunture, riduzione di flebiti e stravasi di farmaci)	100%
SC Ematologia	4	Ottimizzazione del percorso clinico-diagnostico dei pazienti affetti da malattia onco-ematologica	100%
SC Ematologia	5	Razionalizzazione uso degli antibiotici	100%
SC Ematologia	6	Rispetto della correttezza degli atti clinici	100%
SC Ematologia	7	Attività scientifica di ricerca	100%
SC Ematologia	8	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC Oncologia	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Oncologia	2	Riorganizzazione di tutta l'attività aziendale relativa alla patologia oncologica	100%
SC Oncologia	3	Passaggio prescrizioni chemioterapia sulla nuova piattaforma BMIND	100%
SC Oncologia	4	Utilizzo della piattaforma Bmind per allestimento e somministrazione delle chemioterapie	100%
SC Oncologia	5	Migliorare la qualità della compilazione della cartella infermieristica, in particolare l'area riservata alla pianificazione assistenziale.	100%
SC Oncologia	6	Appropriatezza prescrittiva farmaci ad alto costo	100%
SC Oncologia	7	Coordinamento attività clinico e assistenziale	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Oncologia	8	Meeting Multidisciplinare di neurooncologia	100%
SC Oncologia	9	Razionalizzazione uso degli antibiotici	SOSPESO
SC Oncologia	10	Rispetto della correttezza degli atti clinici	100%
SC Oncologia	11	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SSD Oncologia Senologica e dell'Apparato Riproduttivo Femminile	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SSD Oncologia Senologica e dell'Apparato Riproduttivo Femminile	2	Riorganizzazione di tutta l'attività aziendale relativa alla patologia mammaria e ginecologica oncologica	100%
SSD Oncologia Senologica e dell'Apparato Riproduttivo Femminile	3	Riorganizzazione di tutta l'attività relativa alla patologia mammaria e ginecologica oncologica Appropriatezza tempi di attesa	100%
SSD Oncologia Senologica e dell'Apparato Riproduttivo Femminile	4	Screening oncologici Implementazione del tasso di adesione della popolazione mediante la formazione degli operatori	100%
SSD Oncologia Senologica e dell'Apparato Riproduttivo Femminile	5	Screening oncologici Prosecuzione e consolidamento delle attività	100%
SSD Oncologia Senologica e dell'Apparato Riproduttivo Femminile	6	Reti di patologia Miglioramento dei percorsi di presa in carico della paziente oncologica ginecologica	100%
SSD Oncologia Senologica e dell'Apparato Riproduttivo Femminile	7	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC Radioterapia	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Radioterapia	2	Trattamento delle metastasi ossee entro 3 gg	100%
SC Radioterapia	3	Irradiazione Emoderivati	100%
SC Radioterapia	4	Attivazione delle Agende Informatizzate	100%
SC Radioterapia	5	Applicazione della radioterapia intraoperatoria (IORT) in un'unica seduta (21 Gy) nelle pazienti sottoposte a chirurgia conservativa della mammella	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Radioterapia	6	Meeting Multidisciplinare di neurooncologia	100%
SC Radioterapia	7	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC Malattie Infettive	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Malattie Infettive	2	Attuazione di percorsi di continuità assistenziale ospedale-territorio per gli utenti del DDD con epatite cronica da HCV in trattamento con farmaci di nuova generazione (DAA)	100%
SC Malattie Infettive	3	Rischio clinico – Qualità ed appropriatezza nell'erogazione delle cure: contenimento della resistenza agli antibiotici	100%
SC Malattie Infettive	4	Garantire l'educazione sanitaria e la prevenzione delle infestazioni da acaro della scabbia	100%
SC Malattie Infettive	5	Garantire l'avvio e l'applicazione della procedura per l'allestimento del Ganciclovir	100%
SC Malattie Infettive	6	Razionalizzazione uso degli antibiotici	100%
SC Malattie Infettive	7	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC (UCO) Clinica Dermatologica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC (UCO) Clinica Dermatologica	2	Coordinamento attività clinico e assistenziale	100%
SC (UCO) Clinica Dermatologica	3	Prevenzione delle malattie infettive. Attività di diagnosi e prevenzione della scabbia	100%
SC (UCO) Clinica Dermatologica	4	Coordinamento attività clinico e assistenziale	87,50%
SC (UCO) Clinica Dermatologica	5	Continuità assistenziale	100%
SC (UCO) Clinica Dermatologica	6	Miglioramento dell'assistenza	100%
SC (UCO) Clinica Dermatologica	7	Agevolare la preparazione preoperatoria di pazienti non collaboranti per patologie neurologiche degenerative o congenite, che necessitano di un'organizzazione dedicata. Evitare accessi multipli Causare minimo disagio per il paziente ed il care-giver.	NON VALUTABILE
SC (UCO) Clinica Dermatologica	8	Razionalizzazione uso degli antibiotici	SOSPESO
SC (UCO) Clinica Dermatologica	9	Rispetto della correttezza degli atti clinici	100%
SC (UCO) Clinica Dermatologica	10	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
DAI CHIRURGIA	1	Ottimizzazione degenze per aree di patologia	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
DAI CHIRURGIA	2	Ottimizzazione percorsi multidisciplinari	100%
DAI CHIRURGIA	3	Co- progettazione di un Centro Unico moduli preoperatori	100%
SC (UCO) Clinica Chirurgica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC (UCO) Clinica Chirurgica	2.1	Riduzione delle complicanze post operatorie	100%
SC (UCO) Clinica Chirurgica	2.2	Riduzione delle complicanze post operatorie	50%
SC (UCO) Clinica Chirurgica	2.3	Riduzione delle complicanze post operatorie	100%
SC (UCO) Clinica Chirurgica	3.1	Migliorare allerta malati critici	100%
SC (UCO) Clinica Chirurgica	3.2	Migliorare allerta malati critici	0%
SC (UCO) Clinica Chirurgica	4	Migliorare soddisfazione dell'utenza	100%
SC (UCO) Clinica Chirurgica	5	Miglioramento qualità delle prestazioni	100%
SC (UCO) Clinica Chirurgica	6	Ottimizzazione del percorso di cura per pazienti affetti da Noduli Tiroidei da sottoporre a trattamento chirurgico	100%
SC (UCO) Clinica Chirurgica	7	Report attività didattica e di tutoraggio	100%
SC (UCO) Clinica Chirurgica	8	Razionalizzazione uso degli antibiotici	100%
SC (UCO) Clinica Chirurgica	9	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC Gastroenterologia	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Gastroenterologia	2	Ottimizzazione del percorso di cura per pazienti affetti da malattie infiammatorie croniche intestinali con associato Reumo artropatie infiammatorie	100%
SC Gastroenterologia	3	Didattica e ricerca	100%
SC Gastroenterologia	4	Ottimizzazione della gestione dei campioni endoscopici gastroenterologici di natura non neoplastica	100%
SC Gastroenterologia	5	Accreditamento professionale società scientifica (SIED società italiana di endoscopia digestiva)	100%
SC Gastroenterologia	6	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC (UCO) Clinica Urologica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC (UCO) Clinica Urologica	2	Prostate-cancer-unit	100%
SC (UCO) Clinica Urologica	3	Consulenze urologiche informatizzate	50%
SC (UCO) Clinica Urologica	4	Monitoraggio della ferita chirurgica e gestione delle sue complicanze anche dopo la dimissione	100%
SC (UCO) Clinica Urologica	5	Migliorare l'informazione sul percorso pre e post intervento chirurgico alle persone affette da patologia benigna e maligna della prostata	0%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC (UCO) Clinica Urologica	6	Razionalizzazione uso degli antibiotici	SOSPESO
SC (UCO) Clinica Urologica	7	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC Clinica e Patologia del Fegato	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Clinica e Patologia del Fegato	2	3.4 assistenza farmaceutica	100%
SC Clinica e Patologia del Fegato	3	Attuazione di percorsi di continuità assistenziale ospedale-territorio per gli utenti del DDD con epatite cronica da HCV in trattamento con farmaci di nuova generazione (DAA)	100%
SC Clinica e Patologia del Fegato	4	3.6.1 insufficienze d'organo e trapianti	100%
SC Clinica e Patologia del Fegato	5	Didattica e ricerca	100%
SC Clinica e Patologia del Fegato	6	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SSD Chirurgia Senologica – Breast Unit	1	Coordinamento di un modello specializzato nell'assistenza alla donna con patologia della mammella sulla base di un piano di assistenza personalizzato	100%
SSD Chirurgia Senologica – Breast Unit	2	Terapia chirurgica del cancro della mammella	100%
SSD Chirurgia Senologica – Breast Unit	3	Percorso breve nelle pazienti con lesioni dubbie e/o sospette dopo Mx di screening (obiettivo condiviso con CSO segreteria screening, Radiologia OM e Cattinara, Anatomia Patologica, Chirurgia Senologica)	100%
SSD Chirurgia Senologica – Breast Unit	4	Ricostruzione dopo chirurgia per cancro della mammella	100%
SSD Chirurgia Senologica – Breast Unit	5	Applicazione della radioterapia intraoperatoria (IORT) in un'unica seduta (21Gy) nelle pazienti sottoposte a chirurgia conservativa della mammella	100%
SSD Chirurgia Senologica – Breast Unit	6	Assistenza da parte della Breast Nurse alle pazienti con cancro della mammella e candidate ad intervento chirurgico	100%
SSD Chirurgia Senologica – Breast Unit	7	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
DAI CHIRURGIA SPECIALISTICA	1	Registrazione corretta della attività di tutoraggio per Studenti e Specializzandi come richiesto dalla Università	100%
DAI CHIRURGIA SPECIALISTICA	2	Attività di didattica e ricerca	100%
DAI CHIRURGIA SPECIALISTICA	3	Co- progettazione di un Centro Unico moduli preoperatori	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC (UCO) Clinica Di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC (UCO) Clinica Di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia	2	Formalizzazione di un PDTA su osteonecrosi ossa mascellare in pazienti candidati a trattamento farmacologico a rischio di ONM	100%
SC (UCO) Clinica Di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia	3	Progetto integrato di un centro ambulatoriale di riferimento per la Sindrome della Bocca Urente e del dolore oro-facciale atipico	NON VALUTABILE
SC (UCO) Clinica Di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia	4	Visite odontostomatologiche a domicilio in pazienti disabili	100%
SC (UCO) Clinica Di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia	5	Riduzione lista di attesa prestazioni LEA	100%
SC (UCO) Clinica Di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia	6	Inserimento in G" di immagini acquisite in corso di fibroscopia NBI in pazienti con lesioni pre-maligne o neoplastiche	100%
SC (UCO) Clinica Di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia	7	Predisposizione di protocolli operativi in collaborazione con Burlo Garofolo e ASUIUD per il trattamento dei traumi maxillo-facciale	100%
SC (UCO) Clinica Di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia	8	Analisi congruità delle prescrizione di priorità per i codici B e D	100%
SC (UCO) Clinica Di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia	9	Rispetto della correttezza degli atti clinici	100%
SC (UCO) Clinica Di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia	10	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC (UCO) Chirurgia Plastica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC (UCO) Chirurgia Plastica	2	Cancro della mammella	100%
SC (UCO) Chirurgia Plastica	3	Mantenimento accreditamento EUSOMA della BREAST UNIT	100%
SC (UCO) Chirurgia Plastica	4	Breast Unit	100%
SC (UCO) Chirurgia Plastica	5	Mantenimento tempi di attesa visite brevi	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC (UCO) Chirurgia Plastica	6	Tumori testa collo entro un mese	100%
SC (UCO) Chirurgia Plastica	7	Aumento inserimento in agende digitali	100%
SC (UCO) Chirurgia Plastica	8	Coordinamento attività clinico e assistenziale	100%
SC (UCO) Chirurgia Plastica	9	Rispetto della correttezza degli atti clinici	100%
SC (UCO) Chirurgia Plastica	10	Razionalizzazione uso degli antibiotici	SOSPESO
SC (UCO) Chirurgia Plastica	11	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC (UCO) Clinica Oculistica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC (UCO) Clinica Oculistica	2	Completamento del percorso gestionale dei pazienti diabetici in preparazione ad intervento chirurgico	100%
SC (UCO) Clinica Oculistica	3	Attivazione del programma di Screening della retinopatia diabetica. Nel corso del 2017 è stato formulato ed approvato il progetto di screening della retinopatia diabetica in accordo con i diabetologi del territorio. E' stato testato il retinografo sul territorio con acquisizione delle immagini e successiva visualizzazione delle stesse presso la clinica oculistica.	NON VALUTABILE
SC (UCO) Clinica Oculistica	4	Mantenimento dell'applicazione dei parametri regionali PDTA nelle patologie retiniche e dei trattamenti retinici affinché vengano eseguiti nei tempi adeguati, in particolare i trattamenti con iniezione intravitreale.	100%
SC (UCO) Clinica Oculistica	5	Refertazione degli esami fluorangiografici	100%
SC (UCO) Clinica Oculistica	6	Ulteriore miglioramento del rapporto costo/efficacia nella terapia chirurgica del glaucoma. Riduzione dei costi relativi alla gestione dei pazienti glaucomatosi che hanno necessità di intervento chirurgico in termini di giorni di degenza e di controlli ambulatoriali postoperatori	100%
SC (UCO) Clinica Oculistica	7	Incremento degli interventi di cataratta, riduzione delle liste d'attesa e semplificazione dell'accesso ospedaliero per i pazienti	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC (UCO) Clinica Oculistica	8	Coinvolgimento organico degli oculisti del territorio nelle attività ambulatoriali di primo livello in modo coordinato con le attività della Clinica Oculistica. Gestione condivisa tra ospedale e territorio del paziente che necessita di controlli ambulatoriali con programmazione delle visite di controllo a breve e differite.	100%
SC (UCO) Clinica Oculistica	9	Produzione attività scientifica di ricerca	100%
SC (UCO) Clinica Otorinolaringoiatrica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC (UCO) Clinica Otorinolaringoiatrica	2	Miglioramento qualità di cura erogata nei ricoveri	100%
SC (UCO) Clinica Otorinolaringoiatrica	3	Miglioramento qualità di cura erogata nei ricoveri	100%
SC (UCO) Clinica Otorinolaringoiatrica	4	Miglioramento qualità di cura erogata nei ricoveri	100%
SC (UCO) Clinica Otorinolaringoiatrica	5	Miglioramento qualità di cura erogata nei ricoveri	100%
SC (UCO) Clinica Otorinolaringoiatrica	6	Attività didattica e di tutoraggio	100%
SC (UCO) Clinica Otorinolaringoiatrica	7	Attività di ricerca	100%
SC (UCO) Clinica Otorinolaringoiatrica	8	Integrazione territorio-ospedale	100%
SC (UCO) Clinica Otorinolaringoiatrica	9	Miglioramento qualità di cura erogata nei ricoveri	100%
SC (UCO) Clinica Otorinolaringoiatrica	10	.Integrazione territorio-ospedale	100%
SC (UCO) Clinica Otorinolaringoiatrica	11	Studio epidemiologico tumori testa e collo	100%
SC (UCO) Clinica Otorinolaringoiatrica	12	Linea regionale 3.4 Progetti attinenti le attività clinico assistenziali. 3.4.8 Gestione del rischio clinico. Empowerment dei cittadini e dei pazienti sulle tematiche del rischio clinico	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC (UCO) Clinica Otorinolaringoiatrica	13	Razionalizzazione uso degli antibiotici	SOSPESO
DAI NEUROSCIENZE, RIABILITAZIONE, ORTOPEDIA E MEDICINA DEL LAVORO	1	Coordinamento dell'attività assistenziale, didattica e scientifica delle SC-UCO afferenti al DAI	100%
DAI NEUROSCIENZE, RIABILITAZIONE, ORTOPEDIA E MEDICINA DEL LAVORO	2	Co- progettazione di un Centro Unico moduli preoperatori	100%
SC (UCO) Clinica Neurologica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC (UCO) Clinica Neurologica	2	Realizzazione di un HUB di secondo livello in Regione per la Stroke Unit. Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio Rete formativa GO e MO per la specialità di Neurologia Progetti di ricerca	100%
SC (UCO) Clinica Neurologica	3	Mantenimento dell'attività di Trombolisi endovenosa	100%
SC (UCO) Clinica Neurologica	4	Mantenimento dell'attività di Trombectomia	100%
SC (UCO) Clinica Neurologica	5	Miglioramento degli intertempi allerta Tac e Tac –trombolisi	100%
SC (UCO) Clinica Neurologica	6	Opuscolo MMG	100%
SC (UCO) Clinica Neurologica	7	Barthel e Rankin scale	80%
SC (UCO) Clinica Neurologica	8	Monitoraggio NCH	100%
SC (UCO) Clinica Neurologica	9	Monitoraggio CH vascolare	100%
SC (UCO) Clinica Neurologica	10	Continuità Riabilitativa Neurologia- Riabilitazione Neurologica	100%
SC (UCO) Clinica Neurologica	11	3.3.4 Riabilitazione. Attivazione a livello aziendale della rete per le malattie neuro-muscolari e la sclerosi laterale amiotrofica	100%
SC (UCO) Clinica Neurologica	12	Razionalizzazione uso degli antibiotici	SOSPESO
SC (UCO) Clinica Neurologica	13	Attività scientifica di ricerca	100%
SC Neurochirurgia	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Neurochirurgia	2	Performance di Struttura	90%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Neurochirurgia	3	PERCORSO Ottimizzazione funzione HUB della neurochirurgia verso ospedali Spoke (Monfalcone/Gorizia)	0%
SC Neurochirurgia	4	4. ORGANIZZAZIONE Meeting Multidisciplinare di neurooncologia	100%
SC Neurochirurgia	5	EFFICIENZA Percorso di programmazione in sala operatoria	100%
SC Neurochirurgia	6	Continuità Riabilitativa Neurochirurgia- Riabilitazione	100%
SC Neurochirurgia	7	Codifica procedure per dispositivi protesici	100%
SC Neurochirurgia	8	Verifica del trattamento assistenziale di base del malato	100%
SC Neurochirurgia	9	Razionalizzazione uso degli antibiotici	100%
SC Riabilitazione	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Riabilitazione	2	Promuovere il reinserimento socio-familiare per quanto concerne i pazienti ricoverati in Medicina Riabilitativa	100%
SC Riabilitazione	3	3.6.3. Reti di patologia Agevolare la presa in carico riabilitativa di persone sottoposte ad intervento chirurgico elettivo alla mano presso ASUITs	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Riabilitazione	4	3.2.1 Tutela della salute della donna Migliorare la compliance nella prevenzione e trattamento dell'incontinenza urinaria nelle donne (La S.C. Medicina Riabilitativa è l'unica realtà in Area Vasta che si occupa in regime pubblico di trattamento riabilitativo dell'incontinenza urinaria e fecale e dei disturbi del piano perineale. Data l'elevata affluenza al servizio, circa 300 persone all'anno, si è rilevata la necessità di migliorare l'empowerment delle persone che afferiscono al servizio per garantire una migliore compliance al trattamento)	100%
SC Riabilitazione	5	3.2 Promozione della salute e prevenzione Migliorare la salute nelle persone a rischio di lombalgia (la lombalgia è una delle principali cause di assenza dal lavoro)	100%
SC Riabilitazione	6	3.6.2 Emergenza urgenza Revisione dei percorsi di continuità riabilitativa ospedale-territorio per pazienti con ictus e frattura di femore	100%
SC Riabilitazione	7	3.7 Rapporto con i cittadini Agevolare l'adesione alle cure post dimissione	100%
SC Riabilitazione	8	3.6 Progetti clinico assistenziali Migliorare la valutazione infermieristica adattandola all'area riabilitativa (Dai report periodici sulla completezza della documentazione della cartella clinica la pianificazione infermieristica risulta essere un punto di criticità in ogni report	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Riabilitazione	9	3.7.7 Privacy Gestione della tutela della privacy nelle persone con afasia (la persona con disturbi del linguaggio non sempre riesce a comprendere quanto contenuto nel modulo per il consenso alla comunicazione del proprio stato di salute alla propria rete socio-familiare)	100%
SC Riabilitazione	10	3.3.4. Riabilitazione Evitare sovrapposizioni di interventi o drop out in pazienti con Sclerosi Multipla	100%
SC Riabilitazione	11	Continuità' Riabilitativa Neurologia- Riabilitazione Neurologica	100%
SC Riabilitazione	12	Continuità' Riabilitativa Neurochirurgia- Riabilitazione	100%
SC Riabilitazione	13	Attività scientifica di ricerca	100%
SC (UCO) Clinica Ortopedica e Traumatologica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC (UCO) Clinica Ortopedica e Traumatologica	2	Trattamento della frattura di femore entro le 48 h 3.6.2. Emergenza Urgenza	100%
SC (UCO) Clinica Ortopedica e Traumatologica	3	Agevolare la presa in carico riabilitativa di persone sottoposte ad intervento chirurgico elettivo alla mano presso ASUITs. 3.6.3. Reti di patologia	100%
SC (UCO) Clinica Ortopedica e Traumatologica	4	Incremento di partecipazione da parte dei pazienti sottoposti a chirurgia elettiva protesica di anca, ginocchio nel pre-operatorio al protocollo del buon uso del sangue in linea con Patient Blood Management del Centro Nazionale Sangue 3.6.5. Sangue ed emocomponenti	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC (UCO) Clinica Ortopedica e Traumatologica	5	Stesura di protocollo interdisciplinare per l'utilizzo periperatorio dell'acido tranexamico in chirurgia protesica articolare elettiva di anca e ginocchio 3.6.5. Sangue ed emocomponenti	100%
SC (UCO) Clinica Ortopedica e Traumatologica	6	Elaborazione e consegna di "carta d'identità dell'impianto protesico" ai pazienti sottoposti ad intervento di anca e ginocchio in elezione 3.7 Rapporti con i cittadini	100%
SC (UCO) Clinica Ortopedica e Traumatologica	7	Revisione della continuità riabilitativa per pazienti con frattura di femore 3.6.2 Emergenza urgenza	100%
SC (UCO) Clinica Ortopedica e Traumatologica	8	Razionalizzazione uso degli antibiotici	SOSPESO
SC (UCO) Clinica Ortopedica e Traumatologica	9	Attività scientifica di ricerca	100%
SC (UCO) Medicina del Lavoro	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC (UCO) Medicina del Lavoro	2	Performance della SC (UCO) Medicina del Lavoro	100%
SC (UCO) Medicina del Lavoro	3	Valutazione della copertura vaccinale e/o anticorpale nei confronti di morbillo, parotite, rosolia, varicella negli operatori sanitari	100%
SC (UCO) Medicina del Lavoro	4	Percorso Socio-Sanitario Assistenziale del soggetto esposto o ex-esposto ad Amianto nella Regione FVG di cui al DGR 250/2016	100%
SC (UCO) Medicina del Lavoro	5	Riduzione dei tempi di attesa	98%
SC (UCO) Medicina del Lavoro	6	Sorveglianza sanitaria degli studenti dei CdLM di Medicina-Chirurgia e Odontoiatria e Protesi Dentaria, dei CdL triennali delle Professioni Sanitarie e delle Scuole di Specializzazione di Area Medica, afferenti al I anno di corso	100%
SC (UCO) Medicina del Lavoro	7	Accertamenti nei lavoratori forestali della Regione FVG esposti a rischio meccanico nell'ambito del programma di ricerca congiunto tra AsuiTs, AsuiUd e INAIL (Roma) come da convenzione stipulata tra AsuiTs e AsuiUd	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC (UCO) Medicina del Lavoro	8	Didattica/Tutoraggio degli studenti nell'ambito delle indicazioni del Protocollo d'Intesa e dell'Atto Aziendale	100%
SC (UCO) Medicina del Lavoro	9	Attività di ricerca scientifica nell'ambito delle indicazioni del Protocollo d'Intesa e dell'Atto Aziendale	100%
DAI MEDICINA DEI SERVIZI	1	Linea 3.1.4 Gestione delle urgenze del Laboratorio Hub - continuità diagnostica delle attività di microbiologia nelle 24h	100%
DAI MEDICINA DEI SERVIZI	2	Linea 3.1.4 Gestione delle urgenze del Laboratorio Hub - continuità diagnostica delle attività di microbiologia nelle 24h	100%
SC (UCO) Anatomia Patologica	1	Rispetto del budget economico assegnato	100%
SC (UCO) Anatomia Patologica	2	Progetto regionale di Medicina di Laboratorio (HUB & SPOKE	NON VALUTABILE
SC (UCO) Anatomia Patologica	3	Adeguamento delle prestazioni di diagnostica predittiva (IHC e biologia molecolare) alle esigenze delle terapie oncologiche con farmaci ad alto costo	100%
SC (UCO) Anatomia Patologica	4	Supporto a EGAS nella predisposizione del capitolato di gara e successivo recepimento per l'attività di screening regionale del cervicocarcinoma	100%
SC (UCO) Anatomia Patologica	5	Reti di patologia Miglioramento dei percorsi di presa in carico della paziente oncologica ginecologica	100%
SC (UCO) Anatomia Patologica	6	Studio dell'eziopatogenesi virale dei tumori dell'orofaringe	100%
SC (UCO) Anatomia Patologica	7	Coordinamento attività clinico e assistenziale	100%
SC (UCO) Anatomia Patologica	8	Attività scientifica di ricerca	100%
SC Microbiologia e Virologia	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Microbiologia e Virologia	2	3.1.4. Medicina di laboratorio - migliorare l'offerta della SC Microbiologia in funzione del ruolo di hub del Laboratorio unico dell'area giuliano-isontina	100%
SC Microbiologia e Virologia	3	3.1.4. Medicina di laboratorio - Riorganizzazione dell'attività analitica in Microbiologia in funzione dell'attivazione del Laboratorio unico dell'area giuliano-isontina	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Microbiologia e Virologia	4	Rischio clinico – Qualità ed appropriatezza nell'erogazione delle cure: contenimento della resistenza agli antibiotici Miglioramento della prescrizione degli antibiotici	100%
SC Microbiologia e Virologia	5	Rischio clinico – Qualità ed appropriatezza nell'erogazione delle cure: contenimento della resistenza agli antibiotici	100%
SC Microbiologia e Virologia	6	3.2.15. Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive, inclusa la resistenza antimicrobica (Programma XIII PRP 2014-2018) e piano nazionale di contrasto alle resistenze antimicrobiche 2017-2018 (PNCAR)	100%
SC Microbiologia e Virologia	7	Attività scientifica di ricerca	100%
SC Igiene e Sanità Pubblica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Igiene e Sanità Pubblica	2	Progetti di riorganizzazione delle funzioni , Laboratorio (3.1.4.)	100%
SC Igiene e Sanità Pubblica	3	Progetti di riorganizzazione delle funzioni , Laboratorio (3.1.4.)	100%
SC Igiene e Sanità Pubblica	4	Adottare e applicare il piano regionale di sorveglianza e risposta alle arbovirosi trasmesse da zanzare (3.2.15)	100%
SC Igiene e Sanità Pubblica	5	Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive (3.2.15)	100%
SC Igiene e Sanità Pubblica	6	Attività scientifica di ricerca	100%
SC Laboratorio di Analisi	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Laboratorio di Analisi	2	Linea 3.1.4 Chiusura del progetto del Laboratorio Unico dell'area g-i	100%
SC Laboratorio di Analisi	3	Linea 3.1.4 Attivazione del laboratorio hub di ASUITs	100%
SC Laboratorio di Analisi	4	Linea 3.1.4 Attivazione del Laboratorio spoke presso i Laboratori di Monfalcone e Gorizia	100%
SC Laboratorio di Analisi	5	miglioramento del servizio ambulatoriale nel punto prelievo dell'Ospedale Maggiore di Trieste	100%
SC Laboratorio di Analisi	6	Ottimizzazione del percorso clinico-diagnostico dei pazienti affetti da malattia onco-ematologica	100%
SC Laboratorio di Analisi	7	Attività scientifica di ricerca	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SSD Laboratorio di Tossicologia Forense	1	Monitoraggio dei pazienti candidati al trapianto epatico attraverso l'analisi dell'etilglucuronide urinario (marker dell'abuso alcolico) secondo il Protocollo condiviso col Centro Studi Fegato di ASUITS per la valutazione dell'astinenza. (Linee guida AISF-trapianto di fegato tra la CPF e la Struttura Complessa Dipendenza da sostanze legali)	100%
SSD Laboratorio di Tossicologia Forense	2	Applicazione dei protocolli operativi ai campioni ematici dell'Area Giuliana- Isontina per analisi di etanolo e droghe d'abuso ai fini dell'applicazione delle disposizioni previste dagli art. 186 e 187 del Codice della Strada.	100%
SSD Laboratorio di Tossicologia Forense	3	Ampliamento del pannello analitico per i campioni ematici nella ricerca delle droghe d'abuso, a completamento della ricerca di screening offerta dal Laboratorio	100%
SC Medicina Trasfusionale	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Medicina Trasfusionale	2	Applicazione delle più recenti indicazioni Nazionali e Internazionali sul Buon Uso del Sangue, per ridurre il consumo di unità di emazie	100%
SC Medicina Trasfusionale	3	Applicazione del Patient Blood Management (PBM) e stesura di un protocollo per l'utilizzo dell'acido tranexamico	100%
SC Medicina Trasfusionale	4	Applicazione delle Linee Guida di Buona Prassi (DM 1214/2016) e rinnovo della Certificazione ISO 9001:2015 con estensione al settore di congelamento e crioconservazione di cellule staminali emopoietiche. Applicazione degli standards JACIE per la raccolta e crioconservazione delle cellule staminali emopoietiche	100%
SC Medicina Trasfusionale	5	Convalida dei nuovi sistemi di raccolta di sangue ed emocomponenti e della nuova strumentazione di immunoematologia.	100%
SC Medicina Trasfusionale	6	Ottimizzazione del percorso di PBM (Patient Blood Management) in Cardiochirurgia: Monitoraggio del consumo di emocomponenti	100%
SC Medicina Trasfusionale	7	Attività scientifica di ricerca	100%
DAI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	1	Articolazione dell'attività organizzativa per l'avvio della radiologia domiciliare in strutture protette	100%
DAI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	2	Meeting Multidisciplinare di neurooncologia	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
DAI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	3	sviluppo orario attività due sedi di radiologia	100%
SC Radiologia	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Radiologia	2	Riorganizzazione attività radiologica alla luce della ristrutturazione dell'Ospedale di Cattinara	STRALCIATO
SC Radiologia	3	Modificare la qualità del servizio offerto ai pazienti sulla base dei loro bisogni	100%
SC Radiologia	4	Modificare la qualità del servizio offerto alle Strutture Sanitarie del Polo Ospedaliero (OM) sulla base delle esigenze dei medici prescrittori	100%
SC Radiologia	5	Migliorare l'appropriatezza delle richieste ambulatoriali formulate dagli specialisti operanti nei due poli ospedalieri (OC e OM)	100%
SC Radiologia Diagnostica e Inteventistica	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Radiologia Diagnostica e Inteventistica	2	Riorganizzazione attività radiologica alla luce della ristrutturazione dell'Ospedale di Cattinara	STRALCIATO
SC Radiologia Diagnostica e Inteventistica	3	Modificare la qualità del servizio offerto ai pazienti sulla base dei loro bisogni	100%
SC Radiologia Diagnostica e Inteventistica	4	Modificare la qualità del servizio offerto alle Strutture Sanitarie del Polo Ospedaliero (OC) sulla base delle esigenze dei medici prescrittori	100%
SC Radiologia Diagnostica e Inteventistica	5	Migliorare l'appropriatezza delle richieste ambulatoriali formulate dagli specialisti operanti nei due poli ospedalieri (OC e OM)	100%
SC Radiologia Diagnostica e Inteventistica	6	Migliorare la qualità del servizio offerto alla S.C. Ortopedia	100%
SC Radiologia Diagnostica e Inteventistica	7	Riorganizzazione delle agende per interni	100%
SC Radiologia Diagnostica e Inteventistica	8	Attività scientifica di ricerca	100%
SSD Radiologia Interventistica Endovascolare	1	Ottimizzazione della gestione dei pazienti sottoposti a terapia fibrinolitica loco-regionale per ischemia acuta dell'arto inferiore	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SSD Radiologia Interventistica Endovascolare	2	Creazione di un Registro interno in comune sui pazienti sottoposti a trombectomia meccanica nell'ottica di avere un aggiornamento costante e preciso sui risultati immediati e sugli outcome per evidenziare eventuali limiti e possibilità di miglioramento	100%
SSD Radiologia Interventistica Endovascolare	3	Mantenimento dell'attività di Trombectomia	100%
SSD Radiologia Interventistica Endovascolare	4	Attività scientifica di ricerca	100%
SC Medicina Nucleare	1	Razionalizzazione dei costi	100%
SC Medicina Nucleare	2	Rispetto Budget prodotti farmaceutici in rapporto all'attività quali-quantitativa svolta.	100%
SC Medicina Nucleare	3	Efficienza organizzativa : governo risorse umane assegnate e volumi attività	100%
SC Medicina Nucleare	4	Linea progettuale . attività propedeutica all'implementazione dell'attività PET/CT	100%
SC Medicina Nucleare	5	Avvio Terapia Radiometabolica con Radio 223	100%
SC Medicina Nucleare	6	Performance Breast Unit	100%
SC Medicina Nucleare	7	Implementazione valutazione soddisfazione e reclami dell'Utenza	100%
SC Medicina Nucleare	8	Attività scientifica di ricerca	100%
SC Fisica Sanitaria	1	Ottimizzazione delle mansioni del personale ai fini del recepimento nel 2018 della Direttiva europea 59/13/Euratom.	100%
SC Fisica Sanitaria	2	Ottimizzazione del tempo di attesa nel trattamento delle metastasi ossee	100%
SC Fisica Sanitaria	3	Avvio Terapia Radiometabolica con Radio 223	100%
SC Fisica Sanitaria	4	Applicazione della radioterapia intraoperatoria (IORT) in un'unica seduta (21 Gy) nelle pazienti sottoposte a chirurgia conservativa della mammella	100%
SC Fisica Sanitaria	5	3.2.13 Miglioramento dei sistemi informativi e di sorveglianza Monitoraggio delle verifiche periodiche dei DPI anti raggi x con inserimento dei dati su apposito database	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Fisica Sanitaria	6	Report attività didattica e di tutoraggio	100%
SC Fisica Sanitaria	7	Valutazione attività di ricerca	100%
Direzione dei Servizi Sociosanitari	1	Sperimentare una nuova tipologia di offerta di continuità assistenziale in collaborazione con Televita spa (Screening popolazione anziana fragile)	100%
Direzione dei Servizi Sociosanitari	2	Rilevare le questioni bioetiche emergenti nella pratica clinica (DGR 73/2016)	100%
Direzione dei Servizi Sociosanitari	3	Supportare l'applicazione del regolamento "I progetti terapeutico - riabilitativi personalizzati con budget individuali di salute" (decreto n.773 dd 06/12/2016)	100%
Direzione dei Servizi Sociosanitari	4	Iter proceduralizzato utile a verificare le autocertificazioni rilasciate dagli interessati durante il percorso autorizzativo, un tanto per controllare possibili dichiarazioni mendaci riguardanti i titoli di studio e/o l'iscrizione ai relativi corsi (DPR n. 445/2000 art. 76)	100%
Direzione dei Servizi Sociosanitari	5	Dare evidenza di tutte le richieste di patrocinio Aziendale di integrazione Sociosanitaria da parte delle Associazioni di Volontariato	100%
Direzione dei Servizi Sociosanitari	6	Facilitare l'accesso della popolazione immigrata ai servizi sanitari attraverso la "Mediazione culturale in sanità"	100%
Direzione dei Servizi Sociosanitari	7	Censimento, analisi e programmazione delle attività realizzate in ciascuna microarea per area tematica di intervento, anche al fine di individuare il nucleo minimo di azioni a carattere sanitario e socio-sanitario da implementare in tutte le MA (linee di indirizzo operativo)	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	1	Utilizzo CA Service Desk per ogni intervento fuori sede	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	2	Realizzazione sala attrezzata per teleconferenze reti di patologia	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	3	Riordino credenziali	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	4	Dismissione centrali telefoniche Siemens	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	5	Riordino piano di numerazione telefonico	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	6	Avvio connettività WAN Hermes e migrazione sedi SPC	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	7	Rifacimento cablaggio strutturato Via Farneto	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Informatica e Telecomunicazioni	8	Estensione della attivazione della stampa massiva referti di laboratorio in 2 reparti	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	9	Implementazione Certification Authority	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	10	Estensione della ricetta dematerializzata	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	11	Analisi percorsi referti HIV di laboratorio ASS2 /ASUITS	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	12	Analisi delle modalità di pubblicazione atti relativi a gare ed affidamenti e proposta di miglioramento	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	13	Studio fattibilità per il passaggio degli esami di anatomia patologica da AAS2 a ASUITS	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	14	Gestione parco automezzi aziendali SCIT e auto private per servizio	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	15	Gestione fino alla chiusura di ticket categoria applicativi registrati in CA Service Desk	75% 0%
SC Informatica e Telecomunicazioni	16	Servizio di supporto alle strutture aziendali per la creazione delle anagrafiche nel sistema protocollo	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	17	Obiettivi accessibilità	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	18	Controllo nuove anagrafiche protocollo	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	19	Aggiornamento rubrica intranet aziendale	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	20	studio di fattibilità per l'evoluzione del sistema di reportistica ad uso controllo di gestione, ricerca, innovazione, percorsi clinici, qualità e accreditamento e percorsi clinici	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	21	Implementazione sistema di monitoraggio e gestione dei server aziendali	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	22	Adeguamento storage aziendali	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	23	Analisi adeguamenti richiesti dal GDPR	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	24	Implementazione IT sistema per immunoematologia	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	25	Ottimale gestione e organizzazione dell'archivio documentale SCIT	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	26	Rilievo tramite sopralluogo della disponibilità e logistica di alcune tipologie di articoli d'inventario in alcune sedi territoriali	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	27	Ottimizzazione protocollazione richieste credenziali per la successiva presa in carico	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Informatica e Telecomunicazioni	28	Realizzazione clone client PACS (workstation di sala operatoria)	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	29	Informatizzazione della gestione del Personale	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	30	Attuazione del PTPCT aziendale. Mappatura processi e procedimenti	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	31	Attuazione del PTPCT aziendale. Rilevazione del rischio	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	32	Attuazione del PTPCT aziendale. Aggiornamento della sezione del sito web Amministrazione trasparente / Attività e procedimenti /Tipologie di procedimenti	100%
SC Informatica e Telecomunicazioni	33	Garanzia dell'aggiornamento dei dati oggetto di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente del sito web aziendale, come da PTPCT – sezione trasparenza	100%
SC Approvvigionamenti e Gestione Servizi	1	Predisposizione nuovo Regolamento per la Gestione e l'utilizzo veicoli aziendali ASUITS	100%
SC Approvvigionamenti e Gestione Servizi	2	Elaborazione di un elenco recante i nominativi dei Direttori dell'esecuzione dei contratti (DEC) per i servizi appaltati aventi quale RUP il Responsabile SCAGS	100%
SC Approvvigionamenti e Gestione Servizi	3	Pianificazione dei fabbisogni per materiali di consumo – standardizzazione delle procedure	100%
SC Approvvigionamenti e Gestione Servizi	4	Programmazione e verifica delle attività di acquisizione servizi Adeguamento alle modifiche normative per le procedure di gara	100%
SC Approvvigionamenti e Gestione Servizi	5	Riorganizzazione aziendale	100%
SC Approvvigionamenti e Gestione Servizi	6	Adeguamento alle modifiche normative intervenute in materia di digitalizzazione delle procedure di acquisto	100%
SC Approvvigionamenti e Gestione Servizi	7	Adeguamento delle procedure alle nuove modalità operative proposte da CONSIP e sulla nuova piattaforma elettronica regionale	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Approvvigionamenti e Gestione Servizi	8	Redazione di un Regolamento aziendale recante disciplina delle competenze del RUP e del DEC nei contratti di fornitura di beni e servizi	100%
SC Approvvigionamenti e Gestione Servizi	9	Attuazione del PTPCT aziendale. Mappatura processi e procedimenti	100%
SC Approvvigionamenti e Gestione Servizi	10	Attuazione del PTPCT aziendale. Rilevazione del rischio	100%
SC Approvvigionamenti e Gestione Servizi	11	Attuazione del PTPCT aziendale. Aggiornamento della sezione del sito web Amministrazione trasparente / Attività e procedimenti /Tipologie di procedimenti	100%
SC Approvvigionamenti e Gestione Servizi	12	Garanzia dell'aggiornamento dei dati oggetto di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente del sito web aziendale, come da PTPCT – sezione trasparenza	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	1	PAL Sezione investimenti Riorganizzazione spazi ospedale Maggiore	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	2	PAL Sezione investimenti Riorganizzazione attività di competenza	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	3	Nuove responsabilità	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	4	Nuove responsabilità	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	5	Semplificazione dei percorsi amministrativi	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	6	Semplificazione dei percorsi amministrativi	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	7	Sicurezza ambienti di lavoro	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	8	PAL Ambiente e salute Energy manager	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	9	PAL Ambiente e salute Responsabile tecnico antincendio	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	10	Sicurezza ambienti di lavoro	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	11	PAL Ambiente e salute Mobility manager	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	12	PAL Ambiente e salute Prevenzione legionella	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	13	Attuazione del PTPCT aziendale. Mappatura processi e procedimenti	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	14	Attuazione del PTPCT aziendale. Rilevazione del rischio	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	15	Attuazione del PTPCT aziendale. Aggiornamento della sezione del sito web Amministrazione trasparente / Attività e procedimenti /Tipologie di procedimenti	100%
SC Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	16	Garanzia dell'aggiornamento dei dati oggetto di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente del sito web aziendale, come da PTPCT – sezione trasparenza	100%
SC Ingegneria Clinica	1	Individuazione delle specifiche di un nuovo software per la gestione delle attività dell'Ingegneria Clinica	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Ingegneria Clinica	2	Creazione di un data base contenente tutti i dati relativi ai contratti di acquisti e servizi biomedicali per le rendicontazioni	100%
SC Ingegneria Clinica	3	Supporto al progetto "Laboratorio unico dell'area giuliano-isontina"	100%
SC Ingegneria Clinica	4	Connessione di, apparecchiature elettromedicali al PACS Regionale	100%
SC Ingegneria Clinica	5	Attuazione del PTPCT aziendale. Mappatura processi e procedimenti	100%
SC Ingegneria Clinica	6	Attuazione del PTPCT aziendale. Rilevazione del rischio	100%
SC Ingegneria Clinica	7	Attuazione del PTPCT aziendale. Aggiornamento della sezione del sito web Amministrazione trasparente / Attività e procedimenti /Tipologie di procedimenti	NON VALUTABILE
SC Ingegneria Clinica	8	Garanzia dell'aggiornamento dei dati oggetto di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente del sito web aziendale, come da PTPCT – sezione trasparenza	100%
SC Economico Finanziario	1	Monitoraggio pagamenti tramite la nuova modalità "PAGOPA	100%
SC Economico Finanziario	2	Automatizzazione della reportistica prodotta in business object, finalizzata alla ripartizione dei proventi della libera professione	100%
SC Economico Finanziario	3	Implementazione modalità di contabilizzazione degli incassi CUP	100%
SC Economico Finanziario	4	Istituzione archivio digitale DURC di Struttura	100%
SC Economico Finanziario	5	Procedura gestione delle cessioni di credito e procure all'incasso	100%
SC Economico Finanziario	6	D. Lgs. 26 agosto 2016, n. 174, artt. 138 e 139 – Codice di giustizia contabile – Resa del conto da parte degli agenti contabili	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Economico Finanziario	7	Attuazione del PTPCT aziendale. Mappatura processi e procedimenti	100%
SC Economico Finanziario	8	Attuazione del PTPCT aziendale. Rilevazione del rischio	100%
SC Economico Finanziario	9	Attuazione del PTPCT aziendale. Aggiornamento della sezione del sito web Amministrazione trasparente / Attività e procedimenti /Tipologie di procedimenti	100%
SC Economico Finanziario	10	Garanzia dell'aggiornamento dei dati oggetto di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente del sito web aziendale, come da PTPCT – sezione trasparenza-	100%
SC Gestione del Personale	1	Riordino istituzionale	100%
SC Gestione del Personale	2	Riordino istituzionale	100%
SC Gestione del Personale	3	Riordino istituzionale	100%
SC Gestione del Personale	4	Gestione giuridica del personale	100%
SC Gestione del Personale	5	Ottimale archiviazione dei fascicoli personali	100%
SC Gestione del Personale	6	Ottimale archiviazione dei fascicoli personali	0%
SC Gestione del Personale	7	Mantenimento livelli di efficienza e qualità degli uffici del trattamento Economico e Contributi mediante riorganizzazione degli stessi	100%
SC Gestione del Personale	8	Quantificazione mensile delle ritenute volontarie sullo stipendio dei dipendenti	100%
SC Gestione del Personale	9	Organizzazione della medicina convenzionata	100%
SC Gestione del Personale	10	Allineamento procedure ex AOUTS/ ASS	100%
SC Gestione del Personale	11	Atto Aziendale – Corsi di Laurea	100%
SC Gestione del Personale	12	Motivazione personale - Alimentazione spirito di squadra	100%
SC Gestione del Personale	13	Processo stabilizzazione legge Madia	100%
SC Gestione del Personale	14	Rinnovo CCNL comparto sanita' Riliquidazione pensioni personale asuits e burlo	100%
SC Gestione del Personale	15	Allineamento procedure ex AOUTS/ ASS 1	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Gestione del Personale	16	Allineamento procedure ex AOOUTS/ ASS 1	100%
SC Gestione del Personale	17	Definizione di una procedura per la quantificazione e gestione dei fondi contrattuali del personale dipendente (Comparto, Dirigenza Medico Veterinaria, Dirigenza SPTA)	100%
SC Gestione del Personale	18	Definizione del nuovo sistema di valorizzazione degli incarichi dirigenziali	100%
SC Gestione del Personale	19	Prosecuzione del percorso di omogeneizzazione dell'applicazione degli istituti contrattuali del personale dipendente.	100%
SC Gestione del Personale	20	Attuazione del PTPCT aziendale. Mappatura processi e procedimenti.	100%
SC Gestione del Personale	21	Attuazione del PTPCT aziendale	100%
SC Gestione del Personale	22	Attuazione del PTPCT aziendale. Aggiornamento della sezione del sito web Amministrazione trasparente / Attività e procedimenti /Tipologie di procedimenti	100%
SC Gestione del Personale	23	Garanzia dell'aggiornamento dei dati oggetto di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente del sito web aziendale, come da PTPCT – sezione trasparenza-	100%
SC Affari Generali e Legali Assicurativi	1	Definizione del nuovo Titolare per classificazione documenti	100%
SC Affari Generali e Legali Assicurativi	2	Informatizzazione delle procedure per la fatturazione dei ricoveri di utenti comunitari ed extracomunitari per l'attività di recupero crediti in sostituzione dell'attuale percorso	100%
SC Affari Generali e Legali Assicurativi	3	Adozione della nuova procedura per la gestione della polizza Kasko comprensiva di Database e modulistica aggiornati	100%
SC Affari Generali e Legali Assicurativi	4	Predisposizione proposta organizzativa del Protocollo Generale	100%
SC Affari Generali e Legali Assicurativi	5	Attuazione del PTPCT aziendale. Mappatura processi e procedimenti	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Affari Generali e Legali Assicurativi	6	Attuazione del PTPCT aziendale. Rilevazione del rischio	100%
SC Affari Generali e Legali Assicurativi	7	Attuazione del PTPCT aziendale. Aggiornamento della sezione del sito web Amministrazione trasparente / Attività e procedimenti /Tipologie di procedimenti	100%
SC Affari Generali e Legali Assicurativi	8	Garanzia dell'aggiornamento dei dati oggetto di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente del sito web aziendale, come da PTPCT – sezione trasparenza	100%
SC Affari Generali e Legali Assicurativi	9	Disdetta prestazioni sanitarie prenotate	100%
SC Convenzioni III Settore e Gestione Immobili	1	Prosecuzione dell'attività di razionalizzazione afferente la Funzione immobiliare. Aggiornamento rapporti attivi e passivi dell'A.S.U.I.Ts in essere alla data del 15.12.2018	100%
SC Convenzioni III Settore e Gestione Immobili	2	Gestione del patrimonio immobiliare aziendale. Verifica, revisione, aggiornamento ed eventuale integrazione delle procedure di alienazione del patrimonio immobiliare dell'A.S.U.I.Ts.	100%
SC Convenzioni III Settore e Gestione Immobili	3	Valorizzazione dell'apporto del Terzo Settore a supporto delle attività istituzionali dell'A.S.U.I.Ts. Disciplina aziendale dei rapporti con le associazioni di volontariato e di promozione sociale. Semplificazione delle procedure amministrative e disciplina per l'eventuale messa a disposizione di spazi aziendali. (obiettivo dirigenziale)	100%
SC Convenzioni III Settore e Gestione Immobili	4	Gestione dei rapporti con le associazioni di volontariato, ai fini della concessione dei contributi aziendali	100%
SC Convenzioni III Settore e Gestione Immobili	5	Ricognizione dei rapporti convenzionali vigenti con il Terzo Settore, non soggetti alla disciplina del Codice dei Contratti e non attribuiti ad altra articolazione aziendale	100%

Struttura	Num. Obiettivo	Obiettivo Generale	Valutazione al 31/12/2018
SC Convenzioni III Settore e Gestione Immobili	6	Implementazione dell'efficienza e dell'efficacia dell'azione amministrativa nei rapporti convenzionali con le Associazioni/Società sportive dilettantistiche e non dilettantistiche.	100%
SC Convenzioni III Settore e Gestione Immobili	7	Attuazione del PTPCT aziendale. Mappatura processi e procedimenti	100%
SC Convenzioni III Settore e Gestione Immobili	8	Attuazione del PTPCT aziendale. Rilevazione del rischio.	100%
SC Convenzioni III Settore e Gestione Immobili	9	Attuazione del PTPCT aziendale. Aggiornamento della sezione del sito web Amministrazione trasparente / Attività e procedimenti /Tipologie di procedimenti	100%
SC Convenzioni III Settore e Gestione Immobili	10	Garanzia dell'aggiornamento dei dati oggetto di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente del sito web aziendale, come da PTPCT – sezione trasparenza	100%

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FRANCO SINIGOJ

CODICE FISCALE: SNGFNC56B14L424X

DATA FIRMA: 25/07/2019 16:09:44

IMPRONTA: 1D5D5A4E06A6CFACFBCCE1C82E9680054D1AB93387A25CD9D29DE68931225188
4D1AB93387A25CD9D29DE68931225188F29E9F54920F9C446E0C9707BF63261E
F29E9F54920F9C446E0C9707BF63261E1EFF9FE3584BBEAA070A19BA1992062E
1EFF9FE3584BBEAA070A19BA1992062E282A706F7D956B1831A9F8D5FD63465D

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 25/07/2019 16:20:34

IMPRONTA: B768E639FB23D5EA5B30E625340233630A2D8BB6E6647D2C96662BFC333E5FE4
0A2D8BB6E6647D2C96662BFC333E5FE4D2B76737FD4C554F68957C4A8AA871A0
D2B76737FD4C554F68957C4A8AA871A01859E3CB1CEE528F9AE31A5256DD87A1
1859E3CB1CEE528F9AE31A5256DD87A1AA7885BBDC2918C55A39E47D8C48C7D3

NOME: ANTONIO POGGIANA

CODICE FISCALE: PGGNTN64M30C743F

DATA FIRMA: 26/07/2019 11:52:25

IMPRONTA: ACE06CC1097296D19CDA57D4AAD875D8C71081D56D160307428EA7A50E25D8D3
C71081D56D160307428EA7A50E25D8D307C0F56C2DCB0FAA726B7406C6A68A32
07C0F56C2DCB0FAA726B7406C6A68A32740BCC1B2584A3C453DD060543C1F08B
740BCC1B2584A3C453DD060543C1F08B1AB7D4D2225012BB5A58CA1DBF541DDA