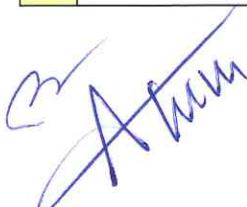


DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE				OBIETTIVI 2017		
	Obiettivi strategici	Obiettivi Operativi	Indicatore	Standard 2017	Fonte Dati	Peso
1.	Gestione organizzativa	Predisporre un documento da inviare alla Direzione Generale nel quale vengono individuati percorsi operativi e iniziative che possono migliorare l'integrazione tra le Strutture afferenti il Dipartimento, le strutture territoriali e quelle ospedaliere.	- Documento da inviare alla Dir. Generale * - Realizzazione n. 2 percorsi/iniziative	- 30.6.2017 * - 31.12.17	DG	8
		Coordinare l'applicazione ed il monitoraggio del Percorso Nascita, ed attuare le azioni di miglioramento per gli indicatori del percorso che non raggiungono gli standard richiesti.	Indicatori previsti nel Percorso Nascita * Monitoraggio	Standard indicatori previsti nel Percorso Nascita * N° 2: - 30.09.2017 - 31.12.2017	Cedap/ PHI/SDO / flussi territorial i/ICT	12
		Coordinare la validazione ed il monitoraggio dei percorsi: - gestione autismo - gestione psicosi - gestione accessi al DEA pazienti NPI.	Validazione * monitoraggio	Entro 30.9.17 * 01.10.17 31.12.17	E.P. Q.A.	8
		Predisporre, in stretta sinergia con la Soc. Gat, con le Strutture afferenti il Dipartimento e con il coinvolgimento di altre strutture territoriali ritenute necessarie, un Piano riorganizzativo dell'attività consultoriale (da inviare alla Direzione Generale per la validazione) che tenda a sviluppare maggiormente il contatto con la popolazione.	Piano riorganizzativo attività consultoriale	30.9.2017	DG	9


<img alt="Handwritten signature in blue ink" data-bbox="180 880 240 940)
 </p>



		Partecipare al Gruppo di Progetto aziendale "Coordinamento Ospedali" e contribuire alla messa in atto delle azioni.	Partecipazione incontri * Messa in atto azioni	90% * Applicazione 100% azioni	DG	12
	Gestione organizzativa	Coinvolgere i Direttori di Struttura afferenti al Dipartimento al fine di perseguire, in modo più efficiente ed efficace, le strategie della Direzione Generale e realizzare al meglio gli obiettivi assegnati dalla Direzione Generale, per l'anno 2017, promuovendo l'adozione di un metodo di lavoro interdisciplinare. Rispetto al budget di spesa assegnato ai Direttori di Soc/Sos Dip. per l'anno 2017 individuare, da parte del Direttore di Dipartimento, in sinergia con i Responsabili, azioni volte a garantire la sostenibilità della spesa, da realizzare anche attraverso la verifica dell'appropriatezza.	Incontri di Dipartimento	Verbali sedute	DG	10
2.	Progetti formativi/operativi	Individuare, per l'anno 2017, le priorità formative relative all'applicazione di innovazioni in campo organizzativo-gestionale e/o tecnologico.	- Proposta formativa * -Applicazione	- 30.04.2017 * - 31.12.2017	DG	7
		Garantire la partecipazione da parte dei Dirigenti Medici a progetti formativi in merito all'appropriatezza trasfusionale	Partecipazione corsi	Almeno 1 Dirigente Medico per reparto	DG	7
3.	Governo clinico D.M. n. 70 - 2.4.2015	Gestire e coordinare audit clinico-organizzativi sulla base degli indicatori previsti dal PNE 2016. Audit: a) riduzione proporzione parti con cesareo primario (standard < 15% - Dati PNE 2016: Castelli 22,9 - S. Biagio 25,8) b) parto naturale: proporzione di complicanze durante il	Numero audit	non < a 3	PNE 2016	12

M. Antonini *g*



		parto ed il puerperio (standard 0,48 - Dati PNE 2016: Castelli 3,66 - S. Biagio 1,1).				
		Gestire e coordinare audit clinico - organizzativi o di Root Cause Analysis in seguito a segnalazioni pervenute dall'Unità di Gestione Rischio clinico aziendale.	Numero audit	in base alle segnalazioni	E.P. Q.A.	7
4	Anticorruzione	"Piano per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza dell'ASL VCO 2017-19" (di cui alla deliberazione n. 42 del 31.1.2017): coinvolgimento/responsabilizzazione dei Direttori delle Strutture di afferenza del Dipartimento, in generale, sul tema della prevenzione della corruzione, nonché su azioni specifiche e sulla necessità di coinvolgere il personale in percorsi formativi.	Verbali incontri	N. 3 anni	RPCT	8
Il Direttore Dipartimento Dr. Andrea Guala			Il Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso			

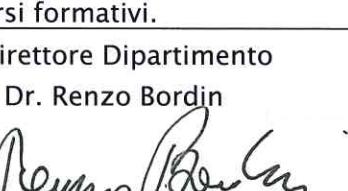
DIPARTIMENTO DELLE PATHOLOGIE CHIRURGICHE					OBIETTIVI 2017	
	Obiettivi strategici	Obiettivi Operativi	Indicatore	Standard 2017	Fonte Dati	Peso
1.	Gestione organizzativa	Riorganizzare, in modo condiviso, predisponendo un progetto, l'attività di degenza secondo criteri di priorità ed appropriatezza assistenziale, in sinergia con le Strutture afferenti al Dipartimento, la Soc Direzione Presidi di Domo e Verbania, la Soc Di.P.Sa. Il progetto deve essere validato dalla Direzione Generale prima dell'applicazione.	- Progetto ed invio Dir. Generale * - Attuazione * - Riduzione "appoggi"	- entro 30.6.2017 * - immediatamente dopo la validazione DG * - entro il 31.12.2017	DG	13
		Riorganizzare, in modo condiviso, predisponendo un progetto, l'attività delle sale operatorie secondo classi di priorità (gravità/urgenza della condizione patologica), in sinergia con le Strutture afferenti al Dipartimento, la Soc Direzione dei Presidi di Domo e Verbania, la Soc Di.P.Sa. Il progetto deve essere validato dalla Direzione Generale prima dell'applicazione.	- Progetto ed invio Dir. Generale * - Attuazione * - Riduzione tempi di attesa nella chirurgia elettiva	- entro 30.6.2017 * - immediatamente dopo la validazione DG * - entro il 31.12.2017	DG	13
		Promuovere e supportare la Soc Chirurgia di Verbania e di Domodossola alla definizione di un Piano di organizzazione dell'attività di sala operatoria, individuando gli specifici interventi sulle sedi di Verbania e di Domodossola, in una logica di complementarietà. Il Piano deve essere trasmesso per la validazione alla	Piano di organizzazione attività sala operatoria * Applicazione (dopo validazione DG)	30.06.17 * da luglio 2017	DG	11





		Direzione Generale.				
		<p>Coinvolgere i Direttori di Struttura afferenti al Dipartimento al fine di perseguire, in modo più efficiente ed efficace, le strategie della Direzione Generale e realizzare al meglio gli obiettivi assegnati dalla Direzione Generale, per l'anno 2017, promuovendo l'adozione di un metodo di lavoro interdisciplinare.</p> <p>Rispetto al budget di spesa assegnato ai Direttori di Soc e Sos Dip per l'anno 2017 individuare, da parte del Direttore di Dipartimento, in sinergia con i Responsabili, azioni volte a garantire la sostenibilità della spesa, da realizzare anche attraverso la verifica dell'appropriatezza.</p>	<p>Incontri Dipartimento</p>	<p>Verbali sedute</p>	DG	10
		Partecipare al Gruppo di Progetto aziendale <i>“Coordinamento Ospedali”</i> e contribuire alla messa in atto delle azioni.	<p>Partecipazione incontri</p> <p style="text-align: center;">*</p> <p>Messa in atto azioni</p>	<p>90%</p> <p style="text-align: center;">*</p> <p>Applicazione 100% azioni</p>	DG	12
2.	Progetti formativi/operativi	Individuare, per l'anno 2017, le priorità formative relative all'applicazione di innovazioni in campo organizzativo-gestionale e/o tecnologico.	<p>– Proposta formativa</p> <p style="text-align: center;">*</p> <p>– Applicazione</p>	<p>– 30.04.17</p> <p style="text-align: center;">*</p> <p>– 31.12.17</p>	DG	7
		Garantire la partecipazione da parte dei Dirigenti Medici a progetti formativi in merito all'appropriatezza trasfusionale.	Partecipazione corsi	Almeno n. 1 Dirigente Medico per reparto	DG	7
3.	Governo clinico	Gestire e coordinare audit clinico-organizzativi sulla base degli indicatori previsti dal PNE 2016.	Numero audit	non < a 3	PNE 2016	12



D.M. n. 70 - 2.4.2015	Audit: a) frattura di femore nell'anziano b) chirurgia e tumori della mammella c) colecistectomia laparoscopica (proporzione di ricoveri con degenza post operatoria < 3 gg).				
	Gestire e coordinare di audit clinico- organizzativi o di Root Cause Analysis in seguito a segnalazioni pervenute dall'Unità di Gestione Rischio clinico aziendale.	Numero audit	in base alle segnalazioni	E.P. Q.A.	7
4	Anticorruzione "Piano per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza dell'ASL VCO 2017-19" (di cui alla deliberazione n. 42 del 31.1.2017) Coinvolgimento/Responsabilizzazione dei Direttori delle Strutture di afferenza, in generale, sul tema della prevenzione della corruzione, nonché su azioni specifiche e sulla necessità di coinvolgere il personale in percorsi formativi.	Verbali incontri	N. 3 annui	RPCT	8
Il Direttore Dipartimento Dr. Renzo Bordin		 Il Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso			



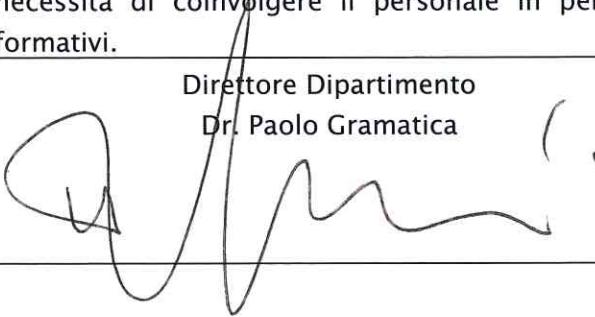
DIPARTIMENTO DELLE PATHOLOGIE MEDICHE					OBIETTIVI 2017	
	Obiettivi strategici	Obiettivi Operativi	Indicatore	Standard 2017	Fonte Dati	Peso
1. Gestione organizzativa		Riorganizzare, in modo condiviso, predisponendo un progetto, l'attività di degenza secondo criteri di priorità ed appropriatezza assistenziale, in sinergia con le Strutture afferenti il Dipartimento, la Soc Direzione Presidi Domo e Verbania, la Soc Di.P.sa. Il progetto deve essere validato dalla Direzione Generale prima dell'applicazione.	- Redazione progetto ed invio Dir. Generale * - Attuazione * - Riduzione "appoggi"	- entro 30.6.17 * - immediatamente dopo la validazione Dir. Generale * - entro 31.12.17	DG	13
		Contribuire a garantire la funzione del Nucleo di Continuità delle cure ospedaliero e territoriale per le dimissioni protette e precoci, in collaborazione con la Soc Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania e Domodossola, Geriatria, Distretto, GAT.	Riduzione degenza media	\geq 2 gg rispetto al 2016	BC	12
		Redigere un percorso di appropriatezza ricoveri riabilitativi cardio respiratori con Soc Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania e Domodossola, RRF, Geriatria, Distretto, GAT.	Pubblicazione sito intranet	31.10.17	E.P. Q.A.	11
		Coinvolgere i Direttori di Struttura afferenti al Dipartimento al fine di perseguire, in modo più efficiente ed efficace, le strategie della Direzione	Incontri Dipartimento	Verbali sedute	DG	10



		Generale e realizzare al meglio gli obiettivi assegnati dalla Direzione Generale, per l'anno 2017, promuovendo l'adozione di un metodo di lavoro interdisciplinare. Rispetto al budget di spesa assegnato ai Direttori di Soc e Sos Dip per l'anno 2017 individuare, da parte del Direttore di Dipartimento, in sinergia con i Responsabili, azioni volte a garantire la sostenibilità della spesa, da realizzare anche attraverso la verifica dell'appropriatezza.				
		Partecipare al Gruppo di Progetto aziendale "Coordinamento Ospedali" e contribuire alla messa in atto delle azioni.	Partecipazione incontri * Messa in atto azioni	90% * Applicazione 100% azioni	DG	13
2.	Progetti formativi/operativi	Individuare, per l'anno 2017, le priorità formative relative all'applicazione di innovazioni in campo organizzativo-gestionale e/o tecnologico.	- Proposta formativa * - Applicazione	- 30.4.17 * - 31.12.17	DG	7
		Garantire la partecipazione da parte dei Dirigenti Medici a progetti formativi in merito all'appropriatezza trasfusionale.	Partecipazione corsi	Almeno 1 Dirigente Medico per reparto	DG	7
3.	Governo clinico (D.M. n. 70 - 2.4.2015)	Gestire e coordinare audit clinico-organizzativi sulla base degli indicatori previsti dal PNE 2016. Audit: a) IMA: mortalità a 30 gg (Castelli 2,78 - S. Biagio 0,66) b) ICTUS Ischemico: mortalità	Numero audit	non < a 3	PNE 2016	12

*Ammin
M
S*



		a 30 gg (S. Biagio 0,40; Castelli 2,78).				
		Gestire e coordinare audit clinico- organizzativi o di Root Cause Analysis in seguito a segnalazioni pervenute dall'Unità di Gestione Rischio clinico aziendale.	Numero audit	in base alle segnalazioni	E.P. Q.A.	7
4	Anticorruzione	<p><i>"Piano per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza dell'ASL VCO 2017-19"</i>(di cui alla delibera n. 42 del 31.1.2017):</p> <p>Coinvolgere/Responsabilizzare i Direttori delle Strutture di afferenza del Dipartimento, in generale, sul tema della prevenzione della corruzione, nonché su azioni specifiche e sulla necessità di coinvolgere il personale in percorsi formativi.</p>	Verbali incontri	N. 3 annui	RPC T	8
		<p>Direttore Dipartimento Dr. Paolo Gramatica</p> 	<p>Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso</p> 			



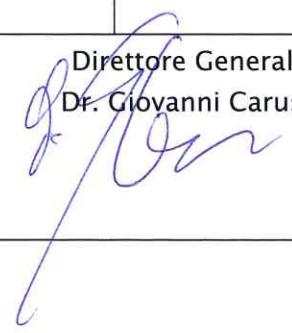


DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE					OBIETTIVI 2017	
	Obiettivi strategici	Obiettivi Operativi	Indicatore	Standard 2017	Fonte Dati	Peso
1.	Gestione organizzativa	Redigere uno studio di fattibilità in merito alla riorganizzazione dell'attività delle Strutture afferenti il Dipartimento, individuando, in modo condiviso, le sedi operative dell'area dirigenziale, mantenendo/potenziando l'attività nelle aree distrettuali a maggior richiesta dell'utenza. Il documento deve essere validato dalla Direzione Generale prima dell'applicazione.	-Studio di fattibilità da inviare alla Dir. Generale * -Messa in atto azioni, dopo validazione Dir. Generale	-31.7.2017 * - entro 31.12.2017	DG	22
		Predisporre un documento, da inviare alla Direzione Generale, nel quale vengono individuati percorsi operativi e iniziative che possono migliorare l'integrazione tra le Strutture afferenti il Dipartimento, le strutture territoriali e quelle ospedaliere.	- Documento da inviare alla Dir. Generale * - Realizzazione n. 2 percorsi/iniziative	- 30.6.2017 * - 31.12.17	DG	19
		Partecipare al Gruppo di Progetto aziendale "Coordinamento Territorio" e contribuire alla messa in atto delle azioni.	Partecipazione incontri * Messa in atto azioni	90% * Applicazione 100% azioni	DG	12
		Coinvolgere i Direttori di Struttura afferenti al Dipartimento al fine di perseguire, in modo più efficiente ed efficace, le strategie della Direzione Generale e realizzare al meglio gli obiettivi	Incontri di Dipartimento	Verbali sedute	DG	10

Attenzione

		<p>assegnati dalla Direzione Generale, per l'anno 2017, promuovendo l'adozione di un metodo di lavoro interdisciplinare.</p> <p>Rispetto al budget di spesa assegnato ai Direttori di Soc e Sos Dip. per l'anno 2017 individuare, da parte del Direttore di Dipartimento, in sinergia con i Responsabili, azioni volte a garantire la sostenibilità della spesa, da realizzare anche attraverso la verifica dell'appropriatezza.</p>				
2.	Progetti formativi/operativi	<p>Progettare e realizzare corsi di formazione in ambito dipartimentale su tematiche ritenute critiche coinvolgendo servizi interni aziendali o aree esterne rispetto al tema del corso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Proposta formativa * -Applicazione 	<ul style="list-style-type: none"> - 30.04.2017 * - 31.12.2017 	DG	8
		<p>Individuare, nell'ambito delle Strutture afferenti il Dipartimento ed in modo condiviso, n. 2 Dirigenti (afferenti all'area della Dirigenza medico/veterinaria) da indirizzare a percorsi formativi volti a sviluppare capacità nell'ambito della progettazione dei Piani Locali di Prevenzione, a supporto della Direzione Dipartimentale.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Individuazione Dirigenti * - Partecipazione eventi formativi 	<ul style="list-style-type: none"> - N. 2 * - almeno n. 1 evento 	DG	8
3.	Governo clinico (D.M. n. 70 - 2.4.2015)	<p>Gestire e coordinare audit clinico- organizzativi o di Root Cause Analysis in seguito a segnalazioni pervenute dall'Unità di Gestione Rischio clinico aziendale.</p>	<p>Numero audit</p>	<p>in base alle segnalazioni</p>	E.P. Q.A.	13


 A blue ink handwritten signature is present in the bottom left corner of the page.

4	Anticorruzione	<p><i>"Piano per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza dell'ASL VCO 2017-19"</i> (di cui alla delibera n. 42 del 31.1.2017): Coinvolgimento/Responsabilizzazione dei Direttori delle Strutture di afferenza del Dipartimento, in generale, sul tema della prevenzione della corruzione, nonché su azioni specifiche e sulla necessità di coinvolgere il personale in percorsi formativi.</p>	Verbali incontri	N. 3 annui	RPC T	8
		<p>Direttore Dipartimento Dr. Francesco Lembo</p> 		<p>Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso</p> 		



DIPARTIMENTO DEI SERVIZI DIAGNOSTICI E TERAPIE DI SUPPORTO					OBIETTIVI 2017
	Obiettivi strategici	Obiettivi Operativi	Indicatore	Standard 2017	Fonte Dati
1.	Gestione organizzativa	Definire, in condivisione con i prescrittori, l'appropriatezza prescrittiva della diagnostica strumentale ed ematochimica nei percorsi di cura indicati dalla Rete Oncologica Piemontese e dai percorsi individuati dalla Regione nell'ambito dell'emergenza urgenza e della cronicità. * Analizzare le prescrizioni di maggior impatto nell'ultimo triennio, evidenziando i maggiori scostamenti rispetto ai criteri di appropriatezza.	Presentare alla Dir. Generale del documento di condivisione dell'appropriatezza prescrittiva. Monitoraggio * Documento	-30.09.17 - 1.10.2017 - 31.12.2017 Entro il 31.12.2017	DG
		Valutare la distribuzione del personale in ambito dipartimentale sulla base dei volumi di attività e dei carichi di lavoro previsti sulle sedi operative. Redigere, in modo condiviso, un Piano di ridistribuzione del personale sulla base del fabbisogno. Il Piano deve essere inviato alla Direzione Generale per la validazione.	- Piano da inviare alla Dir. Generale * - Messa in atto azioni dopo validazione	-31.08.2017 * -31.12.2017	BC

Atti in
m
g



		Verificare e monitorare i flussi informativi con particolare riferimento ai percorsi diagnostici interaziendali, alla diagnostica erogata dalle strutture extra aziendali, garantendo gli standard delle tempistiche previsti (Es.: test diagnostici inviati Hub di riferimento).	Monitoraggio	31.8.2017 31.12.2017	DG	10
		Coordinare e supportare l'attività di accreditamento istituzionale.	Rispetto check list	Rispetto indicazioni regionali	E.P. Q.A.	10
		Coinvolgere i Direttori di Struttura afferenti al Dipartimento al fine di perseguire, in modo più efficiente ed efficace, le strategie della Direzione Generale e realizzare al meglio gli obiettivi assegnati dalla Direzione Generale, per l'anno 2017, promuovendo l'adozione di un metodo di lavoro interdisciplinare. Rispetto al budget di spesa assegnato ai Direttori di Soc e Sos Dip. per l'anno 2017 individuare, da parte del Direttore di Dipartimento, in sinergia con i Responsabili, azioni volte a garantire la sostenibilità della spesa, da realizzare anche attraverso la verifica dell'appropriatezza.	Incontri Dipartimento	Verbali sedute	DG	10
		Partecipare al Gruppo di Progetto aziendale <i>“Coordinamento Ospedali”</i> e contribuire alla messa in atto delle azioni.	Partecipazione incontri * Messa in atto azioni	90% * Applicazione 100% azioni	DG	12

*Ammin
NR*



2.	Progetti formativi/operativi	Individuare, per l'anno 2017, le priorità formative relative all'applicazione di innovazioni in campo organizzativo-gestionale e/o tecnologico.	– Proposta formativa * – Applicazione	– 30.04.17 * – 31.12.17	DG	7
3.	Governo clinico (D.M. n. 70 - 2.4.2015)	Gestire e coordinare audit clinico-organizzativi sulla base di quanto previsto dal "Rapporto sui costi assistenziali e sui PDTA delle patologie più rilevanti nella Regione Piemonte" (dislipidemie - carcinoma mammario - epatite c).	Numero audit	non < a 3	Rapp orto Regi one	12
		Gestire e coordinare audit clinico- organizzativi o di Root Cause Analysis in seguito a segnalazioni pervenute dall'Unità di Gestione Rischio clinico aziendale.	Numero audit	in base alle segnalazioni	E.P. Q.A.	7
4	Anticorruzione	"Piano per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza dell'ASL VCO 2017-19"(di cui alla delibera n. 42 del 31.1.2017): Coinvolgimento/Responsabilizzazione dei Direttori delle Strutture di afferenza del Dipartimento, in generale, sul tema della prevenzione della corruzione, nonché su azioni specifiche e sulla necessità di coinvolgere il personale in percorsi formativi.	Verbali incontri	N. 3 annui	RPC T	8
		Direttore Dipartimento Dr. Attilio Guazzoni 	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso 			