

Mese della formazione per i professionisti della salute

GESTIRE, INNOVARE, CURARE:

Esperienze di Project Management in sanità

“Project Management in un struttura sanitaria. L’approccio metodologico, gli strumenti operativi e i risultati”

Roma 19 Giugno 2012

Baraghini Gianfranco, Daniele Sgarbi e Cencetti Stefano

Le indicazioni che concorrono a definire il Piano programmatico aziendale



Quali progetti/obiettivi richiedono l'applicazione delle logiche del project Management ?

Avviare un processo di controllo su alcune attività a rischio

Riduzione dei posti letto

Implementare un sistema di valutazione delle performance cliniche

Tutti i progetti legati alla acquisizione di nuove tecnologie

Tutti i progetti clinici finanziati dalla regione, dall'università ecc

II PROJECT MANAGEMENT nella pubblica amministrazione

È un approccio utile ? Indispensabile ?

O

una moda che rende il sistema, ancor più complesso e burocratico,
e *più distante dagli operatori*
e dai cittadini ?

PianoWeb è un sistema di supporto alla

PIANOWEB

**Dalla gestione del singolo
progetto ad un approccio
di sistema**

Progetti

Performance

La nostra prima esperienza : 1999 -2007

Le ragioni del fallimento

1/2

Non era un progetto della
direzione .. Gli operatori lo
percepivano

Non è stato fatto un percorso
formativo adeguato

Il sistema informativo era semplice ma
non semplicissimo

Le ragioni del fallimento

1/2

Le nostre competenze
erano primordiali / scarse !!

La convinzione sulla sua importanza
... non era forte come ora

Chiedevamo di dare trasparenza
ci veniva chiesto.... **perché ??**

10 anni dopo: La nostra seconda esperienza 2009 -2012

Punto di partenza sono stati

**1. le ragioni del fallimento della prima
esperienza ...**

2. Quattro parole chiave (Trasparenza,
Responsabilità, Semplicità, Misura del merito)

I quattro presupposti della nuova esperienza

1. Coinvolgere ed ottenere la partecipazione attiva della direzione
2. Progettare e portare avanti un percorso formativo per promuovere la cultura del PM
3. Un gruppo, poche persone ma esperte e motivate, che supportavano i professionisti
4. **Sviluppare uno strumento informativo semplice, semplice, semplice**



I risultati – tre anni dopo

Ottobre 2010 -La direzione generale ha comunicato che questo approccio diventava l'unico sistema con cui gestire gli aspetti progettuali non legati alla attività di produzione.

Quindi le indicazioni regionali (obiettivi generali) sono stati assegnati ai vari referenti che li hanno tradotti in obiettivi specifici tutti rintracciabili nel sistema informativo È terminato con il 2011 il primo anno sperimentale di cui riporto alcuni risultati.-

I risultati: il livello di coinvolgimento della direzione e il parere degli operatori

IN AZIENDA x il NO

Alcuni dirigenti importanti (dell'area tecnico amministrativa e sanitaria) **lo hanno snobbato e osteggiato ...**



- Questo si può fare anche senza prendere ufficialmente posizione controNessuno ha mai dato motivazioni ufficiali
Anzi ... mi sembra un atteggiamento tipico della PA

I sistema di valutazione: quando applicato ha creato reazioni contrarie.....

- perché non era più possibile dare gli incentivi in base alle evidenze



I risultati: il livello di coinvolgimento della direzione e il parere degli operatori

1. La direzione aziendale si è esposta ripetutamente in prima persona ... forse si poteva fare di più o diversamente ?
 - L'approccio alla definizione delle responsabilità nel modo proposto ha riscosso grande consenso negli operatori 
2. Si è modificato in modo significativo il processo di Budget
3. La pianificazione sta diventando prassi (anche se  lentamente) In azienda é cambiato il linguaggio

I risultati: monitoraggio, supporto e trasparenza

4. L'azienda ha a disposizione un sistema di monitoraggio/supporto e controllo molto efficiente ed efficace 

5. L'azienda ha a disposizione un approccio per dare trasparenza al suo sistema e alla sua organizzazione 

I risultati fuori dall' AZIENDA

1. L'approccio è stato presentato a molti esperti (autorevoli e senza conflitto di interesse) come oggi **Con soddisfazione e richiesta di implementazione di alcune parti !!!**
2. **TRASFERIBILITA' E SEMPLICITA'** – il sistema è stato adottato con soddisfazione dal comune di Modena
3. **In AVEN** - le donne confermano di avere una marcia in più

Il ciclo delle performance

Posso non avere, in una struttura sanitaria, un sistema di misura delle performance cliniche ?



Progetti



Performance

ATTIVARE UNA SORTA DI sussidiarietà culturale reciproca



Quadro Performance - Windows Internet Explorer
Piano Web Performance
Indicatore: GOV. AZIENDALE - verifica di risultato RID

Indicatore	Valore	Trend	Obiettivo	Unità	Valore	Obiettivo	Unità	Periodo	Descrizione
2010 GOV. AZIENDALE - verifica di risultato RID	90	90	1,0	0,00000	1,0	0,00000	0,00000	01/2011	P. verificati solo indicatori di performance 2010
2010 SOGI. UTENTI - Indice di SODDISFAZIONE pazienti	80,0	5,0	82,5%	0,0	0,00000	0,00000	0,00000	01/2011	Indicatore di qualità della cura erogata. P. tutti i dati i risultati rispetto sono disponibili prima risultati strategici
2010 SOGI. UTENTI - Sog * *	0,0	0,0	0,0	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	01/2011	P. indicatori di CS-700111
2010 SOGI. UTENTI - Sog ** *	0,0	0,0	0,0	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	01/2011	P. indicatori di CS-700111
2010 SOGI. UTENTI - Sog ** ** *	0,0	0,0	0,0	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	01/2011	P. indicatori di CS-700111
2010 SOGI. UTENTI - Sog ** ** *	14,7	18,0	13,4%	0,0	-0,0	0,00000	0,00000	01/2011	P. sogg. = nel 2010 = 1%
2010 SOGI. UTENTI - Sog ** ** *	0,0	0,0	0,0	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	01/2011	P. sogg. = valore 2010
2010 SOGI. UTENTI - Sog ** ** *	4,9	3,9	0,0	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	01/2011	P. sogg. = valore 2010
2010 SOGI. UTENTI - Sog ** ** *	2,0	2,0	100,0%	0,0	0,00000	0,00000	0,00000	01/2011	P. sogg. = valore 2010
2010 SOGI. UTENTI - Sog ** ** *	5,2	0,0	0,0	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	01/2011	P. sogg. = valore 2010
2010 SOGI. UTENTI - Sog ** ** *	70,0	70,0%	0,0	-0,0	0,00000	0,00000	0,00000	01/2011	P. sogg. = valore 2010
2010 SOGI. UTENTI - Sog ** ** *	4,9	6,0	2,4%	0,0	0,00000	0,00000	0,00000	01/2011	P. sogg. = valore 2010
2010 SOGI. UTENTI - Sog ** ** *	90,0	0,0	0,0	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	01/2011	P. sogg. = valore 2010
2010 SOGI. UTENTI - Sog ** ** *	10,0	10,0%	0,0	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	01/2011	P. sogg. = valore 2010
2010 SOGI. UTENTI - Sog ** ** *	0,0	0,0	0,0	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	01/2011	P. sogg. = valore 2010

WWW.....PIANOWEB



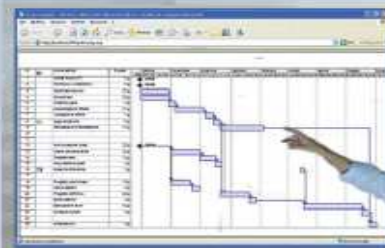
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena
Policlinico

Casi e Studi d'Impresa

Gianfranco Baraghini,
Barbara Trevisani, Stefano Cencetti

PROJECT MANAGEMENT IN UNA STRUTTURA SANITARIA

L'approccio teorico
e gli strumenti operativi



**Responsabilità, semplicità,
trasparenza e merito
sono le 4 parole chiave
che hanno ispirato
la progettazione e lo sviluppo.**

FrancoAngeli

Grazie per la attenzione

INIZIO LINK

IL SISTEMA INFORMATIVO



**La sua mancanza spesso è considerata
un alibi al non fare ...**

**in questo caso, la nostra esperienza ci
dimostra che la sua mancanza rende
impraticabile un approccio di sistema**

Gli elementi inseriti in ogni progetto

1 Dati Generali del Progetto

Resp. Gen. Resp. Oper. **TRENTI T. (AUSL MO)** Committ.

Codice 2216 Tipo Integrazione gestionale Data apertura: 10/06/2009 Presunta fine: 30/12/2012 Data di fine: Complessita: 4 Ore Previs: 0

Titolo Profili diagnostici e analisi AVEN per esami pre

Obiettivo 2009 - 2010
Espandi Definizione dei protocolli per le patologie / metodiche identificate da parte del gruppo di lavoro e validazione da parte delle direzioni sanitarie

2

3

4

indicatori ed Obiettivi utilizzati per la misura del loro raggiungimento

Allegati ..

Indicatore	Tipo	Val. Iniziale	OBIETT
1) 2009-2010 Protocolli per ciascuna delle patologie/metodiche identificate	Elaborazione documenti	0.00	=3.00
2. Condividerli con il gruppo di lavoro 7 persone (100%)	Customer Redami		=100.00%
3. Validazione da parte delle direzioni sanitarie (7)	Es Org		=100.00%
4 corretta applicazione dei protocolli > 80 %	Rid Costi		>80.00%
5) % TSH reflex/TSH totali	Rid Costi		>50.00%

Num.	Denom.	%	Data rilevazione
3.0	3.0	100.0	30/07/2010

Diminuzione % esami FT3 e FT4

> 20 %

Salva modifiche

Torna a Progetti

Elimina progetto

Dati generali del Progetto

Codice Tipo Specifico

Titolo

Obiettivo Espandi

1

2

5

Data apertura: Presenta fine: Data di fine: Complessità: Ore Previste:

3

4

Dicembre, 2010							
<<	<	Oggi	>	>>			
Set	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
48			1	2	3	4	5
49	6	7	8	9	10	11	12
50	13	14	15	16	17	18	19
51	20	21	22	23	24	25	26
52	27	28	29	30	31		

Toggle first day of week

Classificato Piano Pianificato AVANZAMENTO

1. Inserisce il commento

STATO AVANZAMENTO PROGETTO

○ -SEL- Ore Dedicare: 0 Note Progetto

per l'importanza il progetto deve essere pianificato e definiti gli ol

Espandi

2. Selezione codice colore e motiva La ragione di un giallo e/o rosso

3. Seleziona la % di avanzamento rispetto alla fine del progetto

				Considerazioni	
(o)				ne ai dirigenti medici e al Direttore (Prof.Rocchi). stati arruolati n.7 pazienti di cui 2 già dimessi senza ato oggi in Ortopedia. Da questi primi casi emerge un one tra le diverse equipies ed un buon recupero	<input type="button" value="Invia Mail"/>
(o)	19/04/2010	60%	<input checked="" type="radio"/>	Il Prof. respon "Territ quali s 4giorn	<input type="button" value="Invia Mail"/>
(o)	14/04/2010	50%	<input checked="" type="radio"/>	Il progetto è partito ufficialmente il 7aprile. Attualmente sono stati arruolati 3 pazienti. Di questi 2 sono già stati trasferiti in DPA nei tempi prestabiliti. La collaborazione tra le varie figure professionali coinvolte è stata ottima, così come l'efficienza dei coordinatori infermieristici delle due Unità coinvolte. In data odierna è stata ultimata l'analisi statistica di una casistica di pazienti anziani fratturati di femore ricoverati in DPA nel corso del 2009 (vedi allegato)	<input type="button" value="Invia Mail"/>
(o)	01/04/2010	50%	<input checked="" type="radio"/>	In data odierna il prof. Rocchi ha sollecitato telefonicamente il dott. Vacondio a produrre un documento scritto che confermi la nostra richiesta. Parallelamente abbiamo contattato il dott. Tassi e la dott.ssa Marinelli per avvertirli che il progetto partirà il 7/4 p.v. Il dott. Tassi ci ha messo in contatto con la referente anestesista del progetto (dott.ssa Ferrari), Con la dott.ssa Marinelli dell'ortopedia ci si è accordati sui tempi di esecuzione delle consulenze geriatriche nel periodo pre operatorio. Il 5/03 il prof Rocchi ha informato direttamente il dott. Vacondio del progetto e ha richiesto ufficialmente a lui e alla sua responsabile ,dott.ssa De Luca del distretto di Modena - dipartimento di cure primarie, che i tempi tra la richiesta e la la valutazione in reparto della	<input type="button" value="Invia Mail"/>

Scheda Progetto - Windows Internet Explorer

PianoWeb - Stato avanz. progetto: "ORTOGERIATRIA: Percorso clinico-assistenziale multidisciplinare dedicato al paziente geriatrico (> 75 aa.) con...

File Modifica Visualizza Inserisci Formato Strumenti Tabella Finestra ?

Digitare una domanda.

75%

Normale (Web) + Arial 12 G C S

Opzioni... HTML

A... marri.lisa@policlinico.mo.it; chiesa.roberto@policlinico.mo.it; marinelli.maria@policlinico.mo.it; sacchettigianluigi@policlinico.mo.it; tassi.alberto@policlinico.mo.it; emilio.rocchi@unimore.it; ortopedia.cs@policlinico.mo.it; petrella.stefano@policlinico.mo.it; degenzapa.cs@policlinico.mo.it; luigi.celli@unimore.it

Cc...

Oggetto: PianoWeb - Stato avanz. progetto: "ORTOGERIATRIA: Percorso clinico-assistenziale multidisciplinare dedicato al paziente geriatrico (> 75 aa.) con frattura di femore.

19/04/2010 - 60% - Il Prof. Rocchi ha ricevuto oggi una comunicazione scritta da parte della dott.ssa de Luca, responsabile del Distretto 3 di Modena, in cui viene confermata la collaborazione del "Territorio" al progetto in oggetto. Per quei pazienti ortogeriatrici trasferiti in DPA, per i quali se ne ravveda la necessità, la commissione UVM verrà a valutare il paziente entro 4giorni dalla richiesta.

le considerazioni fatte agli interessati, attraverso una e-mail, semplificando così il sistema di comunicazione

Data apertura (gg/mm/aaaa) Presunta fine (gg/mm/aaaa) Data di fine (gg/mm/aaaa) Livello complessità: Ore

26/03/2009 30/12/2010 3

Classificazione Dove Applicato

STATO AVANZAM

0% Ore Dedicato:

Data	Stato av.	Ore P.	Considerazioni	Invia Mail	Delete
(o) 08/04/2009	20%	0	Baraghini: attenzione abbiamo un rischio comune a tutti i laboratori ma che richiede 4 soluzioni differenti .. una per ogni laboratorio; il sistema informativo BINGO non permette questo e crea grande confusione per cui i manuali mancheranno di una parte importante se non viene risolto il problema - invio questa comunicazione a parent, Donati per conoscere tempi di risoluzione .. in caso contrario salta tutta la pianificazione.	Invia Mail	Delete
(o) 19/02/2009	20%	0	Manuale rischio del Laboratorio di MICRO - abbiamo completato i primi 5 rischi e ciascuno può vedere il lavoro in BINGO - favccio notare che per il dosaggio di XXX il sistema non è da considerarsi sotto controllo perchè troppo spesso arriva in ritardo e con provetta sbagliata nonostante le varie comunicazioni - Propongo di coinvolgere	Invia Mail	Delete

Operazione completata Intranet locale

La valutazione del merito

4384 - Sviluppo e realizzazione di una piattaforma tecnologica integrata ICL (Integrated Compounding Laborat finalizzata alla produzione automatizzata di composti personalizzati destinati alla nutrizione clinica parenterale. in collaborazione con la Ditta biomedicale BBraun e con la Facoltà di Farmacia dell'Università degli Studi di Moden Reggio Emilia

Torna a Progetti

Salva

Torna a progetto

Torna a Pianificazione

Torna a Quadro Valutazioni

Complessità: 4

Ultima modifica: 08/02/2012 da MARTANI F.

Valutazione: 24/10/2011 da BARAGHINI GF.

Scheda di valutazione

<input type="button" value="Nuova valutazione"/> <input type="button" value="Salva"/>		<input checked="" type="checkbox"/> Rendi visibile a tutti
Obiettivi	6	Gli obiettivi sono ben descritti e gli indicatori previsti per la valutazione forse potrebbero essere scelti in maniera più efficace... possiamo parlarne.
Responsabilità	7	si - il coinvolgimento degli operatori della farmacia era fondamentale come anche quello di responsabile operativa della dott.ssa Cavana
Pianificazione	7	se mi posso permettere un suggerimento...questa è una macropianificazione adeguata per un progetto in partenza - forse quando entrate nel merito servono ulteriori approfondimenti !? prevedere anche qualche momento di verifica, fra voi e con la ditta, mi sembrerebbe opportuno
Stati d'avanzamento	Non Valutabile	progetto in partenza ... si chiede monitoraggio almeno mensile.
Punteggio finale	6,7	mi sembra che la definizione del progetto sia migliorata ... credo si possa migliorare il livello di pianificazione appena si comincerà a lavorare.

Punteggio
finale

6,7

mi sembra che la definizione del progetto sia migliorata ... credo si possa
pianificazione appena si comincerà a lavorare.

Valutazione del processo

Valutazione sui risultati finali

Valutazione finale

Valutazione su raggiungimento obiettivo

Indicatore	Tipo	Val. Iniziale	OBIETT	Risultato
1. realizzazione ambiente opportunamente allestito e funzionante	Perf. Organizzative	NO	SI	SI
2. Mappatura (6 su 7) richiesta per sacche di Neonatologia, Pediatria, Oncoematologia Pediatrica, Nefrologia, Gastroenterologia, Rianimazione	Produzione		>=85.00%	
3. validazione del processo di produzione	Produzione	NO	SI	
4. numero di sacche/die preparate presso la camera bianca della farmacia per la NEONATOLOGIA	Produzione	3.00	>10.00	

Valutazione finale

Piano Web - Progetti aperti

Utente: Operatore eurosoft

[Nuovo Progetto](#)

[Gestione Aree/Gruppi/Parole chiave](#)



Dipartimento: Nessuna Selezione U. operativa: Nessuna Selezione Operatore: **BARAGHINI G.F.** Ricerca alfab.

Area: Nessuna Selezione Gruppo: Nessuna Selezione Parola chiave: Nessuna Selezione

[Applica](#) [Svuota](#)
[Scheda](#) [Fasi](#)

Cod.	Titolo	Responsabile	Unità Operativa	C.	Presunta Fine	Stato av.	Nota
▶ 68	ACCREDIT./CERTIF. - TRAPIANTO DI MIDOLLO	NARNI	Varie	2	31/12/2009	0% ■	Stiamo facendo dei test per verificare se la pianificazione può considerarsi "affidabile"
▶ 35	INNOVAZIONE - Cruscotto aziendale degli indicatori di performance clinica e di quelli obbligatori per l'accreditamento	BARAGHINI G.F.		5	31/12/2009	20% ■	Formalizzare gruppo di lavoro e PIANIFICARE
▶	RISCHIO - 2.2 PREVENZIONE del rischio- Analisi dei processi con FMEA, manuali del rischio ecc.	BARAGHINI G.F.		6	30/12/2010	0% ■	
▶ 39	ACCREDIT./CERTIF. - CERTIFICAZIONE STABULARIO	ROLI L.	UAQ	5	30/04/2009	80% ■	
▶ 63	RISCHIO - 2.0 GESTIONE DEL RISCHIO area RISCHIO CLINICO -	BARAGHINI G.F.		4	31/12/2009	20% ■	fare il
▶	RISCHIO - 2.3 Reazione - Definizione e attivazione modalità operative di registrazione degli eventi	BARAGHINI G.F.		6	30/12/2009	0% ■	
▶ 301	- B INSERIRE OBIETTIVI PER PRONTO SOCCORSO CON RISORSE PERCORSI ACCREDITAMENTO	GIOVANARDI S.					

Selezione per operatore

Gen. CENCETTI S.

Resp. Oper. BARAGHINI GF.

Comm

Tipo

BUDGET 2011

PIANO PERFORMANCE: Un sistema di clinica, organizzativa e gestionale.

Le ragioni che hanno portato a svilup

L'esigenza di avere un database di tu
azienda è importante e da tutti ricono

sificazione

Dove Applicato

Avanzamento Progetto



Data Stato av. Ore P.

02/2012 60% 0

Incontrato il di
buona ..dobbie
scambio di let

Operatori coinvolti

Resp. gen. CENCETTI S.

Resp. oper. BARAGHINI GF.

Committente

Chiudi operatori

Persone coinvolte	Tipo	MODIFICA	
TREVISANI B.	Collaboratore	modifica	elimina
CASTRIOTO T.	Collaboratore	modifica	elimina
CENCETTI S.	Responsabile Generale	modifica	elimina
BARAGHINI GF.	Responsabile Operativo	modifica	elimina
DONATI F.	Collaboratore	modifica	elimina
MIGLIOLI M.	Collaboratore	modifica	elimina
GELMINI R.	Collaboratore	modifica	elimina
SAVIANO M.	Collaboratore	modifica	elimina

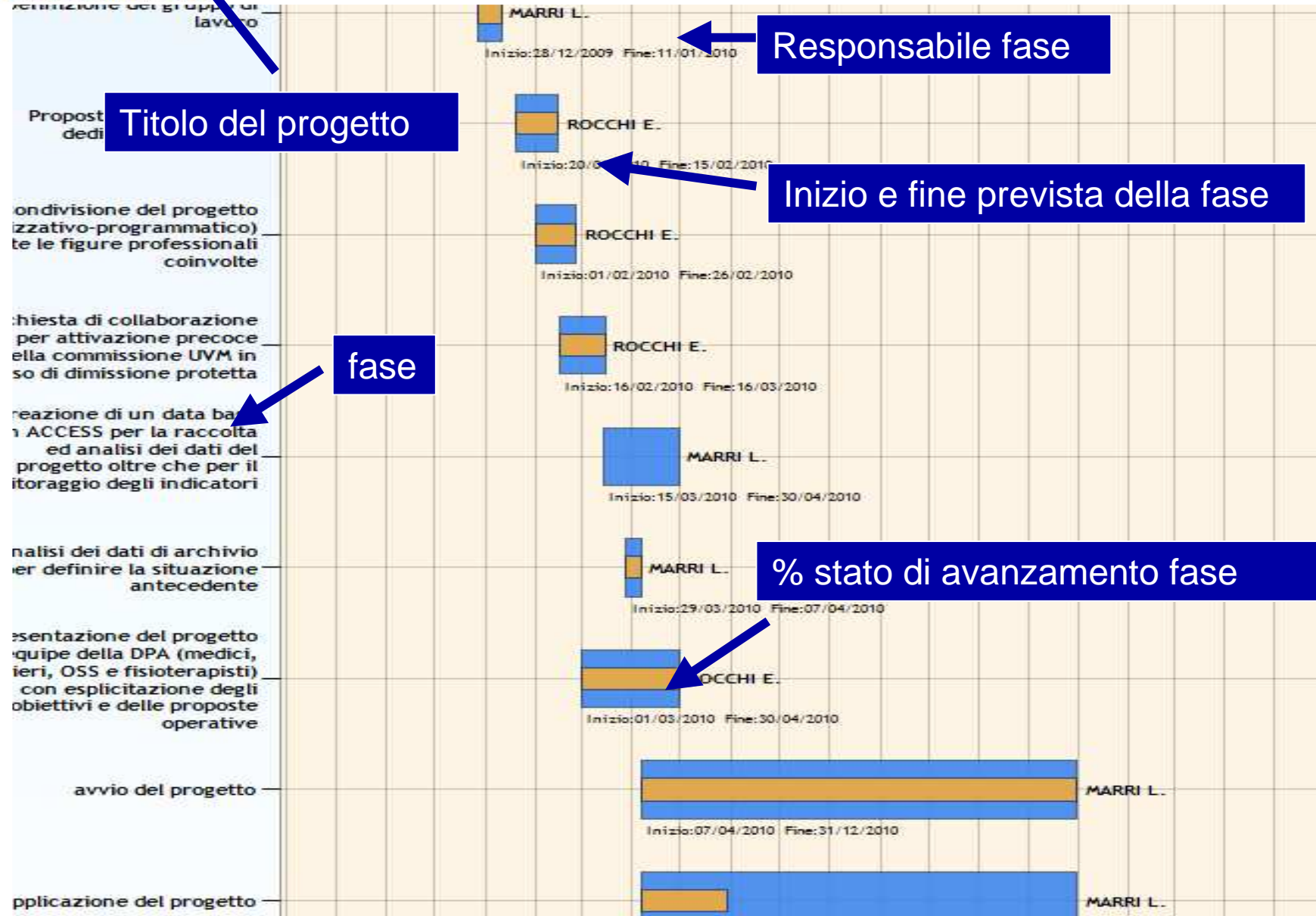
Cerca

Associa

- Responsabile Generale
- Responsabile Generale**
- Responsabile Operativo
- Committente
- Collaboratore

Chiudi

887 - ORTOGERIA: Percorso clinico-assistenziale multidisciplinare dedicato al paziente geriatrico (> 75 aa.) con frattura di femore



Titolo del progetto

Responsabile fase

Inizio e fine prevista della fase

fase

% stato di avanzamento fase

Pianificazione del progetto 172 - n.64a PIANOWEB PROGETTAZIONE E SVILUPPO DI UNO STRUMENTO INFORMATICO (PIANOWEB) CHE SUPPORTI LA DIREZIONE E I PROFESSIONISTI NELLA GESTIONE DELLA ATTIVITÀ PROGETTUALE, DANDO TRASPARENZA AL SISTEMA E FAVORENDO UNA VALUTAZIONE DEL MERITO.

Torna a Progetti

Torna ad elenco fasi

Salva

Fase:

Posizione:

Data di Inizio:

Data di Scadenza:

Associa persona:

Ore Previste:

Ore Dedicare:

Responsabile

STATO AVANZAMENTO

DATA

STATO AVANZAMENTO

inviato elenco di modifiche .. dobbiamo vederci a breve con il produttore del SW

09/10/2009

80%

Abbiamo un mese di ritardo ---al momento va corretta la parte relativa alla pianificazione e in particolare stampe ... preso appuntamento con Sgarbi per condividere modifiche da fare

25/06/2009

70%



DESCRIZIONE RISCHIO

GRAVITA

COMPORTEMENTO ATTESO

i finanziamenti non sono sicuri e sufficienti - i tempi molto critici

Alta

parlare subito con DG e se necessario trovare sponsor esterni
Pretendere relazione settimanale da parte Software house

I RISULTATI

La attività di monitoraggio e verifica

Alcuni esempi di applicazione

Il sistema di valutazione

La visione di insieme di tutti i progetti gestite da una

- 1.azienda
- 2.da un dipartimento /
- 3.da una singola struttura
- 4.da un operatore

Policlinico di Modena Piano

Area
Nessuna Selezione

Dipartimento
Direz. Sanitaria

Tipo progetto
Nessuna Selezione

Inserisci nuovo progetto

Cod.	Tito						
B-127	e. Rischio - n.43b 4.1.1 Progetto S. S. sale di miglioramento QUALITA' DELL'ARIA nell' sale op						
B-154	c. Farmaci - Gestione informatizzata Somministrata collegata alla Prescrizione informatizzata del Te (distribuzione ai reparti, prescrizione informatizzata armadi informatizzati...)						
B-197	All.C - b. Accessibilità, Qualità, sicurezza, B 1.6 n.43a S.O.S SALE OPERATORIE - SVILUPPO REGIONALE SULLE SALE OPERATORIE SICURE: applicare nella nostra realtà (e a livello regionale sala operatoria che permetta di gestire in "maniera principale i pericoli insiti in queste attività - CAPOF REGIONALE						
B-931	a. Assist. Ospedaliera - Centralizzazione logistica del PRE-RICOVERO, definizione del percorso del paziente ed approvazione della relativa procedura aziendale.	PEDERZINI L. (G) MALAGOLI D. (O)	31/12/2010	3 P	09/01/2012	50%	<input type="checkbox"/> Rendere misurabili gli obiettivi e pianificare - .. -
B-972	x. INNOVAZIONE - COMETA - Creazione di un centro interdipartimentale di diagnostica avanzata nel settore onco-ematologico - sottoprogetto BIOBANCA	BASILI C. (G) MAIORANA A. (O)	31/12/2011	4 P	03/08/2011		<input type="checkbox"/> .. il progetto è co-finanziato dalla Fondazione cassa di risparmio. INSERITI INDICATORI 15 SETT
B-1017	x. DOCUM. SANITARIA - Controlli sulla tenuta della cartella clinica	LONGHITANO E. (G) TRANI N. (O)	31/12/2010	4 P	04/02/2012	90%	<input type="checkbox"/> INSERITI INDICATORI 15 SETT Lettera DS inviata contiene già da data precedente gli Indicatori.
B-1025	All.C - b. Accessibilità, Qualità, sicurezza, continuità cure - B 8 DIMISSIONI PROTETTE: potenziare ulteriormente questa modalità assistenziale	CALLEGARO A. (G) CIPRIANO A. (O)	31/12/2011	4 P	10/01/2012	100%	<input type="checkbox"/> punto B 8 della programmazione RER 2011
B-1678	c. Farmaci - n.26a Appropriata d'uso dei farmaci chemioterapici sistemici	SANTACHIARA S. (G)	31/12/2010	4	08/02/2011	90%	<input type="checkbox"/> la complessità e l'importanza richiedono una pianificazione

Area: AVEN - Elenco Progetti | Stato progetto: Aperti con compl. da 5 a 3 | Ricerca al:

Dipartimento: Nessuna Selezione | U. operativa: Nessuna Selezione | Operatore: Nessuna Selezione **Applica**

Tipo progetto: Nessuna Selezione | Parola chiave: Nessuna Selezione

Progetti Selezionati: 16

Il numero di progetti

Responsabilità

Stato di avanzamento al

Cod.	Titolo	Responsabile	Presunta Fine	C. P.	Data S	Avanzamento	Stato
2216	LABORATORI CHIMICO-CLINICO - Profili diagnostici condivisi AVEN per esami preoperatori, TSH REFLEX, PSA reflex	TRENTI T. (AUSL MO) (G)	30/12/2012	4 P	24/08/2011	60%	nessita di implementare l'adozione delle raccomandazioni e misurare il grado di adesione - adeguamento dei sistemi informativi
2245	LOGISTICA - TEAM MAGAZZINO-DIA: analisi attività amministrative e logistiche emergenti, da svolgere a carico del Servizio Acquisti e del Servizio Bilancio AUSL di RE, per l'attivazione e gestione del Polo Logistico Centralizzato	CHIERI (AUSL) GHERRI S. (AUSL RE) (O)			26/08/2011	60%	la Regione ha richiesto chiarimenti
2241	LOGISTICA - SERVIZIO TECNICO AUSL di RE: Gestione del Cantiere e completamento della costruzione del magazzino	BONACINI (G)	30/09/2011	3	22/08/2011	90%	le opere di costruzione sono in via di ultimazione con un ritardo di alcuni mesi rispetto ai tempi programmati
2196	PRESCRIZIONE INFORMATIZZATA - Progetto PRISMA: requisiti clinici e gestionali validati a supporto dei sistemi di gestione informatizzata della terapia	PRADELLI M. (G) SCALETTI M. (O)	27/01/2012	4 P	24/08/2011	70%	In fase di completamento: stesura DOSSIER, realizzazione del prototipo di DRUG REFERENCE FILE predisposizione del PORTALE INTERNET dedicato (area pubblica accessibile all'indirizzo prisma.cup2000.it)
2253	ACQUISTO BENI E SERVIZI - Elaborazione degli standard di documenti di gara sulla base delle nuove modalità di svolgimento delle procedure di gara	GHERRI S. (AUSL RE) (G) ORZI S. (AO PR) (O)	30/10/2011	3	24/08/2011	80%	conclusa la elaborazione della modulistica e in fase di approvazione da parte del Gruppo dei Direttori Amministrativi il documento per l'applicazione delle novità normative richieste dal Codice degli appalti
2255	- Definizione procedure condivise per la vigilanza e l'attivazione dei sistemi di allerta nel caso di difettosità, incidenti, ritiri o altri eventi connessi all'utilizzo di Beni	GARAGNANI M. (AUSL MO) (G) BACCHELLI M. (AUSL MO) (O)	30/10/2011	3	24/08/2011	60%	elaborata bozza di procedure; da fare iter di condivisione e approvazione nelle Aziende da concludere entro ottobre 2011

Data chiusura prevista

complessità

Possibilità di selezionare i progetti per parole chiave che caratterizzano gli obiettivi

Policlinico di Modena Piano Web Progetti Utente: Baraghini G.F. Gestione

Area: Nessuna Selezione Stato progetto: Aperti con compl. da 5 a 3 Ricerca alfab.

Dipartimento: Nessuna Selezione U. operativa: Nessuna Selezione Operatore: Nessuna Selezione

Tipo progetto: Nessuna Selezione Gruppo: Nessuna Selezione Parola chiave: Appropriatezza

Inserisci nuovo progetto

Scheda Prog. Selez.

Pianificazione Prog. Selez.

Cod.	Titolo	Responsabile	Presunta Fine	C. P.	Data Stato	Statoav.	Not
2216	LABORATORI CHIMICO-CLINICO - Profili diagnostici condivisi AVEN per esami preoperatori, TSH REFLEX , PSA reflex	TRENTI T. (AUSL MO) (O)	30/12/2012	4 P	24/08/2011	60%	<input type="checkbox"/> necessità di implementare l'ai raccomandazioni e misurar adeguamento dei sistemi info
2196	PRESCRIZIONE INFORMATIZZATA - Progetto "PRISMA: requisiti clinici e gestionali validati a supporto dei sistemi di gestione informatizzata della terapia	PRADELLI M. (G) SCALETTI M. (O)	27/01/2012	4 P	24/08/2011	70%	<input checked="" type="checkbox"/> In fase di completamento: st realizzazione del prototipo di predisposizione del PORTAL (area pubblica accessibile all' prisma.cup2000.it)
2205	LABORATORI CHIMICO-CLINICO - Gruppo Laboratori :Trasferimento in percorsi diagnostici delle attività di ricerca finanziate ed approvate dal PRIER	TRENTI T. (AUSL MO) (G)	31/12/2011	3	26/08/2011	20%	<input type="checkbox"/> incontro a settembre di pres raccomandazioni diagnostici pratica clinica
2251	Appropriatezza - Progetto di collaborazione con l' Agenzia Regionale per sviluppare sinergie in	da definire (G)	31/12/2012	3			

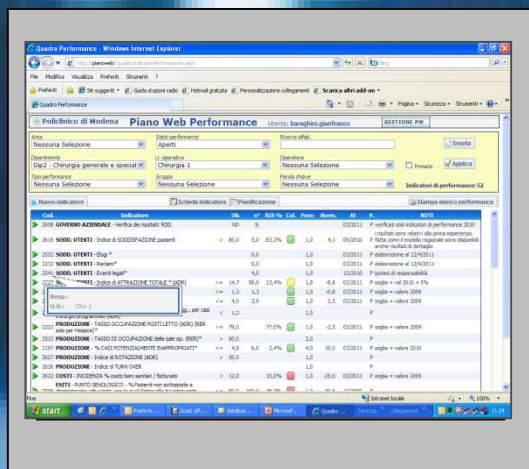
TRASPARENZA

Tutti possono vedere
tutto

Di fronte a un caso di presunta malpractice e una azione provinciale nazionale

Il direttore generale ha proposto un accordo di
trasparenza alle

AGENZIA SANITARIA stati di avanzamento Provincia, Comune



CODACONS, TDM ecc.

WWW.....PIANOWEB
Con gli stati di avanzamento
dei singoli progetti



FINE