



Azienda Sociosanitaria Ligure 5
La Spezia
Ufficio Prevenzione della Corruzione e Trasparenza

SCHEDA 1

PROCEDIMENTI S.C. Governo Clinico, Programmazione Sanitaria, Rischio Clinico e Controllo di gestione
DIRETTORE Dott. Ermanno Pasero

TITOLO PROCEDIMENTO	BREVE DESCRIZIONE	NORME DI RIFERIMENTO	RESP. PROCED.	TEL E MAIL ISTITUZ. RESPONS.	UFF. COMPET. PROVVEDIM. FINALE	ATTI/DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA	MODALITA' F. AZ. SIMILE	TERMINI	PROVA CONCLUSIVA	TUTELA GIURISD.
Ciclo di gestione della Performance	Redazione proposta del Piano della Performance ad assegnazione degli obiettivi alle singole Unità organizzative; misurazione e valutazione delle attività svolte e dei risultati raggiunti e stesura proposta di Relazione della Performance	- Decreto lg. 150/2009 - "Attualizzazione Legge 35/2009 in materia di ottimizzazione del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza nelle PP-AA"; - LR Liguria n. 41/2008 - "Riordino del SSR"; - Deliberazioni CMT; - Delibera DG n. 81/2014 - "Approvazione del Piano delle Performance 2014- 2015"; - Delibera DG n. 684/2015 - "Approvazione Relazione delle Performance 2014"	Dott. Ermanno Pasero	0187/534423; ermanno.pasero@asl5 .liguria.it	Direzione Generale	nessuno	nessuno	nessuno	- Delibera di approvazione del Piano e della Relazione delle Performance	

SCHEDA 1

Gestione liste d'attesa ambulatoriali	Crazione agenda di prenotazione ed inserimento nel software regionale	- DGR Liguria n. 545/2011 "Piano regionale per il governo delle liste d'attesa"; - Delibera DG n. 668/2011 "Programma attuativo aziendale: adozione Piano reg. per il governo delle liste di attesa"; - Delibera DG n. 282/2012 "Programma attuativo aziendale: adozione Piano reg. per il governo delle liste di attesa. Proposta del tavolo tecnico"	Dot. Palamede Colotto	0187/533676; palamede.colotto@asl5.liguria.it	Direzione Generale	nessuno	nessuno	nessuno	delibera	
Gestione del rischio clinico aziendale (clinical risk management)	Gestione del rischio clinico aziendale, condivisa con l'Unità di Gestione di gestione del rischio composta dal Top Management Aziendale e da Esperti di diverse professionalità	- Raccomandazioni Ministeriali - DGR Liguria n. 1304/2006 "Sistema reg. per la gestione del rischio clinico: indicazioni per le aziende sanitarie e della commissione reg. di coordinamento" - DGR Liguria n. 621/2008 "Indicazioni al Direttori Generali delle Aziende sanitarie per il raggiungimento degli obiettivi per la gestione del rischio clinico"; - Delibera DG n. 357/2015 "Gestione del rischio clinico e composizione dell'Unità di Gestione del rischio clinico (aggiornamento di precedente delibera DG n. 1654/2008)"	Dot.ssa Elisa Romano	0187/533775; elisa.romano@asl5.liguria.it	Direzione Generale	nessuno	nessuno	nessuno	- Piano biennale di gestione del rischio clinico; - Procedure e istruzioni operative	



Azienda Socio-sanitaria Ligure 5
La Spezia
Ufficio Prevenzione della Corruzione e Trasparenza

PROCEDIMENTI S.C. Pianificazione, Qualità Organizzativa, Formazione
DIRETTORE : *DIPETTORE SANITARIO*

TITOLO PROCEDIMENTO	BREVE DESCRIZIONE	NORME DI RIFERIMENTO	RESP. PROCED.	TEL E MAIL ISTITUZIONALE RESPONS.	UFF. COMPET. PROVVEDIMENTI FINALE	ATTI/DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA	MODULIST.FA X SIMILE	TERMINI	PROV. CONCLUSIVO	TUTELA GIURISD.
PIANO FORMAZIONE AZIENDALE (PFA)	Rilevazione fabbisogni e proposte formative; elaborazione Piano e Budget; Diffusione offerta formativa; monitoraggio corsi e gestione flussi Info vs. esterno.	Norme Regionali su Formazione	DIR. RESPONSABILE		Direzione Generale			28 febbraio (Termine Interno)	Delibera (entro 31 marzo)	
GESTIONE CORSI INTERNI	Analisi proposte e progettazione interventi; Accreditamento ECM; Adempimenti conseguenti (docente, aula, tutoraggio, etc.); Conoscenza corsi; reportistica per Direzione	Norme Regionali su Formazione	DIR. RESPONSABILE P.O. Responsabile		Direzione Generale		1	31 dicembre Per corsi previsti a PFA	Delibere corsi	Giudice Ordinario (per incarichi docente esterni)
GESTIONE CORSI DI LAUREA UNIVERSITARI	Avvio corsi, progettazione laboratori, gestione docenti, gestione tirocini	Convenzione con UNIGE	DIR. RESPONSABILE P.O. Responsabile		Direzione Generale			Anno Accademico Da 1 ottobre A 30 settembre	Delibere avvio corsi e fine corsi Anno Accademico	

SCHEDA 1

ACCREDITAMENTO E CERTIFICAZIONI QUALITA'	Analisi rispondenza a requisiti di sistema; definizione piano di azioni e programmi di miglioramento annuali; elaborazione e pubblicazione documenti di sistema (procedure, istruzioni operative, mobilitazione, etc.)	REQUISITI ACCREDITAMENTI TO DGR 1575/2003 DGR 423 /2009 DGR 1571/2015	DIR. RESPONSABILE	SC Planificazione e Qualità organizzativa			Attività costante	Relazione annuale Interna a DG	
ELABORAZIONE PIANI e PROGRAMMI ATTIVITA' AZIENDALI	Elaborazione piani e programmi aziendali a livello di direzione strategica		DIR. RESPONSABILE	Direzione Generale			Attività costante per Piano Performance relazione al 30 giugno	Delibera (se prevista es. Relazione Performance)	
AUDIT di SISTEMA	Planificazione e conduzione di audit di sistema sulle strutture aziendali; individuazione e monitoraggio di azioni correttive		DIR. RESPONSABILE	SC Planificazione e Qualità organizzativa			31 dicembre (per piano annuale) Termine Interno	Relazione annuale entro 31 marzo	

7