

Fattori positivi

Fattori negativi

fattori interni

fattori esterni

Punti di forza	Punti di debolezza
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Capacità di gestire patologie con carattere di elevata interdisciplinarietà ▪ Reclutamento di professionisti con elevato grado di competenze specifiche ▪ Condivisione delle attività con la facoltà di Medicina ente con mandato di ricerca ▪ Piano della formazione rivolto ad eventi con spiccato carattere di innovazione in funzione della crescita professionale ▪ Monitoraggio costante della qualità prodotta e percepita ▪ Nuova implementazione di applicativi informatici per il controllo delle attività, ambulatoriali, di ricovero e cura ▪ Elevato valore del peso medio del DRG per patologie specifiche ▪ Partecipazione collaborativa di più Associazioni presenti all'interno del CCA ▪ Presenza di Pronto Soccorso e Rianimazione ▪ Riferimento sul territorio con alto indice di attrazione dalla provincia per diverse patologie ▪ Capacità di accogliere una importante migrazione attiva dalla regione Calabria ▪ Operatività di programmi dedicati a malattie rare con indici di complessità elevata ▪ Attività ambulatoriale pomeridiana per l'abbattimento delle liste di attesa 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sottodimensionamento del personale con particolare riferimento all'area sanitaria di supporto diretto ed indiretto ▪ Conclamata resistenza del personale al cambiamento legato alle innovazioni organizzative ▪ Numero elevato di personale con legge 104 ▪ Numero elevato di personale con limitazioni ▪ Pensionamento di personale non sostituito in maniera tempestiva e durevole ▪ Limitato approccio alle cure attraverso PDTA dedicati che non copre tutte le prestazioni che in tal modo potrebbero essere erogate ▪ Liste d'attesa sempre molto lunghe per attività ambulatoriali ▪ Liste d'attesa sempre molto lunghe per attività in elezione ▪ Liste d'attesa sempre molto lunghe per attività diagnostiche ▪ Perdurante mancanza del nuovo Pronto Soccorso
Opportunità	Minacce
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Capacità di attrazione fondi per la ricerca con ricadute positive sulle patologie trattate e/o da inserire fra le prestazioni erogabili ▪ Implementazione dei piani di gestione integrata fra ospedale e-territorio per la gestione delle cronicità ▪ Gestione interaziendale delle prenotazioni attraverso sovra CUP con trasparenza della gestione degli accessi ▪ Partecipazione a piani regionali di abbattimento delle liste di attesa ▪ PNRR ME C2/1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione e Grandi Apparecchiature) ▪ PNRR – ME C2/1.3 - Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) ▪ PNRR – ME C2/2.1 - Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN ▪ PNRR – ME C2/2.2 – Sviluppo delle competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali del personale del Sistema Sanitario 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tetti di spesa imposti dai tetti di spesa ▪ Mancata programmazione sull'incremento degli spazi aziendali mirati alla massimizzazione dell'offerta ▪ Incremento delle patologie legate all'invecchiamento della popolazione ▪ Perdurare, sebbene in modalità ridotta, della pandemia da Covid-19 con le conseguenziali limitazioni di attività ordinarie ▪ Contesto sociale con incremento della povertà e correlata necessità di cure a completa copertura economica pubblica ▪ Continuo aumento della presenza di individui extracomunitari sul territorio ▪ Modernizzazione della macchina organizzativa sia in termini di razionalizzazione dei processi che della loro informatizzazione ▪ Appropriately della richiesta delle prestazioni ▪ Spesa sanitaria pubblica pro-capite anno 2022 inferiore sia alla media OCSE che alla media UE ▪ Eccessivo ricorso all'Ospedale per patologie trattabili dal proprio medico di base

