

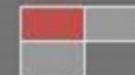
2023



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

PIANO AZIONI 2023

Direzione Generale



SOMMARIO

1 - PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA

1.1 - SANITA' PUBBLICA

1.1.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 1

1.2 - GLI SCREENING

1.2.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 16

2 - ASSISTENZA DISTRETTUALE

2.1 - CURE PRIMARIE

2.1.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 18

2.2 - ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

2.2.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 23

2.3 - SALUTE DONNA

2.3.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 28

2.4 - SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE

2.4.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 33

2.5 - CURE PALLIATIVE

2.5.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 36

2.6 - PERCORSI DI SALUTE PER LA POPOLAZIONE IMMIGRATA

2.6.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 38

2.7 - SALUTE NELLE CARCERI

2.7.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 39

3 - ASSISTENZA OSPEDALIERA

3.1 - OBIETTIVI DI PRESIDIO OSPEDALIERO, DI DIPARTIMENTO E DI RETE OSPEDALIERA PROVINCIALE

3.1.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 40

3.2 - GLI ACCORDI CONTRATTUALI DI FORNITURA CON GLI OSPEDALI PRIVATI ACCREDITATI DEL TERRITORIO PROVINCIALE

3.2.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 63

4 - AREA DELL'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

4.1 - AREA TRASVERSALE

4.1.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 65

SOMMARIO

4 - AREA DELL'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

4.1 - AREA TRASVERSALE

4.2 - DEMENZE

4.2.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	70
--	----

5 - PERCORSO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA

5.1 - AMBITO OSPEDALIERO

5.1.1 - Presidio Unico Provinciale	72
------------------------------------	----

5.1.2 - Reti Cliniche Provinciali	73
-----------------------------------	----

5.1.3 - Area Dipartimentale della Continuità e della Multicomplexità	74
--	----

5.2 - AMBITO TERRITORIALE

5.2.1 - Il Ruolo dei Distretti	75
--------------------------------	----

5.2.2 - Implementazione DM 77/2022	78
------------------------------------	----

5.3 - ATTIVITA' TRASVERSALI E STRATEGICHE

5.3.1 - Valorizzazione Capitale Umano	79
---------------------------------------	----

5.3.2 - POLA - Piano Organizzativo Lavoro Agile	80
---	----

5.3.3 - Attuazione PNRR	81
-------------------------	----

6 - AREA TRASVERSALE DI GOVERNANCE AZIENDALE

6.1 - POLITICA DEL FARMACO E DEI DISPOSITIVI MEDICI

6.1.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	82
--	----

6.2 - PIATTAFORME LOGISTICHE ED INFORMATICHE - ICT

6.2.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	113
--	-----

6.3 - IL SISTEMA INFORMATIVO

6.3.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	116
--	-----

6.4 - GOVERNO CLINICO

6.4.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - Medicina Legale e Gestione del Rischio	130
---	-----

6.4.2 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - Governo Clinico Ospedale e Territorio	132
--	-----

6.5 - POLITICA PER L'EQUITA'

6.5.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	139
--	-----

SOMMARIO**6 - AREA TRASVERSALE DI GOVERNANCE AZIENDALE****6.6 - AZIONI PER LO SVILUPPO DI COMUNITA'**

6.6.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	141
--	-----

7 - IL SISTEMA AZIENDA**7.1 - LE LINEE DI SVILUPPO DELL'ORGANIZZAZIONE**

7.1.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	143
--	-----

7.2 - LA FORMAZIONE

7.2.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	162
--	-----

7.3 - LE POLITICHE DEL PERSONALE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO

7.3.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	163
--	-----

7.4 - IL SIT E LA VALORIZZAZIONE DELLE COMPETENZE

7.4.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	168
--	-----

7.5 - SICUREZZA DEL LAVORO

7.5.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	171
--	-----

7.6 - POLITICHE DEGLI ACQUISTI E LOGISTICA

7.6.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	173
--	-----

7.7 - IL PIANO DEGLI INVESTIMENTI

7.7.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	178
--	-----

7.8 - INGEGNERIA CLINICA

7.8.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	184
--	-----

Piano delle Azioni 2023			
Indice			
Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
1 - PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	1.1 - SANITA' PUBBLICA	1.1.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	1.2 - GLI SCREENING	1.2.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
2 - ASSISTENZA DISTRETTUALE	2.1 - CURE PRIMARIE	2.1.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	2.2 - ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	2.2.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	2.3 - SALUTE DONNA	2.3.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	2.4 - SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE	2.4.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	2.5 - CURE PALLIATIVE	2.5.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	2.6 - PERCORSI DI SALUTE PER LA POPOLAZIONE IMMIGRATA	2.6.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	2.7 - SALUTE NELLE CARCERI	2.7.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
3 - ASSISTENZA OSPEDALIERA	3.1 - OBIETTIVI DI PRESIDIO OSPEDALIERO, DI DIPARTIMENTO E DI RETE OSPEDALIERA PROVINCIALE	3.1.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	

Piano delle Azioni 2023			
Indice			
Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
3 - ASSISTENZA OSPEDALIERA	3.2 - GLI ACCORDI CONTRATTUALI DI FORNITURA CON GLI OSPEDALI PRIVATI ACCREDITATI DEL TERRITORIO PROVINCIALE	3.2.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
4 - AREA DELL'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA	4.1 - AREA TRASVERSALE	4.1.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	4.2 - DEMENZE	4.2.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
5 - PERCORSO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO/ UNIVERSITARIA DI PARMA	5.1 - AMBITO OSPEDALIERO	5.1.1 - Presidio Unico Provinciale	
		5.1.2 - Reti Cliniche Provinciali	
		5.1.3 - Area Dipartimentale della Continuità e della Multicomplexità	
5.2 - AMBITO TERRITORIALE	5.2.1 - Il Ruolo dei Distretti		
	5.2.2 - Implementazione DM 77/2022		
	5.3 - ATTIVITA' TRASVERSALI E STRATEGICHE	5.3.1 - Valorizzazione Capitale Umano 5.3.2 - POLA - Piano Organizzativo Lavoro Agile 5.3.3 - Attuazione PNRR	
6 - AREA TRASVERSALE DI GOVERNANCE AZIENDALE	6.1 - POLITICA DEL FARMACO E DEI DISPOSITIVI MEDICI	6.1.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	6.2 - PIATTAFORME LOGISTICHE ED INFORMATICHE - ICT	6.2.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	6.3 - IL SISTEMA INFORMATIVO	6.3.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	

Piano delle Azioni 2023			
Indice			
Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
6 - AREA TRASVERSALE DI GOVERNANCE AZIENDALE	6.4 - GOVERNO CLINICO	6.4.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - Medicina Legale e Gestione del Rischio	
		6.4.2 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - Governare Clinico Ospedale e Territorio	
	6.5 - POLITICA PER L'EQUITA'	6.5.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	6.6 - AZIONI PER LO SVILUPPO DI COMUNITA'	6.6.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
7 - IL SISTEMA AZIENDA	7.1 - LE LINEE DI SVILUPPO DELL'ORGANIZZAZIONE	7.1.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	7.2 - LA FORMAZIONE	7.2.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	7.3 - LE POLITICHE DEL PERSONALE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO	7.3.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	7.4 - IL SIT E LA VALORIZZAZIONE DELLE COMPETENZE	7.4.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	7.5 - SICUREZZA DEL LAVORO	7.5.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	7.6 - POLITICHE DEGLI ACQUISTI E LOGISTICA	7.6.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	7.7 - IL PIANO DEGLI INVESTIMENTI	7.7.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	
	7.8 - INGEGNERIA CLINICA	7.8.1 - DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023	

Area	1	<u>PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA</u>			
Sub-Area piano delle azioni	1.1	<u>SANITA' PUBBLICA</u>			
Settore	1.1.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>			
		Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale		
<p>La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.</p>					
Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.1	Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale 2018: Piano Regionale della Prevenzione			
Descrizione		Rendicontazione			

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione				
Obiettivo	1.1.1.1	Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale 2018: Piano Regionale della Prevenzione							
<p>Il Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 è stato approvato con D.G.R. 2144 del 20/12/2021, atto trasmesso al Ministero della Salute.</p> <p>Il PRP è articolato in 10 Programmi Predefiniti descritti nel Piano Nazionale a cui si aggiungono 10 Programmi liberi introdotti a livello regionale in modo da sviluppare in modo completo gli obiettivi del PNP. Il PRP è sostenuto da azioni trasversali quali equità, intersettorialità, comunicazione e formazione che ne accompagnano l'attuazione sia a livello regionale che territoriale. Tale complessità ha richiesto la necessità di definire con chiarezza ruoli e strumenti per il governo del sistema nel quinquennio di vigenza del Piano, specificando compiti, interfacce, elementi per il monitoraggio e la valutazione. I dettagli di tale organizzazione sono definiti nel Documento di governance del PRP 2021-2025 approvato con D.G.R. 58 del 24/01/2022 che contiene altresì la declinazione a livello locale di quegli indicatori che rappresentano azioni che devono essere condotte dalle Aziende sanitarie.</p> <p>In particolare, per il 2023, si conferma la richiesta alle Aziende sanitarie di porre specifica attenzione alla progettazione e realizzazione delle azioni trasversali in ciascuno dei Programmi del PRP e si richiede di contribuire al raggiungimento degli indicatori a livello locale come definiti nel documento di governance di cui alla DGR 58 del 24/01/2022. Si chiede inoltre di rispondere nei tempi stabiliti dalla Cabina di Regia, di cui alla determinazione 24473/2021, alla richiesta di rendicontazione degli indicatori locali.</p>									
Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 : 1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
Implementazione del PRP a livello locale				Evidenza documentale	% >=		100,00%		
Risposta nei tempi stabiliti dalla Cabina di Regia, di cui alla determinazione 24473/2021, alla richiesta di rendicontazione degli indicatori locali.				Evidenza documentale	Sì/No		Sì		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.I		Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione			
Obiettivo		1.1.1.2		Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"					
Descrizione				Rendicontazione					
<p>Il PRP si inserisce nel percorso tracciato dalla Legge Regionale che all'art. 10 definisce anche le modalità di approvazione del PRP e stabilisce che obiettivi e azioni devono essere integrati a livello locale, nei Piani di zona e negli obiettivi di mandato dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie allo scopo di coordinare gli interventi e valorizzare le risorse del territorio.</p> <p>Anche nel 2023 verranno sostenute iniziative e progettualità in relazione alla Legge alla cui attuazione le Aziende sanitarie dovranno assicurare la propria collaborazione.</p>									
Obiettivi Performance		B.II.5		Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico		Riferimento Normativo			
						DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.1.2 "Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
o Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla D.G.R. 58/2022 come di competenza delle Aziende sanitarie						Evidenza documentale	% >=		70,00%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.I		Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione		
Obiettivo		1.1.1.3		Sanità Pubblica : Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)				
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione		
Obiettivo	1.1.1.3	Sanità Pubblica : Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)					
<p>Con DGR 183/2023 è stato istituito il Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS) e approvato il Documento contenente le proposte riguardanti la struttura, l'organizzazione e le funzioni del succitato Sistema regionale, nonché la definizione dei nodi di tale sistema a rete. In particolare si chiede alle Aziende Usl di definire il nodo della rete inserito all'interno dei Dipartimenti di Sanità pubblica avendo presente che tale nodo si deve occupare in maniera organica e coerente, in un'ottica One Health, delle tematiche a maggior impatto ambientale e climatico, ottimizzando le risorse, in una prospettiva che superi la frammentazione in riferimento ai propri ambiti di interesse, e collaborando e fornendo il proprio apporto, a seconda delle necessità, con le altre strutture dipartimentali e aziendali.</p>							
Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.2.1 Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)			
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Disponibilità di un documento descrittivo del nodo SRPS a livello di DSP				Evidenza documentale	Si/No		Si
Rispetto delle tempistiche di pubblicazione del bando per l'acquisizione delle attrezzature di cui all'investimento 1.1 del Piano Nazionale Complementare PNC "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima"				Evidenza documentale	Si/No		Si

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.4	Sanità Pubblica : Epidemiologia e sistemi informativi			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.I		Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione			
Obiettivo	1.1.1.4	Sanità Pubblica : Epidemiologia e sistemi informativi							
<p>Garantire, con l'adeguata qualità della compilazione e tempestività della trasmissione delle informazioni, l'alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP. Tra le sorveglianze da mantenere e consolidare si richiamano di sorveglianza: Sistema di Sorveglianza degli stili di vita (PASSI, PASSI d'Argento) e il registro regionale di mortalità; tra le sorveglianze di cui migliorare la gestione e uniformare l'informatizzazione: screening oncologici e vaccinazioni. Deve proseguire l'implementazione del registro regionale dei tumori e sottoscrizione relative convenzioni. Le Aziende assicurano inoltre l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica e la completa messa a regime del "Portale della Medicina dello Sport" regionale per il rilascio delle certificazioni sportive.</p>									
Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi					
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Completezza dell'archivio registro mortalità (dati 2022) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003 (>= 95% al 31 marzo 2023)						Specifico Flusso di Riferimento	% >=		95,00%
Realizzazione interviste PASSI programmate: Rapporto interviste PASSI realizzate/interviste PASSI programmate; target: >= 95% al 28 febbraio 2023						Specifico Flusso di Riferimento	% >=		95,00%
Implementazione dei dati di incidenza del Registro Tumori dell'Emilia-Romagna garantendo il massimo livello di accuratezza e completezza dei dati attraverso periodici controlli di qualità, dati aggiornati al 31/12/2020 (valore ottimale)						Specifico Flusso di Riferimento	Si/No		Si
Ciascuna Unità Funzionale collabora alla stesura del report annuale del Registro Tumori del Emilia-Romagna						Evidenza documentale	Si/No		Si

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.I		Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione		
Obiettivo	1.1.1.5	Sanità Pubblica: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive						
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.5	Sanità Pubblica: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive			
<p>Va garantita l'attività di sorveglianza e controllo per l'emergenza COVID-19 ed in particolare la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi richiesti.</p> <p>Vanno revisionate e aggiornate ove necessario le azioni necessarie all'applicazione a livello locale (Piani Operativi Locali) del Piano strategico operativo di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale in accordo con quanto previsto dal piano regionale (Piano strategico operativo di risposta a una pandemia influenzale della Regione Emilia-Romagna) e da quello nazionale (Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale PAN-FLU 2021-2023).</p> <p>Rafforzare la sorveglianza Influnet&RespiVirNet, promuovendo la partecipazione sul territorio dei Medici Sentinella e sostenendo le attività previste dalla sorveglianza virologica.</p> <p>Oltre alle azioni ed obiettivi PRP va assicurata un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie.</p> <p>Relativamente al sistema informativo delle malattie infettive, monitorare la qualità dei dati inseriti nell'applicativo SMI.</p> <p>In applicazione delle indicazioni regionali, va predisposto/aggiornato il protocollo riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST).</p> <p>Vanno aumentate le competenze in materia di prevenzione e controllo delle malattie trasmesse da alimenti degli operatori sanitari di SISP e dei servizi preposti alla sicurezza alimentare (SIAN, SVET) attraverso iniziative mirate di formazione.</p> <p>Vanno consolidate le azioni per dare piena attuazione alla DGR n. 828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi".</p>					
Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.2.3 "Sorveglianza e controllo delle malattie infettive"	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione				
Obiettivo	1.1.1.5	Sanità Pubblica: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive							
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
					Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus segnalati al DSP e notificati in Regione/Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus testati presso il laboratorio di riferimento Regionale CREEM(Valore Ottimale 100% Valore Accettabile =>90%)	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		100,00%
					Presenza del protocollo Aziendale/interaziendale riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST)	Evidenza documentale	% >=		100,00%
					Controlli effettuati da operatori SIAN -SVET a seguito di sospetto di malattia trasmessa da alimenti	Evidenza documentale	% >=		100,00%
					Popolazione residente nel territorio di AUSL al 31/12/2023, assistita da MMG o PLS sentinella afferenti alla rete della sorveglianza Influnet&RespiVirNet/pop. Res. nel territorio di AUSL al 31/12/2023	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		4,00%
					Realizzazione di almeno una iniziativa di formazione inerente al PANFLU rivolta al personale in relazione ai Piani Operativi Locali	Evidenza documentale	Numero >=		1,00
					Effettuazione di una esercitazione inerente al PANFLU in applicazione ai Piani Operativi Locali	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione				
Obiettivo	1.1.1.6	Sanità Pubblica: Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)							
Descrizione					Rendicontazione				

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.6	Sanità Pubblica: Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)			
<p>L'approvazione e la pubblicazione del nuovo Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV 2023- 25) attesa nel 2022 dovrebbe attuarsi nel 2023. L'offerta vaccinale prevista è ricompresa interamente nei LEA per le classi di età e le categorie a rischio ivi contenute inoltre sono attese indicazioni di tipo organizzativo relativamente a formazione e all'accesso alle prestazioni. Continua l'offerta della vaccinazione antiCOVID-19/SARS-CoV-2 in base alle indicazioni ministeriali, all'andamento epidemiologico e alla disponibilità di vaccini di nuova generazione . Pertanto nel 2023 le Aziende sanitarie dovranno: •recepire DGR attuativa del nuovo Piano nazionale di prevenzione vaccinale ; • garantire quanto indicato dal Ministero della Salute e dalla Regione relativamente alla vaccinazione antiCOVID-19/SARS-CoV-2.</p> <p>In parte nel 2021 e durante il 2022 le Aziende hanno attuato misure di recupero delle vaccinazioni non erogate a causa delle ondate pandemiche e anche per il 2023 dovranno garantire il mantenimento delle offerte vaccinali anche ai soggetti che pur rientrando nelle categorie previste dalle offerte, non hanno usufruito della prestazione. Nel 2023 dovrà essere garantito il monitoraggio, oltre a tutte le azioni correttive necessarie, per il corretto invio delle informazioni vaccinali attraverso l'Anagrafe Vaccinale Regionale Real Time (AVR- RT).</p>					
Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.2.4 Implementazione del Piano di prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio legge 119/2017	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione																												
Obiettivo	1.1.1.6	Sanità Pubblica: Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)																															
Indicatore					<table border="1"> <thead> <tr> <th>Fonte del dato per l'indicatore</th> <th>Udm / Confr.</th> <th>Valore atteso intermedio</th> <th>Valore atteso finale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)</td> <td>Specifico flusso di riferimento</td> <td>% >=</td> <td>9.500,00%</td> </tr> <tr> <td>Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)</td> <td>Specifico flusso di riferimento</td> <td>% >=</td> <td>95,00%</td> </tr> <tr> <td>Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino coniugato contro lo pneumococco con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente</td> <td>Specifico flusso di riferimento</td> <td>% >=</td> <td>45,00%</td> </tr> <tr> <td>Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino contro l'herpes zoster con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente</td> <td>Evidenza documentale</td> <td>% >=</td> <td>30,00%</td> </tr> <tr> <td>Riallineamento dei flussi informativi tra Anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT; target: <0,2% di dati in warning</td> <td>Specifico flusso di riferimento</td> <td>% <=</td> <td>2,00%</td> </tr> <tr> <td>Creazione di un documento organizzativo aziendale, o interaziendale, se presenti sul territorio AOsp e IRCCS, atto al recepimento della DGR attuativa del PNPV 2023- 25</td> <td>Evidenza documentale</td> <td>% >=</td> <td>100,00%</td> </tr> </tbody> </table>	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	Specifico flusso di riferimento	% >=	9.500,00%	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	Specifico flusso di riferimento	% >=	95,00%	Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino coniugato contro lo pneumococco con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente	Specifico flusso di riferimento	% >=	45,00%	Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino contro l'herpes zoster con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente	Evidenza documentale	% >=	30,00%	Riallineamento dei flussi informativi tra Anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT; target: <0,2% di dati in warning	Specifico flusso di riferimento	% <=	2,00%	Creazione di un documento organizzativo aziendale, o interaziendale, se presenti sul territorio AOsp e IRCCS, atto al recepimento della DGR attuativa del PNPV 2023- 25	Evidenza documentale	% >=	100,00%
Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale																														
Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	Specifico flusso di riferimento	% >=	9.500,00%																														
Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	Specifico flusso di riferimento	% >=	95,00%																														
Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino coniugato contro lo pneumococco con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente	Specifico flusso di riferimento	% >=	45,00%																														
Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino contro l'herpes zoster con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente	Evidenza documentale	% >=	30,00%																														
Riallineamento dei flussi informativi tra Anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT; target: <0,2% di dati in warning	Specifico flusso di riferimento	% <=	2,00%																														
Creazione di un documento organizzativo aziendale, o interaziendale, se presenti sul territorio AOsp e IRCCS, atto al recepimento della DGR attuativa del PNPV 2023- 25	Evidenza documentale	% >=	100,00%																														

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.7	Sanità Pubblica: Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita			
Descrizione					Rendicontazione

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.7	Sanità Pubblica: Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita			
<p>Prevedere un'attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione (e più in generale di P.G.) sia delle UO Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (UO PSAL) e sia delle UO Impiantistiche e Antinfortunistiche (UO IA) dei Dipartimenti di Sanità Pubblica (DSP) rivolta in particolare ai comparti a maggior rischio di infortunio quali edilizia ed agricoltura e ad alcuni rischi prioritari quali ad es. il rischio cancerogeno, stress lavoro-correlato e da sovraccarico biomeccanico. Nell'ambito del PRP 2021 – 2025, prosegue il percorso dei Piani Mirati di Prevenzione, quale attività sinergica a quella di vigilanza poiché da sola, svincolata da qualsiasi altra azione, non basta a promuovere un'efficace tutela della salute e della sicurezza sul lavoro. Per l'anno 2023 si prevedono sia azioni a livello regionale rivolte agli operatori delle UO PSAL, sia iniziative a livello locale, con momenti di formazione specifica rivolte alle figure aziendali della prevenzione (incontro/seminario/convegno) delle imprese coinvolte nelle progettualità in corso.</p> <p>Prosegue l'attuazione del Piano amianto regionale, approvato con D.G.R. 2144 del 20/12/2021</p>					
Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 1.2.6 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.7	Sanità Pubblica: Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita			
Indicatore					
				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.
					Valore atteso intermedio
					Valore atteso finale
% az. con dipendenti ispezionate >= 7,5% delle PAT esistenti (sia controllate con accesso ispettivo, sia senza accesso ispettivo nel limite del 10% nel contesto di specifici piani mirati o specifiche azioni di monitoraggio e controllo)				Specifico flusso di riferimento	% >=
					7,50%
Nr. cantieri rimozione amianto controllati sul totale piani rimozione amianto presentati (art. 256 D.Lgs81/08)				Specifico flusso di riferimento	% >=
					15,00%
Attivazione a livello locale di iniziative di coinvolgimento delle figure aziendali della prevenzione (incontro/seminario/convegno) finalizzate alla realizzazione dei Piani Mirati di Prevenzione previsti dal PRP e attivi a livello locale				Evidenza documentale	Numero >=
					3,00
NSG-P07C - Denunce d'infortunio sul lavoro: variazione del tasso di frequenza di infortunio sul lavoro tra l'anno di riferimento e l'anno precedente; target: riduzione rispetto il valore medio del triennio precedente				Evidenza documentale	Sì/No
					Sì
atto aziendale di formalizzazione dei percorsi ambulatoriali special. di medicina del lavoro, valutazione di casi di sospetta malattia lavoro-correlata per emersione delle patologie occupazionali				Evidenza documentale	Sì/No
					Sì

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.8	Sanità Pubblica: Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria			
Descrizione					Rendicontazione

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione			
Obiettivo	1.1.1.8	Sanità Pubblica: Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria					
<p>La Legge Regionale 22/2019, recante nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private, ha fortemente innovato la materia, introducendo nuove misure quali l'istituto della Comunicazione di svolgimento di attività sanitaria per garantire ai cittadini la tutela della salute, attraverso la sorveglianza sull'intera offerta dei servizi sanitari. La citata legge regionale è, altresì, intervenuta in tema di autorizzazione all'esercizio; ha confermato la competenza delle Commissioni per l'autorizzazione istituite presso i Dipartimenti di Sanità Pubblica delle Aziende USL, ha innovato le procedure prevedendone la tempistica ed ha introdotto standard di controllo/anno delle strutture sanitarie.</p> <p>Dipartimenti di Sanità Pubblica devono assicurare:</p> <ul style="list-style-type: none"> • il funzionamento delle Commissioni dipartimentali per l'autorizzazione all'esercizio e l'osservanza dei tempi previsti dal procedimento amministrativo; • la vigilanza sulle strutture Sanitarie, Socio-sanitarie e Socio-assistenziali, comprese le strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto; • l'alimentazione dell'anagrafe regionale delle strutture autorizzate e la trasmissione alla Regione dei dati relativi all'attività di verifica e controllo delle strutture Sanitarie e Socio-sanitarie. 							
Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 1.2.7 Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria			
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie (100% strutture autorizzate/anno)				Evidenza documentale	% >=		100,00%
% di partecipazione dei ref.az. delle Commissioni per l'autorizzazione (istituite presso i DSP delle Aziende UsI, ex LR 22/19) alle riunioni del gruppo regionale coordinate dal Settore Prevenzione collettiva e Sanità pubblica				Evidenza documentale	% >=		90,00%

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.9	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.9	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione			
<p>Il Piano Regionale Integrato (PRI) comprende in un unico documento la programmazione regionale dei controlli ufficiali e delle altre attività ufficiali in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria che individua per ogni piano specifico una serie di indicatori condivisi con tutte le AUSL per monitorare le azioni previste nel piano stesso. Nel 2023 le Aziende Usl si impegnano a contribuire al raggiungimento degli standard previsti per tutti gli indicatori.</p> <p>Tra tutti gli indicatori previsti è stato individuato per il 2023 un sottoinsieme di "indicatori sentinella regionali", scelti tra quelli che impattano maggiormente sugli indicatori nazionali per la valutazione degli adempimenti LEA e tra quelli che riguardano attività indicate come "prioritarie" dal Ministero della Salute all'interno del Piano nazionale integrato. Si è deciso di monitorare tre indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG): di questi tre indicatori, due rientrano nel CORE, ossia il set di indicatori che il Ministero della Salute ha scelto per valutare le regioni, e precisamente P10Z e il P12Z. Il terzo indicatore, P11Z, riguarda attività di controllo su requisiti degli allevamenti a cui i cittadini sono particolarmente sensibili, nonché di importanza strategica. Sono stati inseriti inoltre due indicatori specifici relativi ad attività di prevenzione ed eradicazione della Peste Suina Africana (PSA), che rappresenta una importante emergenza. Un ulteriore indicatore inoltre riguarda l'attività di supervisione in sicurezza alimentare. Tale indicatore è ricompreso fra quelli richiesti annualmente dal Ministero della Salute.</p> <p>* NSG-P10Z: % = (% az. bovine controllate per anagrafe x 0,1) + (% az. ovcaprine controllate per anagrafe x 0,05) + (% capi ovocaprini controllati per anagrafe x 0,05) + (% az. suine controllate per anagrafe x 0,1) + (% az. equine controllate per anagrafe x 0,1) + (% allevamenti apistici controllati per anagrafe x 0,1) + (% esecuzione del PNNA x 0,3) + (% di controlli di farmacosorv vet x 0,2)</p> <p>** NSG-P12Z: % = (% di copertura del PNR1 x 0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari² x 0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale per la ricerca di additivi alimentari³ x 0,4)</p> <p>*** NSG-P11Z % = (% controllo per benessere in allevamenti di: (vitelli x 0,2) + (suini x 0,2) + (ovaiole x 0,2) + (polli da carne x 0,2) + ("altri</p>					

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione		
Obiettivo	1.1.1.9	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione					
bovini" x 0,1)+(% per controlli benessere negli impianti di macellazione x 0,1)							
Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione			
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Indicatori sentinella regionali con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano.				Fonte dati (specificata in ogni indicatore nel PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo regionali (SEER) e rendicontazioni ausl	% >=		100,00%
Supervisioni in sicurezza alimentare: nr. superv. rendicon. alla RER entro il 31/03 anno succ. con invio relativa documentaz.; target trasmissione di 2 evidenze, rif. a 2 distinte strutt. dell'Area SIAN e SVET di cui all. art. 7 quater del D.Lgs 502/92				Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
*NSG-P10Z				Sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) e rendicontazioni ausl	% >=		95,00%
**NSG-P12Z				Sistema nazionale NSIS	% >=		95,00%
***NSG-P11Z				sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo e Sintesis) e rendicontazioni ausl	% >=		95,00%
Biosicurezza degli allev. suini: (stabilimenti suini stabulati ispezionati per biosicurezza / 1% degli stabilimenti suini stabulati) x 0,5 + (stabilimenti suini semibradi ispezionati per biosicurezza / 33% degli stabilimenti suini semibradi) x 0,5				sistema nazionale Classyfarm	% >=		100,00%
Presenza dell'incarico per l'affidamento del servizio di ricerca carcasse di cinghiale e relativa rendic., nelle zone soggette a restrizione di cui all'all.I del Regol. (UE) 2021/605 o in altre aree a rischio secondo l'osservatorio epidemiologico (SEER)				evidenza documentale	Si/No		Si
Costituzione dei nuclei di coordinamento dipartimentali relativi ai Piano per la gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica di cui alla DGR n. 30 del 13/01/2021				evidenza documentale	Si/No		Si

Sub-Area piano delle azioni	1.2	<u>GLI SCREENING</u>
------------------------------------	------------	-----------------------------

Settore	1.2.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
--------------	---	---	-------------------	-----	---

Obiettivo	1.2.1.1	Programmi di screening oncologici
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Relativamente ai tre programmi di screening oncologici è necessario mantenere, nelle Aziende Sanitarie regionali, i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target, assicurando il rispetto degli specifici protocolli e garantendo il monitoraggio e la valutazione dell'intero percorso e degli standard di performance. Predisposizione del Piano di miglioramento a seguito dell'Audit svolto nei Centri screening nel corso dell'anno 2022 e della relazione sulle azioni attuate nel 2023.

Va inoltre proseguita la collaborazione con i dipartimenti di sanità pubblica per l'offerta della vaccinazione anti HPV alle donne di 25 anni non precedentemente vaccinate e a quelle con lesioni specifiche riscontrate allo screening. Deve proseguire il percorso per l'individuazione del rischio eredo-familiare del tumore della mammella e ovaio garantendo la presa in carico per le persone a rischio aumentato.

Per il 2023, come previsto nel programma libero screening oncologici (PL13) del Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025, per tutte le AUSL, si richiede per lo screening cervicale e mammografico il raggiungimento del valore di copertura ottimale (almeno 60% per cervice e almeno 70% per mammella) e del valore accettabile per lo screening coloretale (almeno 50%).

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione				
Obiettivo	1.2.1.1	Programmi di screening oncologici							
Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.2.5 Programmi di screening oncologici					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
Screening cervicale: %di popolazione target (donne 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale >= 60% Valore Accettabile >= 50%				Specifico Flusso di Riferimento	% >=		50,00%		
Screening mammografico: %di popolazione target (donne 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale >= 70% Valore Accettabile >= 60%				Specifico Flusso di Riferimento	% >=		60,00%		
Screening colonrettale: %di popolazione target (persone 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale >= 60% Valore Accettabile >= 50%				Specifico Flusso di Riferimento	% >=		50,00%		
Predisposizione del Piano di miglioramento a seguito dell'Audit 2022 e delle azioni intraprese nel corso del 2023				Evidenza documentale	Sì/No		Sì		

Area 2 ASSISTENZA DISTRETTUALE

Sub-Area piano delle azioni	2.1	CURE PRIMARIE
------------------------------------	------------	----------------------

Settore	2.1.1	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023
----------------	--------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
---------------------	----------	--	--------------------------	-------------	---

Obiettivo	2.1.1.1	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità, delle Centrali Operative Territoriali			
------------------	----------------	---	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Governo e periodico resoconto del percorso di realizzazione delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità, delle Centrali Operative Territoriali in coerenza con la programmazione del Piano Operativo Regionale 2022 in condivisione con le Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie e in riferimento al monitoraggio di cui all'articolo 2 del DM 23 maggio 2022, n.77

Obiettivi Performance	A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.1 Potenziamento dell'Assistenza Territoriale	
------------------------------	--------	--	------------------------------	---	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto delle richieste e della tempistica di rendicontazione previste dal percorso di monitoraggio semestrale	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco - = 261 per 1000 ab.	specifico flusso di riferimento	Numero <=		261,00
Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite - = 56,38 per 100.000 ab.	specifico flusso di riferimento	Numero <=		56,38

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO		A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo		2.1.1.2		Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Favorire la partecipazione delle comunità							
Descrizione				Rendicontazione							
Potenziare il rapporto tra servizi territoriali e comunità di riferimento in una prospettiva di sviluppo di empowerment di comunità, in particolare in riferimento alla promozione della salute: Realizzazione di progetti di coinvolgimento della comunità locale attraverso la realizzazione di interventi di promozione della salute nelle Case della Comunità in integrazione con i Dipartimenti di Prevenzione											
Obiettivi Performance		A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.1 Potenziamento dell'Assistenza Territoriale					
Indicatore							Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Evidenza di almeno un progetto nel 50% delle CdC presenti sul territorio aziendale (relazione integrata DCP/DSP)							Evidenza documentale	Sì/No		Sì	

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO		A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo		2.1.1.3		Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Infermiere di Famiglia e Comunità							
Descrizione				Rendicontazione							
Implementazione del modello organizzativo-assistenziale territoriale con l'identificazione dell'Infermiere di Famiglia e Comunità integrato nei processi di presa in carico multidisciplinare anche con finalità di promozione di interventi proattivi nel contesto familiare e comunitario dei pazienti fragili e cronici											
Obiettivi Performance		A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.1 Potenziamento dell'Assistenza Territoriale					
Indicatore							Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Evidenza del numero di IFeC presenti, della tipologia di pazienti in carico, delle attività svolte (relazione)							Evidenza documentale	Sì/No		Sì	

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		2.1.1.4		Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Telemedicina					
Descrizione				Rendicontazione					
Promozione dell'utilizzo di strumenti di telemedicina (DGR 1227/2021) per garantire la più ampia accessibilità e fruibilità ai servizi e alle attività: rafforzamento della telemedicina per la presa in carico dei pazienti fragili e cronici (BPCO, Diabete, Scompenso Cardiaco)									
Obiettivi Performance		B.III. 5	Sviluppo progetti di Telemedicina e Teleconsulto attraverso la Piattaforma di Telemedicina Regionale		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.1 Potenziamento dell'Assistenza Territoriale		
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza del maggior coinvolgimento dei pazienti cronici nelle progettualità di telemonitoraggio a livello aziendale (relazione attività)						Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		2.1.1.5		Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : sistema informativo delle Case della Comunità					
Descrizione				Rendicontazione					
Garantire la sistematica e tempestiva alimentazione ed aggiornamento del sistema informativo delle Case della Comunità sia nella prospettiva degli utenti sia nella prospettiva del governo dell'offerta									
Obiettivi Performance		B.III. 6	Percorsi di razionalizzazione integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio sanitari e tecnico amministrativi del Servizio Regionale Sanitario		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.1 Potenziamento dell'Assistenza Territoriale		
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Alimentazione tempestiva degli aggiornamenti del sistema informativo regionale (Albero delle strutture e Sportello URP regionale) delle Case della Comunità e partecipazione alle eventuali attività di revisione ed integrazione						evidenza documentale	% >=		100,00%

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		2.1.1.6	Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette						
Descrizione			Rendicontazione						
<p>La garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità è da sempre obiettivo strategico delle politiche regionali. Uno dei principali strumenti per favorire la presa in carico integrata e continuativa tra i diversi setting assistenziali è la dimissione protetta. La presa in carico, da parte dell'assistenza territoriale, all'atto della dimissione ospedaliera ha permesso in questi anni di offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati. In linea con quanto fatto fino ad ora e con quanto stabilito dal PNRR che rivolge una particolare attenzione al potenziamento dell'assistenza territoriale, in particolare alla finalizzazione del principio di «casa come primo luogo di cura». Le Aziende, per l'anno 2023, dovranno potenziare la presa in carico delle persone fragili e non autosufficienti garantendo la continuità assistenziale.</p>									
Obiettivi Performance		A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette "			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. PIC con presa in carico entro 3 gg. dalla dimissione ospedaliera/Nr. PIC aperte entro 30 gg. dalla dimissione ospedaliera. (Almeno il 50% dei pazienti seguiti in assistenza domiciliare segnalati in dimissione)						INSIDER	% >=		50,00%
Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA1						Specifico flusso di riferimento	Numero >=		2,60
Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA2						Specifico flusso di riferimento	Numero >=		1,90
Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA3						Specifico flusso di riferimento	Numero >=		1,50
Pazienti > 65 presi in carico in ADI - 8,5% della popolazione residente >65 anni						Specifico flusso di riferimento	Numero >=		11.600,00

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		2.1.1.7		Progetto regionale Telemedicina					
Descrizione				Rendicontazione					
<p>Nel corso del 2023, la Regione Emilia-Romagna dovrà predisporre gli atti per la definizione del fabbisogno operativo di telemedicina e per la definizione del modello organizzativo di telemedicina, in rispetto alla programmazione prevista per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, secondo quanto previsto dal subintervento M6 C1 I 1.2.3 'Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici', investimento 1.2 'Casa come primo luogo di cura e telemedicina', componente 1 'Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale'.</p> <p>Nel corso del 2023, verrà rinnovata la composizione del gruppo regionale di telemedicina (determinazione n. 24043 del 16 dicembre 2021 in attuazione della delibera 1227/2021), costituito da rappresentanti regionali ed aziendali degli ambiti relativi all'assistenza territoriale, ospedaliera e dell'area tecnico-informatica al fine di favorire in modo omogeneo e condiviso, lo sviluppo dei servizi di telemedicina sul territorio regionale. Verranno altresì avviati tavoli tecnici con i professionisti aziendali finalizzati alla pianificazione e sviluppo della futura piattaforma regionale di telemedicina e condotta una survey informativa sulle iniziative di telemedicina avviate e/o consolidate a livello locale.</p>									
Obiettivi Performance		B.III.5	Sviluppo progetti di Telemedicina e Teleconsulto attraverso la Piattaforma di Telemedicina Regionale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.2.4 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali - 5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali				
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Assicurare la partecipazione al gruppo di lavoro regionale di telemedicina e ai gruppi tecnici di professionisti che verranno costituiti su tematiche specifiche						Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Assicurare la partecipazione alla survey informativa sulle iniziative di telemedicina avviate e/o consolidate, a livello locale						Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Sub-Area piano delle azioni	2.2	<u>ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</u>
------------------------------------	------------	--

Settore	2.2.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.
Si precisa che i dati relativi all'attività specialistica ambulatoriale possono essere presi in considerazione ed analizzati esclusivamente su base provinciale e/o distrettuale indipendentemente dall'Azienda di erogazione .

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
--------------	---	--	-------------------	-----	--

Obiettivo	2.2.1.1	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Sviluppo CUPWEB			
------------------	----------------	--	--	--	--

Descrizione		Rendicontazione			
Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale : le Aziende sono tenute a potenziare le disponibilità di prestazioni tramite CUPWEB (DGR 1056/2015 e DGR 603/2019): in particolare, oltre alle prestazioni monitorate per i tempi di attesa, deve essere concluso il caricamento di tutte le prestazioni di primo accesso (tipo accesso 1 e classi di priorità B, D, P della ricetta, comprese le visite di controllo con codice esenzione per patologia).					

Obiettivi Performance	A.I.2	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	
------------------------------	-------	---	------------------------------	--	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Numero di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie a livello regionale presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB/Numero di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie prenotabili agli sportelli CUP (%)	CUPWEB	% >=		90,00%

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
--------------	---	--	-------------------	-----	--

Obiettivo	2.2.1.2	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - tempi di attesa			
------------------	----------------	--	--	--	--

Descrizione		Rendicontazione			
--------------------	--	------------------------	--	--	--

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo		2.2.1.2	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - tempi di attesa						
<p>Le Aziende sanitarie (ciascuna Azienda USL in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera o Ospedaliera-Universitaria o eventuale IRCCS), devono garantire i tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali in coerenza con la DGR 603/2019 "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021" che recepisce il PNGLA (Accordo Stato Regioni del 21/02/2019). Per il 2023 è prioritario l'obiettivo di garantire valori di performance pari almeno al 90% in ciascuna prestazione, garantire la continuità assistenziale attraverso la presa in carico dello specialista, ovvero l'incremento delle prescrizioni e prenotazioni dei controlli/ approfondimenti diagnostici da parte degli specialisti che hanno in carico il paziente e che sono tenuti a prescrivere le prestazioni senza rinvio al medico di medicina generale.</p> <p>*Descrizione dettagliata indicatore IND0831 - N.di visite e di prest. di diagnostica strumentale di primo accesso con classe di priorità B erogate entro 10 gg /N. di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe di priorità B totali (per tutte le seguenti prest. : Visita oculistica: 95.02; Mammografia: 87.37.1, 87.37.2; TAC torace: 87.41, 87.41.1; Ecocolordoppler: 88.73.5, 88.77.2, 887621; RM colonna: 88.93, 88.93.1; Ecografia ostetrica e ginecologica: 88.78, 88.78.2, 88.79.7; Visita ortopedica: 89.7B.7; Visita cardiologica: 89.7A.3)</p>									
Obiettivi Performance		A.I.2	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
NSG- IND0831 Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B (vd descrizione dettagliata indicatore *)						INSIDER	% >=		90,00%
N. visite e prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe priorità D prenotate entro gli std / N. visite e prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso totali (Obiettivo: >=90% per ciascuna tipologia di prestazione)						specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo		2.2.1.3		Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Appropriately prescrittiva							
Descrizione					Rendicontazione						
Si conferma la necessità di monitorare/migliorare l'appropriatezza prescrittiva attraverso l'applicazione dei criteri clinici di accesso definiti a livello regionale e la formazione dei medici. Si ribadisce a tale proposito l'importanza della corretta gestione di tutti i flussi informativi della specialistica ambulatoriale, ed in particolare la corretta rendicontazione delle DEMA chiuse nel flusso ricetta dematerializzata.											
Obiettivi Performance		A.I.2	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale				
Indicatore							Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Appropriatezza prescrittiva di cui alla nota prot. 0282714.U del 21-3-22 : • Formazione MMG e specialisti - Obiettivo: 70%							Specifico flusso di riferimento		% >=		70,00%

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo		2.2.1.4		Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Presa in carico e Formazione MMG e specialisti						
Descrizione					Rendicontazione					
Presa in carico: promozione della prescrizione da parte dello specialista e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente (di cui alla nota prot.0282798.U del 21-3-22)										
Obiettivi Performance		A.I.2	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale			

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	2.2.1.4	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Presa in carico e Formazione MMG e specialisti			
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore
					Udm / Confr.
					Valore atteso intermedio
					Valore atteso finale
Formazione MMG e specialisti di cui alla nota di presa in carico					
specifico flusso di riferimento					
% >=					
70,00%					
IND0787: Numero di prescrizioni di visite di controllo tipo accesso 0 da parte del medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo tipo accesso 0 (%)					
INSIDER					
% >=					
95,00%					
Numero di prescrizioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista sul totale prescrizioni tipo accesso 0 (escluse visite)					
DEMA					
% >=					
95,00%					

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	2.2.1.5	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Presa in carico			
Descrizione					Rendicontazione
Presa in carico: promozione della prescrizione da parte dello specialista e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente (di cui alla nota prot.0282798.U del 21-3-22)					
Obiettivi Performance	A.I.2	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore
					Udm / Confr.
					Valore atteso intermedio
					Valore atteso finale
Numero di prenotazioni delle visite di controllo tipo accesso 0 effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0 (%)					
specifico flusso di riferimento					
% >=					
90,00%					
Numero di prenotazioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista/struttura sul totale prenotazioni tipo accesso 0 (escluse visite)					
specifico flusso di riferimento					
% >=					
90,00%					

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	2.2.1.6	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - day service ambulatoriale			
Descrizione					Rendicontazione

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	2.2.1.6	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - day service ambulatoriale							
Formalizzazione e rendiconto elenco Day Service Ambulatoriale - se i DSA sono formalizzati ed attivi è necessario trasmettere l'elenco entro settembre 2023, dopo tale data, verrà ammessa in ASA solo l'attività dei Day Service nomenclati									
Obiettivi Performance	A.I.2	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
Per i DSA formalizzati ed attivi : trasmissione elenco entro settembre 2023.				specifico flusso di riferimento	Si/No		Si		

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	2.2.1.7	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Telemedicina							
Descrizione			Rendicontazione						
Saranno oggetto di monitoraggio le prestazioni erogate in telemedicina e l'aggiornamento dei percorsi di Day Service per la presa in carico dei pazienti.									
Obiettivi Performance	A.I.2	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
Monitoraggio prestazioni a distanza: aumento in valori assoluti delle televisite rispetto al 2022 come da indicazioni Circolare 2/22 con aumento del 10% rispetto al 2022				specifico flusso di riferimento	% >=		10,00%		
Attivazione modalità di teleconsulto tra MMG e specialisti- in almeno tre specialità				specifico flusso di riferimento	Numero >=		3,00		

Sub-Area piano delle azioni	2.3	<u>SALUTE DONNA</u>
------------------------------------	------------	----------------------------

Settore	2.3.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
--------------	---	---	-------------------	------	---

Obiettivo	2.3.1.1	Percorso Nascita
------------------	----------------	-------------------------

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	2.3.1.1	Percorso Nascita			
<p>Per il 2023, le Aziende USL dovranno rafforzare gli interventi per il percorso nascita (appropriatezza dei percorsi assistenziali e continuità assistenziale) nell'ambito del progetto primi 1000 gg con tutti gli attori della rete e implementare azioni proattive (visite domiciliare, consulenze telefoniche), per facilitare l'accesso ai servizi nel periodo postnatale e il sostegno soprattutto per le donne, coppie, puerpere in condizioni di fragilità. In particolare, dovrà essere promossa l'assistenza in autonomia dell'ostetrica, all'interno di equipe di professionisti, nel percorso nascita (gravidenza, parto e puerperio) fisiologico. Inoltre, dovrà essere rafforzato il lavoro di rete che coinvolge tutti gli attori che con ruoli differenti sostengono la donna nell'allattamento.</p> <p>Un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti della assistenza del percorso nascita potrà raggiungere un valore massimo di 30 punti, ottenibili sommando i punteggi delle seguenti sei componenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • % gravide fisiologiche assistite dall'ostetrica/tot. parti (STANDARD: = 61,7% - Flusso Cedap – 2022) • % travagli assistiti dall'ostetrica/tot. travagli (STANDARD = 33,7% - Flusso Cedap – 20221) • % tagli cesari della I classe di Robson (STANDARD = 5,8% - Flusso CeDap – 2022) • % di allattamento completo a 3 mesi (STANDARD = 56% - Flusso AVR 2021) • % di allattamento completo a 5 mesi (STANDARD = 47% - Flusso AVR 2021) • % di completamento della FAD allattamento (neoassunti e personale consultori, punti nascita, pediatria ospedaliera, pediatria di comunità, PLS) (STANDARD: = 30% del personale dei servizi indicati) <p>L'indicatore composito verrà utilizzato per valutare sia le Aziende territoriali che quelle ospedaliero- universitarie dal momento che il percorso si basa sulla collaborazione delle due componenti aziendali a garanzia della continuità assistenziale.</p>					
Obiettivi Performance	B.II.2	Assistenza perinatale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.5 Percorso nascita	

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		2.3.1.1		Percorso Nascita					
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indicatore composito Percorso Nascita						specifici flussi di riferimento	Numero >=		18,00

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		2.3.1.2		Percorso IVG					
Descrizione				Rendicontazione					
<p>Per il 2023 le Aziende dovranno garantire il percorso di IVG farmacologica a livello ambulatoriale e favorire la valutazione della qualità percepita dalle donne relativamente al percorso IVG (chirurgico e farmacologico) sia nei consultori che negli ospedali, utilizzando semplici strumenti per la disseminazione dell'informazione e del QR code per la compilazione del questionario di gradimento on-line. Un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti della assistenza del percorso IVG, potrà raggiungere un valore massimo di 10 punti, ottenibili sommando i punteggi delle seguenti due componenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Numero di IVG farmacologiche a livello ambulatoriale sul totale di IVG farmacologiche (STANDARD =25% - Flusso ISTAT IVG) • % di schede di gradimento raccolte/tot IVG effettuate (STANDARD =50% - Fonte RER) 									
Obiettivi Performance		A.II.1 Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.6 Percorso IVG ID 159			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indicatore composito IVG						specifici flussi di riferimento	Numero >=		6,00

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo 2.3.1.3		Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti							
Descrizione				Rendicontazione					
<p>Le Aziende dovranno rafforzare l'accesso alla contraccezione gratuita per le persone fino ai 26 anni di età e attivare azioni per prevenire le malattie sessualmente trasmesse. Deve inoltre essere garantito il benessere psicologico relazionale degli adolescenti. Un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti della assistenza rivolta agli adolescenti, potrà raggiungere un valore massimo di 20 punti, ottenibili sommando i punteggi delle seguenti 4 componenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • N. ragazzi che accedono agli Spazi Giovani e Spazi Giovani Adulti per la contraccezione/pop. target (giovani 14-26 anni) (STANDARD 10,2% anno 2021 – dati SICO) • N. contraccettivi forniti ai consultori/pop. target (giovani 14-26 anni) (STANDARD 50% anno 2021 - dati AFO DiMe) • Numero di adolescenti/famiglie/coppie che hanno beneficiato di un supporto psicologico all'interno degli Spazi Giovani/pop. target (14-19 anni) (STANDARD 1,3% anno 2021– dati SICO) • Numero di accessi negli SG per supporto psicologico effettuati dagli/le adolescenti/famiglie/coppie negli Spazi Giovani (STANDARD 4,6% anno 2021– dati SICO) 									
Obiettivi Performance		A.II.1 Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.7. Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indicatore composito adolescenti/giovani adulti						specifici flussi di riferimento	Numero >=		12,00

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione		
Obiettivo 2.3.1.4		Contrasto alla violenza						
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo		2.3.1.4	Contrasto alla violenza							
<p>Le Aziende dovranno svolgere le attività di promozione della conoscenza dei Centri Liberiamoci dalla Violenza (LDV) delle Aziende AUSL, mediante la diffusione della campagna regionale "Chiedo per un amico" e iniziative rivolte alla cittadinanza (tutte Aziende AUSL, esclusa Imola) e rafforzamento delle conoscenze in merito a violenza di genere e maltrattamento e abuso in infanzia e adolescenza. Un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti dei progetti di contrasto alla violenza, potrà raggiungere un valore massimo di 15 punti, ottenibili sommando i punteggi delle seguenti 3 componenti (per le Aziende che non ospitano il Centro LDV si userà un valore neutro):</p> <p>N. primi contatti da parte degli uomini al Centro LDV nell'anno</p> <p>Numero di iscritti del 2023 che hanno concluso la FAD del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere" sul totale del numero degli iscritti (STANDARD > 25%)</p>										
Obiettivi Performance		A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.8 Contrasto alla violenza					
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Indicatore composito contrasto alla violenza						specifici flussi di riferimento	Numero >=		9,00	

Sub-Area piano delle azioni	2.4	<u>SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE</u>
------------------------------------	------------	---

Settore	2.4.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
---------------------	----------	---	--------------------------	------------	---

Obiettivo	2.4.1.1	Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Rendere più efficiente l'utilizzo del sistema di cura delle strutture residenziali per la Salute mentale adulti, NPIA e Dipendenze patologiche.

Obiettivi Performance	B.I.6	Salute Mentale – Dipendenze Patologiche	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.10 "Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze"
------------------------------	--------------	--	------------------------------	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Corretta valorizzazione dei trattamenti resid. e semires. sanitari e sociosanitari nella cartella CURE (SM e NPIA) e SistER in collaborazione con il Servizio Controllo di gestione (corrispondenza pagamento rette/ flussi informativi)	CURE e SistER	Sì/No		Sì
Rivalutazione percorsi residenziali: 100% degli assistiti inseriti in residenza rivalutati nel corso del 2023	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Residenze a trattamento intensivo (RTI): 20% massimo degli inserimenti con oltre 60 giorni di trattamento, comunque non superiore a 90 giorni	specifico flusso di riferimento	% <=		20,00%
Residenze a trattamento riabilitativo (RTR- E): 30% massimo con oltre due anni di trattamento e comunque non superiore ai 30 mesi	specifico flusso di riferimento	% <=		30,00%
Residenze riabilitative (terapeutiche/pedagogiche): 30% massimo degli inserimenti con oltre 18 mesi di trattamento	specifico flusso di riferimento	% <=		30,00%
Residenze specialistiche dipendenze: 10% massimo degli inserimenti con oltre 90 giorni per i COD	specifico flusso di riferimento	% <=		10,00%
Residenze specialistiche dipendenze: 20% massimo degli inserimenti con oltre 1 anno per le Strutture doppia diagnosi, comunque non superiore ai 18 mesi	specifico flusso di riferimento	% <=		20,00%

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	2.4.1.2	Definizione équipe integrata autismo adulti			
Descrizione			Rendicontazione		
Definizione équipe multiprofessionale integrata adulti dedicata alle persone con disturbi dello spettro autistico. Come indicato dalla DGR n. 63/2023 PRIA, "in ogni ambito aziendale o distrettuale vanno definite equipe territoriali integrate per i disturbi dello spettro autistico in età adulta (Spoke adulti) di riferimento, sanitarie e sociali (DSM-DP e Disabili adulti), raccordate con i Centri di Salute Mentale e il Dipartimento Cure Primarie, al fine di una completa cura della salute".					
Obiettivi Performance	B.I.6	Salute Mentale – Dipendenze Patologiche	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.11 "Definizione équipe integrata autismo adulti"	
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio
Definizione di una équipe multiprofessionale adulti: Definizione di una équipe territoriale integrate di riferimento, sanitarie e sociali			evidenza documentale	Si/No	Si

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	2.4.1.3	Disturbi del comportamento alimentare (DNA)			
Descrizione			Rendicontazione		
Definizione, pubblicazione, implementazione e verifica del PDTA DNA .					
* Caratteristiche assistiti con Programma DCA in CURE che saranno oggetto di valutazione:					
- età dagli 11 ai 40 anni					
- diagnosi principale con i seguenti codici:					
• Codice ICD-9: 307.1 Anoressia nervosa, 307.5 Altri e non specificati disturbi dell'alimentazione, 307.50 Disturbi dell'alimentazione, non specificato, 307.51 Bulimia nervosa, 307.59 altri disturbi dell'alimentazione					
• ICD 10: F50.0 Anoressia nervosa, F50.1 Anoressia nervosa atipica, F50.2 Bulimia nervosa, F50.3 Bulimia nervosa atipica, F50.9 Disturbo dell'alimentazione non specificato.					

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.I		Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione			
Obiettivo		2.4.1.3		Disturbi del comportamento alimentare (DNA)					
Obiettivi Performance		B.I.6 Salute Mentale – Dipendenze Patologiche		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.12 "Disturbi del comportamento alimentare (DNA)"			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Qualità del PDTA : almeno l'80% degli assistiti* con programma DCA valorizzato nella cartella CURE.						Specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%

Sub-Area piano delle azioni	2.5	<u>CURE PALLIATIVE</u>
------------------------------------	------------	-------------------------------

Settore	2.5.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	2.5.1.1	Rete delle cure palliative
------------------	----------------	-----------------------------------

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Nel 2023, le Aziende dovranno completare le reti di cure palliative (con tutti i nodi previsti e le équipe). In particolare, dovranno essere completati gli assetti organizzativi: delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (Nodo UCPD), dei Punti Unici di governo dell'accesso alla rete di cure palliative, e degli organismi tecnici di coordinamento della rete (descritti nella DGR 1770/2016), che supporta il coordinatore a pianificare, programmare e organizzare le attività di assistenza e di funzionamento della rete.

Obiettivi Performance	A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.2 "Cure palliative"
------------------------------	--------	--	------------------------------	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative, a domicilio o in hospice, sul numero di deceduti per causa di tumore	Specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%
? Numero di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati a causa di tumore sul numero dei deceduti per causa di tumore- '+ 5% rispetto al 2021	Specifico flusso di riferimento	% >=		5,00%

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	2.5.1.2	Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)			
Descrizione			Rendicontazione		
<p>FLa DGR 857/2019 ha approvato il "Documento di percorso CPP Regione Emilia-Romagna" che ha definito i ruoli e le interconnessioni fra i nodi della rete (nodo ospedale, nodo territorio, nodo hospice pediatrico) e individuato caratteristiche e compiti delle due strutture di riferimento per le CPP: il Punto Unico di Accesso Pediatrico (PUAP) e l'Unità di Valutazione Multidimensionale Pediatrica (UVMP). Con determina della DGCPWS n. 370/2020 è stato inoltre istituito il gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l'implementazione della rete delle CPP. Le Aziende sanitarie dovranno riservare una particolare attenzione a questa materia favorendo la predisposizione dei percorsi di CPP nelle proprie sedi, in relazione a quanto previsto dal documento di percorso regionale e lo sviluppo, anche mediante la revisione dei percorsi aziendali, di efficaci connessioni fra il nodo ospedale, il nodo territorio e il day care palliativo pediatrico, che rappresenta il primo nucleo del futuro hospice pediatrico.</p>					
Obiettivi Performance	B.I.1	Riordino dell'assistenza ospedaliera	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.6.9 "Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)"	
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio
71. Individuazione in ciascuna Azienda di almeno un medico e un infermiere specificamente formato in CPP o in procinto di iniziare un percorso formativo			Evidenza documentale	% >=	100,00%

Sub-Area piano delle azioni	2.6	<u>PERCORSI DI SALUTE PER LA POPOLAZIONE IMMIGRATA</u>
------------------------------------	------------	---

Settore	2.6.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
---------------------	----------	--	--------------------------	------------	--

Obiettivo	2.6.1.1	Migranti e Vulnerabilità
------------------	----------------	---------------------------------

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Per l'anno 2023 le Aziende USL dovranno garantire di rendere operativo quanto indicato nelle delibere regionali di seguito richiamate al fine di tutelare globalmente la salute dei migranti e dei soggetti vulnerabili:

- 1) Delibera n. 1304/2022 "Recepimento di accordi nazionali in materia di tutela dei migranti: 1) linee guida per il trattamento dei disturbi psichici dei titolari dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria che hanno subito torture, stupri o altre forme gravi di violenza; 2) i controlli alla frontiera. La frontiera dei controlli. controlli sanitari all'arrivo e percorsi di tutela per i migranti ospiti nei centri di accoglienza. attuazione a livello regionale".
- 2) Delibera n. 2313/2022 "Recepimento dell' accordo nazionale "protocollo multidisciplinare, per la determinazione dell'età dei minori non accompagnati "attuazione a livello regionale".

Obiettivi Performance	A.I.2	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 2.4 Migranti e Vulnerabilità
------------------------------	--------------	--	------------------------------	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione dei contenuti Delibera n. 1304/2022	Evidenza documentale	Si/No		Si
Attuazione dei contenuti Delibera n. 2313/2022	Evidenza documentale	Si/No		Si

Sub-Area piano delle azioni	2.7	<u>SALUTE NELLE CARCERI</u>
------------------------------------	------------	------------------------------------

Settore	2.7.1	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023
----------------	--------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
---------------------	----------	---	--------------------------	--------------	---

Obiettivo	2.7.1.1	Telemedicina Salute nelle carceri
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Lo sviluppo della Telemedicina in Sanità Penitenziaria rappresenta una rilevante opportunità per migliorare e ampliare la qualità e la tipologia di servizi offerti alle persone detenute nelle carceri, abbattendo considerevolmente i tempi di attesa e gli impatti organizzativi connessi con gli spostamenti e i trasferimenti degli stessi, oltre alle difficoltà organizzative relative all'attività di accompagnamento dell'assistito recluso ai presidi ospedalieri esterni (nulla osta delle Autorità Giudiziarie, organizzazione della scorta di Polizia penitenziaria, rispetto dei parametri di sicurezza previsti), per l'effettuazione di visite specialistiche ed esami diagnostici. L'obiettivo è di supportare l'attività sanitaria all'interno degli Istituti, quando possibile, con strumenti e modalità messi a disposizione dalla Telemedicina. Successivamente alle attività sperimentali dello scorso anno, per il 2023 è fondamentale garantire prestazioni di telemedicina in tutte le sedi di carceri della regione.

Obiettivi Performance	B.III. 5	Sviluppo progetti di Telemedicina e Teleconsulto attraverso la Piattaforma di Telemedicina Regionale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 2.13 "Salute nelle carceri"
------------------------------	-----------------	---	------------------------------	---

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Telemedicina : almeno il 10% delle prestazioni di specialistica (escluso laboratorio) erogate tramite telemedicina. Sono comprese i teleconsulti, viste, refertazioni di radiologia, elettrocardiografiche e analoghi.	specifico flusso di riferimento	% >=		10,00%

Area	3	<u>ASSISTENZA OSPEDALIERA</u>
-------------	----------	--------------------------------------

Sub-Area piano delle azioni	3.1	<u>OBIETTIVI DI PRESIDIO OSPEDALIERO, DI DIPARTIMENTO E DI RETE OSPEDALIERA PROVINCIALE</u>
------------------------------------	------------	--

Settore	3.1.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
---------------------	----------	--	--------------------------	------------	--

Obiettivo	3.1.1.1	Emergenza-urgenza ospedaliera - Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza			
------------------	----------------	---	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza Con il DM77 del 21 Aprile 2022, il Ministero dà il via ad un nuovo modello organizzativo con una maggiore presa in carico territoriale e dà indicazioni sull'estensione degli orari di apertura delle case della comunità, formalizza la creazione di centrali operative 116117, per le cure mediche non urgenti e per tutte le esigenze sanitarie o sociosanitarie, attivo 24h al giorno tutti i giorni. In questo contesto, la regione Emilia-Romagna ha pianificato un piano di riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza, con l'intenzione di trasferire quota parte degli accessi potenzialmente inappropriati adesso afferenti ai DEA di I e II livello, verso strutture per la gestione di urgenze differibili e non urgenze, definendo la tipologia di casistica, i requisiti delle strutture e la tipologia di servizi erogati. Le strutture identificate Centri di Assistenza Urgenza (CAU) di concerto con le centrali 118 e con le future centrali 116117, cooperando e comunicando a livello informativo, insieme agli altri punti di erogazione ad accesso diretto, avranno il compito di migliorare la tempestività di presa in carico dei cittadini per qualunque problematica sociosanitaria, migliorando il tempo di attesa per la risposta al bisogno di salute.</p>	

Obiettivi Performance	A.I.1	Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.1 - Emergenza-urgenza ospedaliera
------------------------------	--------------	--	------------------------------	--

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo	3.1.1.1	Emergenza-urgenza ospedaliera - Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza						
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
1. % di attivazione CAU rispetto a quanto definito dalla programmazione regionale					Evidenza documentale	% >=		100,00%
2. Presentazione del piano di riorganizzazione dell'emergenza territoriale					Evidenza documentale	% >=		100,00%
3. Gestione della transizione: trasferimento della casistica potenzialmente inappropriata dai DEA I e II livello ai CAU					Evidenza documentale	% >=		20,00%

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo	3.1.1.2	Emergenza-urgenza ospedaliera - Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza : rispetto dei tempi di attesa e - interoperabilità flussi						
Descrizione			Rendicontazione					

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.1.2	Emergenza-urgenza ospedaliera - Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza : rispetto dei tempi di attesa e - interoperabilità flussi			
<p>La DGR n. 1423/2017 attuativa del Piano Sociale e Sanitario 2017-2019 ha definito quale intervento attuativo prioritario quello del miglioramento dell'accesso e dei percorsi in emergenza urgenza (scheda 33), ricomprendendo pertanto in tale azione tutto il sistema articolato di strutture che includono oltre ai Pronto Soccorso, i punti di primo intervento ospedalieri e territoriali, i servizi per la continuità assistenziale, nonché i centri specialistici con accesso in urgenza (a 24h o differibile) ed altri percorsi specifici. Per quanto riguarda l'emergenza il sistema fa riferimento alle strutture in grado di intervenire h 24-7 giorni/7, in primis dunque le strutture dell'emergenza ospedaliera (PS) e territoriale (118).</p> <p>Con due successive Deliberazioni di giunta regionale DGR 1827 del 17.11.2017 e DGR 1129 del 8.7.2019, la Regione Emilia-Romagna ha operato un profondo rinnovamento dell'organizzazione dell'ambito di Emergenza Ospedaliera, attraverso l'implementazione di un Piano per il miglioramento dell'Accesso in Emergenza-urgenza. Il Piano declina le strategie volte al miglioramento dell'accessibilità in emergenza e urgenza che le Aziende sono tenute ad applicare, con il fine di conseguire il miglioramento dei tempi di permanenza in PS, previsti entro le 6 ore (+ 1 ora per i casi di maggiore complessità).</p> <p>Proseguono le attività di monitoraggio sui tempi di attesa in Pronto Soccorso e gli incontri tra la Direzione Generale Cura della Persona e interlocutori Aziendali (Direzioni Sanitarie, RAE, DEA, ICT) per l'analisi dei dati di performance e dei flussi relativi all'ambito emergenza-urgenza.</p> <p>Il DM 17/12/2008 "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza - urgenza" introduce all'interno del flusso ministeriale EMUR-NSIS la presenza del codice identificativo 'missione 118' nel tracciato Pronto Soccorso.</p> <p>La DGR 1129/2019 ha inoltre previsto l'adeguamento dei sistemi informativi di PS per garantire l'interoperabilità con gli applicativi gestionali ospedalieri e di emergenza territoriale 118. I sistemi informativi dovranno pertanto prevedere l'attuazione di una procedura per garantire il collegamento tra il flusso del Pronto Soccorso e quello</p>					

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo		3.1.1.2		Emergenza-urgenza ospedaliera - Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza : rispetto dei tempi di attesa e - interoperabilità flussi						
dell'Emergenza Territoriale.										
Obiettivi Performance		A.I.1	Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.1 - Emergenza-urgenza ospedaliera				
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
5. % accessi con Permanenza <6h + 1 h per PS generali e PPI ospedalieri con <45.000 accessi						specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%	
7. Attuazione procedura di interoperabilità informatica flusso EMUR-NSIS Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale						evidenza documentale	% >=		100,00%	

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo		3.1.1.3		Emergenza-urgenza ospedaliera - Centrali Operative 118 ed Emergenza territoriale						
Descrizione					Rendicontazione					

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.1.3	Emergenza-urgenza ospedaliera - Centrali Operative 118 ed Emergenza territoriale			
<p>L'intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso in codice rosso rappresenta un indice di qualità della risposta del sistema di emergenza territoriale inserito nei LEA unitamente al numero di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ).</p> <p>Per garantire il mantenimento delle skills degli operatori dei mezzi di soccorsi avanzati si considera il numero medio di servizi giornalieri effettuati, avendo come riferimento la percentuale dei mezzi che superano la soglia fissata in rapporto al numero di mezzi sanitari avanzati impiegati nell'area omogenea.</p> <p>Al fine di sviluppare e mantenere le competenze necessarie per la gestione delle emergenze anche nelle condizioni di attivazione delle procedure di Disaster Recovery e Business Continuity, le Aziende Sanitarie sedi di Centrali Operative 118 (AUSL di Bologna, l'Azienda USL della Romagna e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma) devono garantire la funzione di interoperabilità delle Centrali 118, attraverso la rotazione degli operatori nelle tre Centrali Operative 118. Le Aziende Sanitarie che svolgono servizio di emergenza territoriale assicurano l'applicazione omogenea dei protocolli infermieristici avanzati adottati ai sensi dell'art. 10 DPR 27 marzo 1992, tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/2016.</p> <p>Si ritiene prioritario incentivare iniziative e progetti di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario. A tal fine le Aziende Sanitarie assicurano l'adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLS per personale laico, verificando la qualità dei corsi erogati e la localizzazione dei defibrillatori attraverso l'APP DAE-Responder.</p> <p>Descrizione estesa dell'indicatore n.8 :</p> <p>* 8. Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso in codice rosso corrispondente al 75° percentile della distribuzione dei tempi che intercorrono tra l'inizio della chiamata telefonica alla centrale operativa del 118 e l'arrivo del primo mezzo di soccorso sul luogo</p>					

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo	3.1.1.3	Emergenza-urgenza ospedaliera - Centrali Operative 118 ed Emergenza territoriale						
dell'evento che ha generato la chiamata: =21' punteggio sufficienza, =18' punteggio massimo								
Obiettivi Performance	A.I.1	Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.1 - Emergenza-urgenza ospedaliera				
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
* 8. Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso in codice rosso corrispondente al 75° percentile..... che ha generato la chiamata.				specifico flusso di riferimento	Numero <=			21,00
9. Numero di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ).				specifico flusso di riferimento	% >=			90,00%
10. Completamento dei dati Flusso EMUR- NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe, tipo di patologia riscontrata e prestazioni 118				specifico flusso di riferimento	% >=			90,00%
11. Acquisizione del personale sanitario e tecnico destinato ai mezzi di soccorso di cui al DL 34 art.2 comma 5.				evidenza documentale	% >=			90,00%
12. Evidenza di formazione rispetto al percorso di omogeneizzazione dei protocolli avanzati infermieristici - 100% del personale infermieristico che svolge attività di emergenza territoriale				evidenza documentale	% >=			100,00%
13. Verifica sul campo dei corsi BLS/D erogati da soggetti accreditati (5% dei corsi effettuati)				evidenza documentale	% >=			5,00%

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo	3.1.1.4	Percorso chirurgico						
Descrizione	Rendicontazione							

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	3.1.1.4	Percorso chirurgico		
<p>Il percorso del paziente sottoposto ad intervento chirurgico resta attenzionato in quanto driver principale delle produzioni ospedaliere. Dopo la pandemia lo sforzo per recuperare le liste di attesa per intervento chirurgico ne hanno esacerbato la necessità di ricerca di appropriatezza e creazione di Value.</p> <p>Nella sua complessità risulta evidente un'alta variabilità di comportamenti relativi in particolare all'appropriatezza (prescrittiva e di trattamento). Alcuni di questi aspetti verranno trattati anche nel capitolo inerente ai volumi/esiti e alle liste di attesa.</p> <p>Per quanto riguarda il regime di ricovero ci si concentra sui pazienti definiti "oupatient": le tecniche chirurgiche, la tecnologia a sostegno di queste e la revisione dei percorsi di preparazione all'intervento, stanno progressivamente aumentando la quota di pazienti che non necessitano di ricovero ospedaliero a sostegno delle procedure chirurgiche.</p> <p>Il nomenclatore tariffario regionale della specialistica del 28/10/22 definisce chiaramente le prestazioni chirurgiche che devono essere erogate in regime ambulatoriale (precedentemente gestite in Day Surgery). Alti volumi di questa produzione chirurgica sono legati, per esempio, alla riparazione di ernia inguinale e allo stripping venoso. Come accennato sopra, persiste ancora molta variabilità nel regime di ricovero inappropriato in merito a questi interventi e su questo si concentrano in primi indicatori.</p> <p>Anche in merito all'utilizzo della chirurgia robotica la variabilità è elevata sul territorio regionale. Al di là delle evidenze di Health Technology Assessment (non sempre prese come riferimento), fino ad ora non sono state fornite indicazioni di rilievo, né monitorata tale attività. Si ritiene pertanto necessario avviare un monitoraggio che, insieme all'analisi dei costi e degli outcome, garantisca volumi minimi di produzione su queste piattaforme.</p> <p>Le soglie degli interventi presenti negli indicatori sono derivate da vari report HTA disponibili ad oggi.</p>				
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.2 - Percorso chirurgico	

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	3.1.1.4	Percorso chirurgico							
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
					specifico flusso di riferimento	% >=			25,00%
					specifico flusso di riferimento	% >=			10,00%

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	3.1.1.5	Tempi di attesa							
Descrizione					Rendicontazione				

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.1.5	Tempi di attesa		
<p>Per il 2023 viene dato mandato alle aziende di perseguire, all'interno della pianificazione aziendale, un miglioramento rispetto alla performance 2022, con riferimento alle prestazioni erogate entro i tempi per gli interventi oggetto di monitoraggio.</p> <p>In riferimento alla casistica oltre tempo massimo al 1-1-2023 è previsto che le aziende recuperino l'80% della casistica, adottando specifici programmi aziendali finalizzati al pieno raggiungimento dell'obiettivo. Oltre a questo, è previsto anche il recupero del 100% della casistica oltre tempo massimo al 1-1-2022 ancora presente in lista.</p> <p>Le Aziende devono altresì garantire la corretta e completa alimentazione del flusso informativo del Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa - SIGLA, strumento attraverso il quale la Regione monitora i tempi di attesa delle prestazioni di ricovero programmato in modo prospettico; la Regione provvederà inoltre a valutare la completezza del flusso SIGLA mediante linkage con il flusso SDO.</p> <p>Per la prima volta, nel 2023, al raggiungimento del target sull'indicatore di completezza SIGLA/SDO concorreranno per ogni azienda committente le posizioni inserite dalle strutture private accreditate.</p> <p>Per ogni Azienda sanitaria dovrà essere assicurata l'analisi dell'appropriatezza e la conseguente omogeneizzazione organizzativa e clinica dei percorsi di valutazione pre-operatoria e di gestione peri-operatoria del paziente. Per ciascuna struttura dovrà essere conseguita l'unificazione dell'organizzazione del percorso.</p> <p>Le Aziende devono infine predisporre materiali informativi uniformi, di livello almeno intra-aziendale, inerenti le modalità di accesso alle prestazioni di ricovero programmato. Rispetto agli elementi di trasparenza si richiama la necessità di pubblicazione dei dati, come previsto dalla normativa.</p> <p>(*) (vd indicatore n. 25 e 26) Dal 2023 saranno calcolati includendo gli ospedali privati accreditati, come gli altri indicatori sui tempi di attesa</p>				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.3 "Tempi di attesa"

Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo		3.1.1.5		Tempi di attesa									
Indicatore										Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
20. Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità										specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
21. Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità										specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%
23. Tempi di attesa retrospettivi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità										specifico flusso di riferimento	% >=		75,00%
24. Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità										specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%
25. Indice di completezza SIGLA / SDO per interventi monitorati (*)										specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%
26. Indice di completezza SIGLA / SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati (*)										specifico flusso di riferimento	% >=		70,00%
27. Recupero degli interventi chirurgici scaduti tra il 01/01/2022 e il 31/12/2022										specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%
28. Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12/2021										specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
29. Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso										specifico flusso di riferimento	% <=		2,00%

Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.III		Sottosezione di programmazione degli esiti			
Obiettivo		3.1.1.6		Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti									
Descrizione						Rendicontazione							

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.III		Sottosezione di programmazione degli esiti				
Obiettivo	3.1.1.6	Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti							
<p>In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, nel rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti indicati si dispone la concentrazione degli interventi previsti. Il monitoraggio dell'attività verrà effettuato tramite i dati presenti nelle banche dati disponibili ed aggregati per "reparto".</p> <p>In particolare, le Aziende devono completare il superamento delle sedi chirurgiche con volumi di attività annuali per colecistectomia inferiore ai 100 casi, e per fratture di femore inferiori ai 75 interventi/anno.</p> <p>Le Aziende sanitarie dovranno governare anche l'adeguata offerta delle strutture private accreditate, avviando, in conformità alla DGR n. 1541 del 09/11/2020 "Protocollo d'intesa tra regione Emilia- Romagna e l'Associazione Italiana di Ospedalità Privata (AIOP) – Sezione Emilia-Romagna per la regolamentazione dei rapporti finalizzati alla fornitura di prestazioni ospedaliere – 2020"</p> <p>Relativamente alla percentuale di pazienti ultrasessantacinquenni con frattura del collo del femore operati entro 48 ore dal momento del ricovero, si richiama l'attenzione al raggiungimento o mantenimento di livelli indicati al punto riguardante il Nuovo Sistema di Garanzia. Si precisa che, anche in presenza di valori target degli indicatori, le eventuali riduzioni rispetto al dato storico saranno oggetto di valutazione negativa.</p> <p>Per quanto riguarda la colecistectomia laparoscopica le Aziende devono rispettare il valore della degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni nel 75% dei casi.</p>									
Obiettivi Performance	A.III.1	Programmazione degli esiti	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
32. Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia (100)				specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%		
33. Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia (75)				specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%		

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.III	Sottosezione di programmazione degli esiti				
Obiettivo		3.1.1.7	Appropriatezza delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza - Obiettivi 'core' dell'Area di Assistenza Ospedaliera sanitaria							
Descrizione				Rendicontazione						
<p>Nell'ambito della verifica dei LEA, il DM 12 marzo 2019 – “Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria”, operativo dal 1° gennaio 2020, ha identificato per l'analisi dell'Assistenza Ospedaliera un set di indicatori cosiddetti “Core”, che risultano determinanti per la valutazione complessiva a livello nazionale dell'area stessa e che recentemente sono stati rivisti e ampliati dal Comitato LEA.</p>										
Obiettivi Performance		A.III. 1	Programmazione degli esiti	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti					
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
39. H04Z – Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario						specifico flusso di riferimento	% <=		0,15%	
40. H05Z – Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni						specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	
41. H13C – Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario						specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%	
42. H17C– % parti cesarei primari in strutture con <1.000 parti - = 20% punteggio sufficienza, = 15% punteggio massimo						specifico flusso di riferimento	% <=		15,00%	
44. D01C - Proporzione di eventi maggiori cardiovasc., cerebrovasc. o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di Infarto Miocardico Acuto (IMA)						specifico flusso di riferimento	% <=		14,39%	
45. D02C - Proporzione di eventi maggiori cardiovasc., cerebrovasc.o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ictus ischemico						specifico flusso di riferimento	% <=		13,95%	
46. H23C - Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico						specifico flusso di riferimento	% <=		13,60%	
47. H08Za - Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, GR) compreso tra -3% e +3%						specifico flusso di riferimento	Si/No		Si	
48. H08Zb - Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)						specifico flusso di riferimento	% <=		5,00%	

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		3.1.1.8		Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare					
Descrizione				Rendicontazione					
Nel 2023 verrà verificata l'aderenza agli standard delle Unità operative ospedaliere per il trattamento dei pazienti con infarto miocardico acuto previsti dal DM 70/2015, dalla DGR 2040/2015 e dall'Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018. Verranno, altresì, monitorati l'applicazione dei contenuti delle DGR 2185/2019 "Definizione della rete della Cardiologia Interventistica Strutturale dell'Emilia-Romagna - Approvazione di indicazioni regionali per il trattamento della stenosi aortica avanzata con impianto transcateretere di protesi valvolare aortica (TAVI)", DGR 877/2021 "Linee di indirizzo regionali per la costituzione della Rete per l'Emergenza-Urgenza Cardiologica e Chirurgica Cardiovascolare, ai sensi della DGR N. 2040/2015" e della DGR 198/2022 "Linee di indirizzo per la rete regionale dell'Aritmologia ed Elettrofisiologia Cardiologica nella Regione Emilia-Romagna".									
Obiettivi Performance		A.II.2 Reti cliniche delle Aziende Sanitarie della Provincia di Parma		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.6.1 " Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare"			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
51. % Pazienti con STEMI trattati con angioplastica primaria entro = 90 min						specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%
52. % ICD mono e bicamerale eseguiti nelle piattaforme operative individuate						specifico flusso di riferimento	Numero >=		95,00

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione		
Obiettivo		3.1.1.9		Rete per la terapia del dolore				
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione		
Obiettivo		3.1.1.9		Rete per la terapia del dolore								
<p>In ottemperanza a quanto previsto dalla legge 15 marzo 2010, n. 38, dalle DGR n. 967/2011 e n. 1185 del 26/07/2021 di recepimento degli Accordi Stato Regioni (Rep. N. 119/CSR) è stata ricostituita la struttura di coordinamento e monitoraggio della rete di terapia del dolore (Determinazione DGCPWS n. 8632 del 21/04/2023) con il compito di supportare la programmazione regionale per la realizzazione delle specifiche attività.</p> <p>Inoltre, nel 2021 sono state emanate, sulla base delle evidenze scientifiche disponibili, indicazioni regionali per il trattamento farmacologico e interventistico del dolore cronico (Determinazione DG Cura della Persona, Salute e Welfare n. 14184/2021 "Indicazioni agli Enti del Servizio Sanitario Regionale in ordine al trattamento del dolore cronico"); le Aziende sono chiamate a dare attuazione alle indicazioni riportate nel documento di indirizzo.</p>												
Obiettivi Performance		A.II.2		Reti cliniche delle Aziende Sanitarie della Provincia di Parma		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 3.6.5 " Rete per la terapia del dolore"				
Indicatore							Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
58. % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero							specifico flusso di riferimento		% >=		95,00%	

Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione		
Obiettivo		3.1.1.10		Rete Neuroscienze								
Descrizione						Rendicontazione						
<p>Vista la DGR n. 2060/2021 "Approvazione di linee di indirizzo per l'organizzazione della rete cerebrovascolare dell'Emilia-Romagna" che contiene indicazioni inerenti la Rete della Patologia Cerebrovascolare (Ictus Ischemico ed Emorragico ed Emorragia Subaracnoidea), sarà verificata l'aderenza agli standard delle Unità ospedaliere per il trattamento dei pazienti con ictus previsti dal DM 70/2015: Stroke Unit di I° livello e di II° livello</p>												

Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		3.1.1.10		Rete Neuroscienze									
Obiettivi Performance		A.II.2		Reti cliniche delle Aziende Sanitarie della Provincia di Parma		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.6.6 "Rete neuroscienze"					
Indicatore								Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
59. % di casi di Ictus con centralizzazione primaria								specifico flusso di riferimento		% >=		82,00%	
60. % Transiti in Stroke Unit								specifico flusso di riferimento		% >=		72,00%	
61. % Trombolisi e.v.								specifico flusso di riferimento		% >=		24,00%	

Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		3.1.1.11		Reti dei tumori rari									
Descrizione						Rendicontazione							

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo	3.1.1.11	Reti dei tumori rari							
<p>Con Determina n. 20263/2018 sono stati definiti rispettivamente i gruppi di lavoro per i GIST e Sarcomi viscerali e per i tumori rari neuroendocrini, cerebrali, testa-collo e Sarcomi ossei dell'adulto, costituiti dai professionisti individuati dalle Direzioni delle Aziende sanitarie della Regione.</p> <p>In particolare, per quanto riguarda la rete H&S dei GIST e Sarcomi viscerali ufficializzata con DGR 1439/2019, il gruppo di lavoro ha il compito di definire dei criteri clinici e chirurgici per la centralizzazione dei casi di maggiore complessità al centro HUB e l'individuazione di indicatori di risultato per la valutazione periodica dei centri della rete. Per quanto riguarda la rete dei Tumori cerebrali, il gruppo di lavoro ha il compito di definire i nodi delle reti in accordo con quanto previsto con la costituenda Rete Nazionale dei TR, e di condividere l'appropriato percorso diagnostico-terapeutico attraverso la redazione del documento tecnico, da approvarsi tramite delibera regionale. Ai sopradescritti fini si individua come obiettivo delle Aziende sanitarie la garanzia della partecipazione fattiva e del supporto dei propri professionisti agli organismi sopra descritti, con riferimento ai ruoli formalmente attribuiti.</p>									
Obiettivi Performance	A.II.2	Reti cliniche delle Aziende Sanitarie della Provincia di Parma		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.6.8 " Reti dei tumori rari "				
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
70. Predisposizione della bozza di documento di percorso regionale per i tumori cerebrali						Evidenza documentale	% >=		100,00%

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo	3.1.1.12	Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie							
Descrizione				Rendicontazione					

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	3.1.1.12	Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie							
<p>Lo screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie è stato allargato ad un panel di patologie molto più ampio rispetto a quelle individuate a livello nazionale già dall'anno 2010 ed offerto a tutti i nuovi nati della Regione. La L.167/16 e il DM 13 ottobre 2016 hanno definito a livello nazionale un pannello per lo screening (incluso nei LEA). Con DGR 2260/18 è stata recepita la normativa nazionale con una ulteriore definizione del sistema di screening regionale. Per garantire un adeguato funzionamento del sistema e l'obiettivo di offerta dello screening a tutti i nuovi nati, il centro screening deve assicurare la formazione continua ai Punti Nascita (relativa all'informazione delle famiglie e raccolta del consenso informato, alla corretta raccolta del campione ematico e all'utilizzo del sistema di gestione del percorso screening) e i rapporti di condivisione e collaborazione fra il laboratorio di screening e il centro clinico, per permettere la massima tempestività nella diagnosi e nel successivo intervento terapeutico.</p>									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.6.10 " Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie "					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
72. % neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche				Specifico flusso di riferimento	% >=			100,00%	
73. % consensi informati correttamente somministrati ai genitori dei neonati prima del prelievo				Specifico flusso di riferimento	% >=			100,00%	
74. % prelievi effettuati nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016				Specifico flusso di riferimento	% >=			100,00%	
75. % famiglie richiamate per nuovo prelievo/accesso al centro clinico entro le tempistiche richieste dal laboratorio di screening neonatale				Specifico flusso di riferimento	% >=			100,00%	

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	3.1.1.13	Attività trapiantologica - Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica							
Descrizione	Rendicontazione								

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	3.1.1.13	Attività trapiantologica - Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica		
<p>1. Rendere pienamente operativi i Coordinamenti locali ospedalieri alla donazione con assegnazione di personale medico e infermieristico adeguato alle potenzialità donative specifiche dell'Azienda e garantendo ad entrambe le figure ore dedicate al procurement al di fuori delle ore di assistenza (DGR 665/2017). A supporto del Coordinatore Ospedaliero e dell'attività donativa, trasversale a tutto l'Ospedale, prevedere inoltre l'istituzione di un Comitato Aziendale Ospedaliero alla donazione, presieduto dal direttore Sanitario, che includa, oltre al Coordinatore Locale, i responsabili delle diverse Unità Operative e servizi Sanitari</p> <p>2. Per i Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia: viene richiesto un Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali) compreso tra il 15 e il 30%.</p> <p>3. Per i Presidi Ospedalieri con neurochirurgia: viene richiesto un PROC-2 (Indice di Procurement determinato dal rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta) superiore al 50%.</p> <p>4. Per tutti i presidi Ospedalieri: viene richiesto un livello di opposizione alla donazione degli organi inferiore al 33%.</p> <p>5. Prelievo da un numero di donatori di cornee (con età compresa tra i 3 e gli 80 anni) pari ad almeno il 18% dei pazienti deceduti.</p> <p>6. Prelievo da numero di donatori multi-tessuto (con età compresa tra i 3 e i 78 anni) pari a quelli previsti dal CRT-ER. Per il 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> • AUSL PR = 1 				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.7. Attività trapiantologica

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	3.1.1.13	Attività trapiantologica - Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica			Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
76. Piena operatività del Coordinamento Locale della donazione degli organi e dei tessuti così come definito nella Delibera Regionale 665/2017 (personale e ore dedicate)					Evidenza documentale	% >=		100,00%	
77. Richiesta di Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali) - tra il 15 e 30%					Specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì	
79. Tutti i presidi Ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi					Specifico flusso di riferimento	% <=		33,00%	
80. % di donatori di cornee sul totale dei decessi					Specifico flusso di riferimento	% >=		18,00%	
81. % di prelievi da donatori multi-tessuto rispetto a quelli previsti dal CRT-ER (per AUSL di PR =1)					Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	3.1.1.14	Attività trasfusionale			Descrizione	Rendicontazione			

Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione		
Obiettivo		3.1.1.14		Attività trasfusionale								
<p>Anche per l'anno 2023 deve essere garantito, in stretta e fattiva collaborazione con le associazioni e federazioni dei donatori, il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale, per soddisfare il fabbisogno di sangue, emocomponenti e medicinali plasma derivati (MPD), anche in attuazione di quanto previsto dalle nuove convenzioni stipulate con le Federazioni e le Associazioni di donatori e dal Piano Regionale Sangue.</p> <p>Particolare attenzione dovrà essere rivolta ad incentivare le donazioni in aferesi di plasma sia per l'uso clinico sia per la produzione di medicinali plasmaderivati, principalmente indirizzata alla produzione di immunoglobuline, per le quali si conferma uno shortage a seguito del picco pandemico già resosi evidente nel periodo 2020-2021, proseguito poi nel periodo 2021-2022 e tuttora presente.</p> <p>Per quanto riguarda la corretta gestione della risorsa sangue, occorre rafforzare ulteriormente, a livello aziendale, l'utilizzo del PBM (Patient Blood Management), programma già avviato nel 2017 ai sensi del DM 2 novembre 2015 e secondo le linee guida del CNS, con la progressiva estensione di tale programma a tutti i percorsi clinici per il trattamento delle casistiche di interventi in elezione.</p> <p>Rimane fondamentale l'attenzione all'utilizzo appropriato degli emocomponenti e dei medicinali plasma derivati (MPD), con focus sulla richiesta di immunoglobuline e.v., anche attraverso il prosieguo delle attività dei gruppi di lavoro interdisciplinari aziendali che si sono all'uopo costituiti ed alla realizzazione di AUDIT specifici.</p>												
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.8 Attività trasfusionale						
Indicatore							Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
84. Realizzazione di Audit sull'uso appropriate degli MPD							Evidenza documentale		% >=		100,00%	
85. Estensione del PBM Patient Blood Management: numero di pazienti arruolati in previsione di interventi chirurgici programmati +5% rispetto al 2022							specifico flusso di riferimento		% >=		5,00%	

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		3.1.1.15		Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto					
Descrizione				Rendicontazione					
<p>L'efficiente utilizzo dei posti letto può essere descritto efficacemente da diversi indicatori, tra i quali risulta particolarmente significativo l'ICP (Indice Comparativo di Performance), in quanto mette a confronto la degenza media di un reparto o di un ospedale rispetto a quella regionale a parità di disciplina o di struttura permettendo il confronto di realtà territoriali differenti; va sottolineato come i dati regionali dell'anno 2022 riportino una variabilità rilevante fra le diverse realtà ospedaliere, con un trend migliorativo che risulta rallentato per effetto dell'epidemia da Covid 19, presentando un ICP che per i soli stabilimenti pubblici oscilla da 0.80 a 1.39.</p> <p>Un'adeguata gestione dei posti letto (bed management, protocolli per le dimissioni difficili, ecc.) favorisce un miglioramento delle performance comportando un importante efficientamento complessivo di sistema e interessando con particolare rilevanza i tempi di attesa per i ricoveri chirurgici e il sovraffollamento in PS.</p>									
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.9. Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
89. Indice Comparativo di Performance						Specifico flusso di riferimento	Numero <=		1,25

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico		
Obiettivo		3.1.1.16		Controlli sanitari esterni e interni				
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	3.1.1.16	Controlli sanitari esterni e interni							
<p>Si richiede particolare attenzione nel favorire l'attuazione di quanto contenuto nella Determina DGCPWS n. 335 del 03/01/2022 (Piano Annuale dei Controlli 2022, cosiddetto PAC), con specifico riferimento al rispetto dei criteri di campionamento e al raggiungimento delle soglie di verifica delle cartelle cliniche per ciascuna tipologia di controllo ivi indicata. Speciale cura dovrà essere rivolta al completamento delle informazioni riguardanti i controlli sanitari nel flusso informativo delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) e alla rendicontazione semestrale dell'attività di controllo sanitario, entrambe caratterizzate allo stato attuale da una estrema variabilità interaziendale.</p> <p>Per garantire la rendicontazione regionale annuale al Ministero della Salute, ciascuna Azienda oltre ai controlli previsti dalla già citata Determina 335/2022, dovrà aggiungere almeno un ulteriore 2,5% di controlli interni e/o esterni relativi ai ricoveri con DRG ad elevato rischio di inappropriatezza indicati nell'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 (LEA).</p> <p>I controlli sanitari andranno effettuati secondo le indicazioni fornite dalla Determina 11240 del 06/07/2020, prediligendo la modalità a distanza qualora possibile oppure, in caso debbano svolgersi necessariamente in presenza, previa garanzia della sicurezza degli operatori secondo le vigenti disposizioni sulla prevenzione della malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e mediante la disponibilità di sedi specificamente dedicate di pertinenza non sanitaria (biblioteche, uffici, aule, etc.).</p>									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.9. Appropriatelyzza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
90. Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatezza, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017, >= al 2,5% della produzione annua compl. Di ricoveri per struttura				specifico flusso di riferimento	% >=		2,50%		

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	3.1.1.17	Centrali operative 118 ed emergenza territoriale							
Descrizione			Rendicontazione						
Applicazione dei protocolli infermieristici avanzati tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/16. Incentivare azioni di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario. A tal fine le Aziende Sanitarie assicurano l'adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLSD per personale laico, verificando la qualità dei corsi erogati e la localizzazione dei defibrillatori attraverso l'APP DAE-Responder.									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.7 "Emergenza Ospedaliera" ID 195					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso in codice rosso corrispondente al 75° percentile distribuzione tempi che intercorrono tra inizio chiamata al 118 e arrivo primo mezzo di soccorso sul luogo dell'evento (<= 21 pt. suff. <= 18 pt. max)				specifico flusso di riferimento	Numero <=		21,00		
Nr. di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ)				specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%		
Completamento dei dati flusso EMUR-NSIS circa i campi di destinazione del paziente, classe e tipo di patologia riscontrata, prestazioni 118				evidenza documentale	% >=		90,00%		
Censimento e localizzazione dei defibrillatori comunicati alle Aziende Sanitarie all'interno del registro informatizzato regionale				evidenza documentale	% >=		90,00%		
Acquisizione del personale sanitario e tecnico destinato ai mezzi di soccorso come da DGR 677/2020 (DL 34 art. 2 comma 5)				evidenza documentale	% >=		90,00%		
Evidenza di formazione rispetto al percorso di omogeneizzazione dei protocolli avanzati infermieristici (95% del personale inferm. che svolge attività di emergenza territoriale 118)				evidenza documentale	% >=		95,00%		
Verifica sul campo dei percorsi BLSD erogati ai soggetti accreditati (5% dei corsi effettuati)				evidenza documentale	% >=		5,00%		

Sub-Area piano delle azioni	3.2	<u>GLI ACCORDI CONTRATTUALI DI FORNITURA CON GLI OSPEDALI PRIVATI ACCREDITATI DEL TERRITORIO PROVINCIALE</u>
------------------------------------	------------	---

Settore	3.2.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2022 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Obiettivo		3.2.1.1		La regolazione dei rapporti con i produttori privati	
Descrizione			Rendicontazione		
<p>In coerenza con il quadro regolatorio e relazionale definito nell'ambito degli Accordi Quadro regionali le strutture private accreditate aderenti AIOIP, Hesperia Hospital e con i Centri Riabilitativi Privati ex art. 26 prosegue anche per l'anno 2022 il sistema dei rapporti con gli ospedali privati accreditati sulla base di quanto stabilito, rispettivamente, dalle DGR n. 1541/2020 , n. 1821/2020 e 1951/2020. Proseguiranno altresì le Commissioni Paritetiche preposte al monitoraggio degli accordi quadro regionali. Gli Accordi regionali hanno natura di contratto normativo e costituiscono il quadro di riferimento per la definizione da parte delle Aziende USL degli accordi a livello locale con le strutture private accreditate. In analogia a quanto già previsto nelle delibere di programmazione degli scorsi anni, Le Aziende USL dovranno nel 2023 allinearsi ai contenuti dei protocolli regionali e garantire l'alimentazione, nelle scadenze prestabilite, della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra la Regione Emilia- Romagna e gli ospedali privati accreditati con i dati di fatturato progressivi. Le informazioni si renderanno utili anche ai fini della definizione dei dati di consuntivo dell'anno di riferimento da presentare alla Commissione Paritetica</p>					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati	

Obiettivo				
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
3.2.1.1 La regolazione dei rapporti con i produttori privati				
Alimentazione della Piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo						
Descrizione	Rendicontazione	Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
3.2.1.2 La regolazione dei rapporti con i produttori privati						
<p>n coerenza con il quadro regolatorio e relazionale definito nell'ambito degli Accordi Quadro regionali le strutture private accreditate aderenti AIOIP, Hesperia Hospital e con i Centri Riabilitativi Privati ex art. 26 prosegue anche per l'anno 2022 il sistema dei rapporti con gli ospedali privati accreditati sulla base di quanto stabilito, rispettivamente, dalle DGR n. 1541/2020 , n. 1821/2020 e 1951/2020. Proseguiranno altresì le Commissioni Paritetiche preposte al monitoraggio degli accordi quadro regionali.</p> <p>Gli Accordi regionali hanno natura di contratto normativo e costituiscono il quadro di riferimento per la definizione da parte delle Aziende USL degli accordi a livello locale con le strutture private accreditate.</p> <p>In analogia a quanto già previsto nelle delibere di programmazione degli scorsi anni, Le Aziende USL dovranno nel 2023 allinearsi ai contenuti dei protocolli regionali e garantire l'alimentazione, nelle scadenze prestabilite, della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra la Regione Emilia- Romagna e gli ospedali privati accreditati con i dati di fatturato progressivi. Le informazioni si renderanno utili anche ai fini della definizione dei dati di consuntivo dell'anno di riferimento da presentare alla Commissione Paritetica</p>						
Obiettivi Performance	Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati			
Alimentazione della Piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite	specifico flusso di riferimento	% >=			100,00%	

Area	4	<u>AREA DELL'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA</u>
-------------	----------	--

Sub-Area piano delle azioni	4.1	<u>AREA TRASVERSALE</u>
------------------------------------	------------	--------------------------------

Settore	4.1.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	4.1.1.1	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Implementazione accordi previsti dal piano nazionale della non autosufficienza			
Descrizione			Rendicontazione		
Occorre assicurare in collaborazione con gli Enti Locali gli interventi previsti a sostegno della domiciliarità dal Piano nazionale del Fondo per le non autosufficienze 2022-2024 che prevede anche l'attuazione con uno specifico accordo di programma in ogni ambito distrettuale dei LEPS di processo previsti a livello nazionale, nonché la rendicontazione delle risorse attraverso il sistema SIOSS.					
Obiettivi Performance	A.II.5	Supporto all'ambito socio--sanitario e socio-assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 2.14 " Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza"	

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo	4.1.1.1	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Implementazione accordi previsti dal piano nazionale della non autosufficienza					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Stipula, in ciascun ambito distrettuale dell'accordo di programma di costituzione e funzion.del PUA e dell'équipe integrata comune all'ambito territ. sociale e all'ambito territ. Sanit. , come da indicazioni Piano nazionale non autosufficienza.				Evidenza documentale	Si/No		Si
Presenza, nell'accordo , di contenuti o allegati specifici sul sistema di funzionamento dell'Équipe Integrata territoriale sociale e all'ambito territoriale sanitario;				Evidenza documentale	Si/No		Si
Presenza, nell'accordo , di contenuti o allegati specifici su strumenti unitari per la valutazione preliminare condivisi dall'ambito territoriale sociale e dall'ambito territoriale sanitario;				Evidenza documentale	Si/No		Si
Presenza, nell'accordo , di contenuti o allegati specifici su procedura operativa che vincoli l'utilizzo della scheda di "Riconoscimento del caregiver familiare" (det.n. 15465 del 10/09/2020) in fase di primo accesso				Evidenza documentale	Si/No		Si

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione		
Obiettivo	4.1.1.2	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli Enti Locali delle risorse FRNA				
Descrizione			Rendicontazione			
La programmazione del FRNA sarà approvata da questa Giunta con separato atto deliberativo. A livello locale la programmazione e gestione del FRNA dovrà avvenire in modo integrato con le risorse del Fondo per le non autosufficienze e gli altri fondi nazionali, garantendo le rendicontazioni sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi.						
Obiettivi Performance	A.II.5	Supporto all'ambito socio--sanitario e socio-assistenziale	Riferimento Normativo	DDGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 2.14 " Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza"		

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo	4.1.1.2	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli Enti Locali delle risorse FRNA						
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Compilazione in collaborazione con gli UDP del quadro allargato delle risorse FRNA: adempimento debiti informativi regionali					Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Rendicontazione in collaborazione con gli UDP dei dati di attività del sistema dei servizi FRNA: adempimento debiti informativi regionali					Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo	4.1.1.3	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo "Dopo di Noi"						
Descrizione			Rendicontazione					
<p>Per le persone con disabilità, in collaborazione con gli Enti Locali, occorre assicurare in ogni distretto la programmazione del Fondo per il Dopo di Noi di cui alla Legge 112/16 e più in generale il governo della rete dei servizi sociosanitari dedicati alle persone con disabilità. Nei primi mesi del 2023 è inoltre prevista la programmazione del Fondo nazionale dedicato ad interventi sociali e sociosanitari per le persone con Disturbi dello Spettro Autistico che è stato ripartito e programmato a livello regionale con la DGR 2299/2022. Occorre inoltre assicurare in collaborazione con gli Enti Locali gli interventi previsti a sostegno della domiciliarità dal Piano nazionale del Fondo per le non autosufficienze 2022-2024 che prevede anche l'attuazione con uno specifico accordo di programma in ogni ambito distrettuale dei LEPS di processo previsti a livello nazionale, nonché la rendicontazione delle risorse attraverso il sistema SIOSS.</p>								
Obiettivi Performance	A.II.5	Supporto all'ambito socio--sanitario e socio-assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 2.14 " Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza"				

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione		
Obiettivo	4.1.1.3	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo "Dopo di Noi"				
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi FNA: adempimento debiti informativi sistema SIOSS			Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi fondo "Dopo di Noi": adempimento debiti informativi sistema SIOSS			Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione		
Obiettivo	4.1.1.4	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Rendicontazione utilizzo fondi e strumenti di riconoscimento e sostegno al Caregiver familiare				
Descrizione			Rendicontazione			
<p>Le Aziende USL partecipano alla programmazione territoriale integrata per il riconoscimento e il sostegno al caregiver familiare di cui alla L.R. 2/2014 nel sistema dei servizi sociali, socio-sanitari e sanitari (Scheda 5 PSSR) e per l'utilizzo delle risorse del "Fondo nazionale per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare" (DGR 237/2023), promuovendo un'omogenea applicazione delle indicazioni operative e un'attenzione particolare all'individuazione di soluzioni innovative, flessibili e personalizzate, favorendo l'utilizzo delle schede e degli strumenti diffusi con determinazione n. 15465/2020. Le Aziende USL dovranno inoltre garantire la relativa rendicontazione sull'utilizzo del fondo nazionale caregiver, in collaborazione con gli Enti locali.</p> <p>Dettaglio indicatori:</p> <p>* Rendicontazione utilizzo fondo Caregiver in collaborazione con gli UDP, in particolare per i progetti personalizzati di sollievo al caregiver in ambito domiciliare. Adempimento debiti informativi.</p> <p>*utilizzo della scheda "Riconoscimento del caregiver familiare" e della "Sezione Caregiver" con valutazione dei bisogni all'interno dei progetti personalizzati che prevedono servizi/interventi finanziati dai fondi caregiver nel 100% dei progetti attivati/aggiornati nell'anno</p>						

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	4.1.1.4	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Rendicontazione utilizzo fondi e strumenti di riconoscimento e sostegno al Caregiver familiare							
Obiettivi Performance	A.II.4	Partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 2.14 " Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza"					
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
* Rendicontazione utilizzo fondo Caregiver in collaborazione con gli UDP					Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	
* Utilizzo della scheda "Riconoscimento del caregiver familiare" e della "Sezione Caregiver" : 100% dei progetti attivati/aggiornati nell'anno					Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	4.1.1.5	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Monitoraggio indicatore da Nuovo Sistema di Garanzia							
Descrizione	Garantire il monitoraggio dell'indicatore previsto nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, che fornisce informazioni sull'offerta di strutture residenziali/semiresidenziali extraospedaliere in relazione al fabbisogno potenziale.		Rendicontazione						
Obiettivi Performance	A.II.5	Supporto all'ambito socio--sanitario e socio-assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 2.14 " Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza"					
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Numero di Anziani Non Autosufficienti in trattamento socio- sanitario residenziale/popolazione residente					Specifico flusso di riferimento	% >=		24,60%	

Sub-Area piano delle azioni	4.2	<u>DEMENZE</u>
------------------------------------	------------	-----------------------

Settore	4.2.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale
La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.		

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	4.2.1.1	Realizzazione ed implementazione dei PDTA demenze a livello provinciale così come previsto dalla DGR 159/2019							
Descrizione			Rendicontazione						
Dare piena applicazione a quanto previsto dal Piano regionale Demenze (DGR 990/16) ed alla realizzazione ed implementazione dei PDTA demenze a livello provinciale, garantendo un percorso di presa in carico integrata e corretta gestione dei BPSD (disturbi psicologici e comportamentali associati alle demenze, spesso causa di precoce istituzionalizzazione e/o ospedalizzazione).									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 2.14 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza "					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
Adozione formale PDTA interaziendale				Evidenza documentale	% >=		100,00%		

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	4.2.1.2	Adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating)							
Descrizione			Rendicontazione						
Promuovere l'adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating) per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento da parte del FNA (Fondo Nazionale Non Autosufficienza).									

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		4.2.1.2		Adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating)					
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 2.14 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza "			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Numero di utenti con scheda CDR sul totale dei pazienti secondo la documentazione in possesso dell'Azienda						Specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%

Area	5	<u>PERCORSO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA</u>
-------------	----------	---

Sub-Area piano delle azioni	5.1	<u>AMBITO OSPEDALIERO</u>
------------------------------------	------------	----------------------------------

Settore	5.1.1	<u>Presidio Unico Provinciale</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
<p>Dal punto di vista della dimensione ospedaliera il triennio 2023-2025 sarà caratterizzato dalla prosecuzione del percorso che porterà alla creazione del Presidio Ospedaliero Unico Provinciale quale primo e fondamentale tassello verso la realizzazione dell’Azienda Sanitaria Unificata, e che ha già visto nel 2023 la Costituzione del Coordinamento Provinciale Unico dei Presidi Ospedalieri della Provincia di Parma e l’avvio di nuove Reti Cliniche.</p>	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell’organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell’organizzazione
---------------------	----------	---	--------------------------	--------------	---

Obiettivo	5.1.1.1	<u>Presidio Unico Provinciale</u>
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>Consolidamento del processo già avviato: unificazione/integrazione dei percorsi ospedalieri attraverso la definizione condivisa di obiettivi, attori, tempi e modalità di governance e relazioni operative al fine di superare l’organizzazione fondata su strutture progettate e organizzate intorno alle Unità Specialistiche nei tre Ospedali, tendendo a un modello dove le Unità Specialistiche saranno organizzate per Aree Funzionali Omogenee sulla base della Complessità Clinico Assistenziale e dell’Intensità di cura.</p>	

Obiettivi Performance	B.III. 2	Presidio Ospedaliero Unico Provinciale	Riferimento Normativo	PIAO 2023-2025
------------------------------	----------	--	------------------------------	----------------

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Implementazione Presidio Ospedaliero Provinciale Unico	Evidenze documentali agli atti del Servizio	Sì/No		Sì

Settore	5.1.2	Reti Cliniche Provinciali						
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023			Indicazione sintetica della situazione attuale					
Garantire la coerenza delle azioni di sviluppo delle reti cliniche coniugando al meglio la funzione ospedaliera con la funzione territoriale, entrambe presenti in seno alle reti cliniche								
Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione		
Obiettivo	5.1.2.1	Avvio Reti Cliniche Provinciali						
Descrizione				Rendicontazione				
Implementazione contenuti delibera AUSL n. 273/2023 avente oggetto "AVVIO ISTITUZIONE RETI CLINICHE PROVINCIALI – PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO PROVINCIALE – PRIMI ADEMPIMENTI"								
Obiettivi Performance	A.II.2	Reti cliniche delle Aziende Sanitarie della Provincia di Parma		Riferimento Normativo	PIAO 2023 - 2025			
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Implementazione contenuti delibera AUSL n. 273/2023					Evidenze documentali agli atti del Servizio	Sì/No		Sì

Settore	5.1.3	Area Dipartimentale della Continuità e della Multicomplexità
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale
<p>Nell'ambito del percorso di unificazione tra Aziende Sanitarie della provincia di Parma la costituzione dell'Area Dipartimentale della Continuità e della Multicomplexità costituisce elemento chiave per la realizzazione di una stretta interazione tra territorialità e ospedalità e tra acuzia-post acuzia-cure intermedie-residenzialità.</p> <p>Per quanto riguarda il rapporto di integrazione tra post acuzia e cure intermedie gli obiettivi riguardano la governance diretta della quota di posti letto; il monitoraggio, all'interno delle strutture coinvolte, dell'adesione alle modalità di corretta presa in carico multidisciplinare e multidimensionale dei pazienti, al fine di coniugare sicurezza e completezza delle cure con appropriatezza di utilizzo delle risorse nei differenti setting e conseguente rispetto dei codificati tempi di degenza; interfaccia con Rete Cure Palliative e Nutrizione Artificiale modello RISK-ER per aspetti preventivi-prognostici.</p> <p>L'integrazione bidirezionale della componente ospedaliera dell'Area Dipartimentale della Continuità e della Multicomplexità con le sezioni riabilitative della Casa della Comunità/Ospedale di Comunità/Lungoassistenza di San Secondo P.se e della Lungoassistenza di Borgotaro potrebbe favorire l'ottimizzazione dei già vigenti percorsi di post-acuzie per i pazienti con frattura di femore, col progetto di riorganizzazione della costituzione vigente e le prospettive di possibile ampliamento di posti letto</p>		

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	5.1.3.1	Avvio attività dell'Area Dipartimentale della Continuità e della Multicomplexità							
Descrizione			Rendicontazione						
Integrazione di Post-Acuzie e di Cure Intermedie nell'Area Dipartimentale della Continuità e della Multicomplexità									
Obiettivi Performance	A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	PIAO 2023 - 2025					
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Avvio delle attività delle Aree Dipartimentali entro il 31/12/2023					Evidenze documentali agli atti del Servizio	Si/No		Si	

Sub-Area piano delle azioni	5.2	<u>AMBITO TERRITORIALE</u>
------------------------------------	------------	-----------------------------------

Settore	5.2.1	<u>Il Ruolo dei Distretti</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale
<p>All'interno dell'evoluzione organizzativa delle due Aziende che porterà all'unificazione, il Distretto si troverà a ricoprire un ruolo di effettiva governance territoriale con un consolidamento delle funzioni di committenza, integrazione dei servizi, e garanzia di accesso ed equità per la popolazione. La centralità del Distretto dovrà comportare maggiori capacità di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - programmare i servizi da erogare a seguito della valutazione dei bisogni dell'utenza di riferimento; - assicurare tempestività degli interventi e continuità dell'assistenza; - monitorare la qualità dei servizi e verificare le criticità emergenti, anche nella logica dell'integrazione socio-sanitaria secondo l'approccio "one health". <p>Nell'operare la valutazione delle priorità di azione e la sostenibilità delle scelte da implementare, nonché l'orientamento dei livelli di produzione di attività sanitaria come richiesta alle strutture ospedaliere e territoriali.</p> <p>Il Distretto ha fra i suoi obiettivi la definizione delle caratteristiche qualitative e quantitative dei servizi e la funzione di committenza per la popolazione di riferimento, perseguendo la migliore efficienza allocativa delle risorse tra le diverse strutture di produzione ospedaliere e territoriali (pubbliche e del privato accreditato). Per rispondere in maniera efficace e contribuire così al miglioramento del complessivo stato di salute della popolazione, sarà indispensabile consolidare una stretta sinergia tra i professionisti che governano i processi ospedalieri e quelli territoriali, valorizzando anche il terzo settore espressione delle comunità locali. Per questo nel triennio si dovrà procedere a rafforzare l'operatività e il funzionamento dei Team di Governance Distrettuale istituiti come strumenti territoriali al raggiungimento di questi obiettivi.</p>		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
Obiettivo	5.2.1.1	Attuazione del "Modello Organizzativo Distrettuale per l'Assistenza Territoriale dell'AUSL di Parma			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo	5.2.1.1	Attuazione del "Modello Organizzativo Distrettuale per l'Assistenza Territoriale dell'AUSL di Parma							
<p>Il Distretto costituisce il luogo privilegiato di gestione e di coordinamento funzionale ed organizzativo della rete dei servizi sociosanitari a valenza sanitaria e sanitari territoriali. È inoltre deputato al perseguimento dell'integrazione tra le diverse strutture sanitarie, in modo da assicurare una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione, l'uniformità dei livelli di assistenza e la pluralità dell'offerta. Pur partendo da un'esperienza consolidata negli anni, i Distretti di AUSL Parma non possono già considerarsi rispondenti a tutti i livelli rispetto al ruolo che essi devono perseguire sui propri territori. Il 2023 rappresenta un anno chiave nell'evoluzione dei Distretti, da realizzare secondo la traiettoria disegnata nel documento aziendale "MODELLO ORGANIZZATIVO DISTRETTUALE PER L'ASSISTENZA TERRITORIALE DELL'AUSL DI PARMA"</p>									
Obiettivi Performance	B.III.3	Il ruolo dei Distretti		Riferimento Normativo	PIAO 2023-2025				
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Implementazione contenuti delibera AUSL n. 76/2023 avente oggetto "APPROVAZIONE DEL DOCUMENTO "MODELLO ORGANIZZATIVO DISTRETTUALE PER L'ASSISTENZA TERRITORIALE DELL'AUSL DI PARMA"						evidenze documentali agli atti dei Distretti	Si/No		Si

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione		
Obiettivo	5.2.1.2	Team di Governance Distrettuale						
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		5.2.1.2 Team di Governance Distrettuale							
<p>Il Team di Governance Distrettuale è un organismo collegiale strumento dell'Azienda USL per declinare la governance dei servizi e degli interventi in sede locale a presidio e garanzia delle specificità territoriali. E' un supporto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - tecnico al Direttore di Distretto nella realizzazione delle azioni volte al raggiungimento degli obiettivi aziendali e distrettuali; - operativo nella raccolta e analisi delle problematiche locali nei vari setting di erogazione delle attività sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali. <p>La sistematicità di lavoro del Team di Governance distrettuale consente di strutturare in modo organico e integrato il lavoro nel Distretto, sia a livello interno sia a livello esterno con i diversi stakeholders.</p>									
Obiettivi Performance		B.III. 3 Il ruolo dei Distretti		Riferimento Normativo					
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Distretto Valli Taro Ceno: numero di incontri del Team di Governance Distrettuale nel 2023						evidenze documentali agli atti dei Distretto	Numero >=		3,00
Distretto Parma: numero di incontri del Team di Governance Distrettuale nel 2023						evidenze documentali agli atti dei Distretto	Numero >=		3,00
Distretto Sud Est: numero di incontri del Team di Governance Distrettuale nel 2023						evidenze documentali agli atti dei Distretto	Numero >=		3,00
Distretto Fidenza: numero di incontri del Team di Governance Distrettuale nel 2023						evidenze documentali agli atti dei Distretto	Numero >=		3,00

Settore		5.2.2	Implementazione DM 77/2022				
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023			Indicazione sintetica della situazione attuale				
<p>Il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) si basa, su tre principi fondamentali: universalità, uguaglianza ed equità. Il perseguimento di questi principi richiede un rafforzamento della sua capacità di operare come un sistema vicino alla comunità, progettato per le persone e con le persone. In tale ottica e contesto si inserisce la necessità di potenziare i servizi assistenziali territoriali per perseguire la garanzia dei LEA, riducendo le disuguaglianze, e contestualmente costruendo un modello di erogazione dei servizi condiviso ed omogeneo sul territorio nazionale. L'Assistenza Primaria rappresenta la prima porta d'accesso ad un servizio sanitario e pertanto costituisce uno degli assi portanti del SSN. Con il DM 77/2022 "Modelli e standard per lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale" sono stati individuati gli ambiti di intervento, i servizi da garantire, le attività da realizzare, i professionisti da coinvolgere e gli obiettivi da raggiungere</p>							
Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione	
Obiettivo	5.2.2.1	Implementazione DM 77/2022					
Descrizione			Rendicontazione				
<p>Nel percorso di rafforzamento dell'assistenza territoriale sul territorio della provincia di Parma si sono previsti numerosi interventi nei diversi ambiti descritti dal DM 77/2020, fra cui potenziamento sistema Case Di Comunità e Ospedali di Comunità, avvio delle Centrali Operative Territoriali, consolidamento dei rapporti con la medicina convenzionata (MMG/PLA, MCA), avvio delle UCA. Il rispetto del cronoprogramma degli interventi stabiliti rappresenta un elemento imprescindibile per migliorare l'assistenza sanitaria in una logica di prossimità di cura e di appropriatezza degli interventi.</p>							
Obiettivi Performance	A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio		Riferimento Normativo	PIAO 2023-2025		
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto cronoprogrammi attività previste				evidenze documentali agli atti del servizio	Sì/No		Sì

Sub-Area piano delle azioni	5.3	<u>ATTIVITA' TRASVERSALI E STRATEGICHE</u>
------------------------------------	------------	---

Settore	5.3.1	<u>Valorizzazione Capitale Umano</u>
----------------	--------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione della formazione aziendale, nell'ambito del miglioramento dei processi organizzativi, dell'innovazione tecnico-professionale, dell'integrazione tra aspetti clinico-assistenziali e scientifici, è orientata allo sviluppo e alla valorizzazione delle dimensioni professionali e relazionali. In particolare il progresso scientifico e l'innovazione tecnologica richiedono che gli operatori sanitari siano regolarmente aggiornati e formati per garantire l'efficacia, l'adeguatezza, la sicurezza e l'efficienza dell'assistenza fornita dal SSN. In questo contesto, si collocano anche gli Investimenti 1.3 e 2.2 della missione 6, componente C2 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza che vedrà le Aziende Sanitarie di Parma impegnate nella formazione di un numero rilevante di professionisti ed operatori sulle infezioni ospedaliere, nello sviluppo di competenze digitali connesse all'adozione e all'utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico, nel potenziamento delle competenze organizzative manageriali del middle management. La programmazione delle attività formative collegate alla valorizzazione del Capitale Umano trovano piena declinazione e approfondimento nel Piano delle Attività Formative (PAF).

Sezione PIAO	C	Sezione di Programmazione: dimensione della ricerca, dell'innovazione e dello sviluppo	Sottosezione PIAO	C.II	Sottosezione di programmazione dello sviluppo organizzativo
--------------	---	---	-------------------	------	--

Obiettivo	5.3.1.1	Realizzazione del Piano delle Attività Formative
------------------	----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

All'interno del Piano della Attività Formative (PAF) sono declinate e approfondire le modalità operative con cui l'Azienda intende promuovere, consolidare e sviluppare il capitale umano dei professionisti che quotidianamente operano per offrire cura e assistenza e per realizzare le condizioni di erogazione delle stesse. La realizzazione dei contenuti del PAF 2023 è pertanto elemento essenziale per garantire un'effettivo incremento e una sostanziale valorizzazione del Capitale Umano dei lavoratori e delle lavoratrici.

Obiettivi Performance	C.II.1	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	PIAO 2023-2025
------------------------------	--------	-----------------------------------	------------------------------	----------------

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto contenuti e indicazioni operative del Piano delle Attività Formative (PAF)	Evidenza Documentale agli atti del Servizio	Sì/No		Sì

Settore	5.3.2	POLA - Piano Organizzativo Lavoro Agile
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale
<p>AUSL Parma riconosce nel lavoro agile (smart working) un valido strumento di innovazione e di sviluppo organizzativo. Già nell'ambito della previgente programmazione si era inteso superare definitivamente la logica emergenziale e creare le condizioni procedurali volte a consolidarlo in un'ottica strutturale e organica, così approdando a una fase di applicazione nuova, in linea con il quadro normativo vigente.</p> <p>AUSL ritiene fondamentale l'affermarsi di una nuova cultura organizzativa che riconosca come il maggior grado di autonomia dei collaboratori e una loro più profonda responsabilizzazione sui risultati rappresentino strumenti fondamentali – oltreché condizioni necessarie – per il perseguimento degli obiettivi strategici aziendali. In questo senso, il lavoro agile può avere impatti positivi sulla performance dei dipendenti e sul loro insostituibile contributo alla creazione di valore pubblico. Lo smart working può costituire un fattore di spinta per la semplificazione e la digitalizzazione amministrativa, contribuendo a migliorare l'efficienza e, più in generale, lo stato di salute organizzativa delle Aziende anche attraverso il consolidamento delle competenze digitali del personale.</p>		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione		
Obiettivo	5.3.2.1	Attuazione POLA nell'anno 2023					
Descrizione			Rendicontazione				
<p>Il programma di sviluppo individuato per il periodo di vigenza del POLA si articola su due livelli operativi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'approfondimento, la manutenzione e l'aggiornamento della mappatura dei processi e delle attività, ai fini di una sempre più puntuale rispondenza del lavoro agile alle esigenze di funzionalità della struttura e di erogazione dei servizi; - l'attivazione di percorsi formativi sia utili all'accrescimento delle competenze trasversali funzionali al miglioramento del lavoro agile (orientamento ad obiettivi e risultati, organizzazione autonoma del lavoro, lavoro di gruppo e cooperazione a distanza, etc.), strutturati sulla base del materiale messo a disposizione dal progetto VeLA, sia diretti al consolidamento delle competenze digitali avendo aderito anche al Progetto Syllabus Competenze Digitali per la PA del Dipartimento della Funzione Pubblica. 							
Obiettivi Performance	B.III.9	POLA-- Piano Organizzativo Lavoro Agile (rif. art. 14 Legge n. 124/2015, come modificato da art. 263 D.L.34/2020)	Riferimento Normativo	PIAO 2023-2025			
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Implementazione indicazioni/contenuti previsti nel POLA per l'anno 2023				evidenze documentali agli atti del servizio	Sì/No		Sì

Settore	5.3.3	Attuazione PNRR
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale
<p>Il PNRR costituisce una delle priorità del triennio e prevede la realizzazione di numerose progettualità di grande valenza strategica per l'intero sistema sanitario provinciale a livello ospedaliero, territoriale e di integrazione fra i diversi setting. Nel rispetto delle linee operative definite dal documento approvato da entrambe le aziende "Linee guida per la governance del PNRR nelle Aziende Sanitarie di Parma" si dovrà procedere nell'attuazione dei progetti finanziati (Missione 5 e Missione 6), rispettando milestones e scadenze previste, seguendo i sistemi di controllo che le aziende si sono date e garantendo il rispetto delle modalità di rendicontazione fissate a livello regionale, nazionale ed europeo. In quest'ottica proseguiranno gli incontri della Cabina di Regia Interaziendale relativa al PNRR/PNC con l'obiettivo di facilitare la comunicazione tra gli attori coinvolti nell'esecuzione e realizzazione dei progetti, riportando all'attenzione di tutti i partecipanti, qualora ve ne fossero, le relative criticità. Nel rispetto delle procedure, si prosegue nell'attività di informazione e comunicazione al Collegio Sindacale circa lo stato di avanzamento dei progetti PNRR/PNC, restituendo un panorama il più possibile dettagliato e aggiornato all'ultima Cabina di Regia. Infine, nel contesto del sistema di controllo, la Struttura di Internal Auditing eseguirà attività di Audit relativamente ai controlli di primo livello che sono posti in essere nell'ambito del PNRR/PNC e in considerazione dell'utilizzo delle checklist ministeriali che sono state trasmesse dalla Regione nell'ambito delle procedure di approvvigionamento. Tale attività sarà espletata in accordo con le Linee Guida Regionali inerenti la definizione di un sistema di controllo sulle attività in ambito PNRR/PNC che sono state redatte in sede di Nucleo di Audit Regionale."</p>		

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR			
Obiettivo	5.3.3.1	Rispetto dei cronogrammi degli interventi previsti						
Descrizione			Rendicontazione					
Le progettualità finanziate dal PNRR hanno una propria declinazione operativa nell'anno 2023 che prevede il raggiungimento di milestones fissate nei cronogrammi di approvazione. Il rispetto delle scadenze previste e il conseguente avanzamento dei lavori costituiscono un obiettivo strategico per l'Azienda								
Obiettivi Performance	D.II.1	PNRR	Riferimento Normativo	PIAO 2023-2025				
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Rispetto cronogrammi interventi previsti				evidenze documentali agli atti del servizio	Si/No		Si	

Area	6	<u>AREA TRASVERSALE DI GOVERNANCE AZIENDALE</u>
-------------	----------	--

Sub-Area piano delle azioni	6.1	<u>POLITICA DEL FARMACO E DEI DISPOSITIVI MEDICI</u>
------------------------------------	------------	---

Settore	6.1.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	6.1.1.1	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna - spesa convenzionata			
Descrizione			Rendicontazione		
Per la spesa netta convenzionata si fissa a livello RER un incremento corrispondente al + 1,9% rispetto al 2022, con scostamenti differenziati a livello aziendale, che per AUSL di Parma è fissato in +2% * corrispondente ad Euro 46.867.636,00 (* esclusa la remunerazione aggiuntiva per l'erogazione di farmaci a carico SSN di cui al DM 11 agosto 2021)					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna	
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio
Spesa netta convenzionata 2023 variazione percentuale rispetto al 2022			Evidenza documentale	% <=	2,00%

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	6.1.1.2	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna - acquisto ospedaliero di farmaci			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	6.1.1.2	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna - acquisto ospedaliero di farmaci							
<p>Per l'acquisto ospedaliero di farmaci si fissa a livello RER una spesa corrispondente al + 6,3% verso il 2022, con scostamenti differenziati a livello aziendale, che per AUSL di Parma è quantificato in +3,9% ** per un importo pari a Euro 59.986.953,00. (** esclusi farmaci innovativi, ossigeno, vaccini, farmaci HCV per la cura di persone risultate positive attraverso la campagna di screening dell'infezione. Include anche i farmaci oncologici ad alto costo per le indicazioni terapeutiche prive del requisito di innovatività e pertanto non ricompresi nel fondo farmaci innovativi. Fonte dati: flussi amministrativi della farmaceutica.)</p>									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
Acquisto ospedaliero di farmaci 2023- variazione percentuale rispetto al 2022				Evidenza documentale	% <=		3,90%		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.3	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali: Antibiotici							
Descrizione			Rendicontazione						

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.3	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali: Antibiotici			
<p>Per il 2023 le Aziende proseguono nel promuovere il ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, generici e biosimilari. È richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriately quali gli Antibiotici:</p> <p>contenimento del consumo degli antibiotici sistemici, attraverso la promozione dell'uso appropriato al fine di contrastare l'antimicrobicoresistenza. In corso di pandemia da COVID-19 si è osservata una netta riduzione dei consumi territoriali di antibiotici, attribuibile alle chiusure e all'implementazione di misure di prevenzione a livello della popolazione generale. I consumi hanno però mostrato una iniziale risalita nel 2022 che potrebbe diventare più evidente nel 2023. Anche in considerazione di questa situazione epidemiologica, il pannello regionale è stato arricchito con un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti della prescrizione di antibiotici in ambito territoriale. Tale indicatore, considerato in aggiunta a quello del Nuovo Sistema di Garanzia, potrà raggiungere un valore massimo di 20 punti, ottenibili sommando i punteggi delle seguenti quattro componenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consumo complessivo antibiotici sistemici (DDD*1000 abitanti-die). <p>Obiettivo specifico: <12,5</p> <ul style="list-style-type: none"> - Percentuale consumo antibiotici Access in base alla classificazione AWARE (% DDD). <p>Obiettivo specifico: =60%</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consumo fluorochinoloni negli over 75 (DDD*1000 abitanti-die). <p>Obiettivo specifico: <2</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prescrizioni nella popolazione pediatrica (prescrizioni*1000 bambini-anno). Obiettivo specifico: <800 					
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.3	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali: Antibiotici			
Indicatore					
				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.
					Valore atteso intermedio
					Valore atteso finale
				Indicatore combinato sui consumi di antibiotici in ambito territoriale	Specifico Flusso di Riferimento
					Numero >=
					15,00
				Monitoraggio indicatore previsto dal Nuovo Sistema di Garanzia: Antibiotici: consumo in DDD per 1.000 abitanti	Specifico Flusso di Riferimento
					Numero <=
					5.648,00

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.4	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali: PPI, OMEGA 3, Vitamina D			
Descrizione		Rendicontazione			
		Per il 2023 le Aziende proseguono nel promuovere il ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, generici e biosimilari. È richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriata quali i PPI, OMEGA 3, Vitamina D . Tenuto conto dell'andamento del consumo territoriale dell'anno 2022, gli obiettivi assegnati all'Azienda USL di Parma per il 2023 , sono finalizzati raggiungimento del target medio regionale.			
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.
					Valore atteso intermedio
					Valore atteso finale
				Consumo territoriale PPI - ATC A02BC : <=66 DDD/1000 ab die (target medio regionale <=60DDD/1000 ab die)	specifico flusso di riferimento
					Numero <=
					60,00
				Consumo territoriale omega 3 - ATC C10AX06 : <= 3,2 DDD/1000 ab die (Target medio regionale <= 3,1 DDD/1000ab die)	specifico flusso di riferimento
					Numero <=
					3,20
				Consumo territoriale Vitamina D - ATC A11CC05 : <= 94 DDD/1000 ab die (target medio regionale <= 123DDD/1000 ab die)	specifico flusso di riferimento
					Numero <=
					94,00

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.5		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci per la cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure					
Descrizione				Rendicontazione					
<p>Le nuove note AIFA 97, relativa alla prescrizione degli anticoagulanti AVK e NAO/DOAC nel trattamento della FANV, 99, per la prescrizione dei farmaci utilizzati nella terapia di mantenimento dei pazienti con diagnosi certa di BPCO, 100, riferita all'uso dei nuovi farmaci antidiabetici (inibitori del SGLT2, agonisti GLP1, inibitori del DPP4 e loro associazioni) sostengono lo sviluppo della territorialità dell'assistenza sanitaria, consentendo la possibilità di prescrizione anche agli MMG per farmaci precedentemente affidati ai soli specialisti.</p> <p>Dette note AIFA sono mirate a garantire, a partire dell'inquadramento diagnostico-terapeutico, l'appropriatezza, sia nella prescrizione nei pazienti naïve sia nel mantenimento delle terapie, favorendo al contempo una gestione integrata con gli specialisti.</p> <p>In quest'ottica svolge un ruolo fondamentale la formazione dei professionisti sanitari; le Aziende sanitarie dovranno proseguire, nella realizzazione di corsi di formazione mirati, con approccio multidisciplinare (con particolare riferimento ai rapporti fra ospedale e territorio), anche a declinare come i percorsi prescrittivi definiti dalle note AIFA debbano integrarsi nei PDTA locali affinché sia garantita la centralità del paziente, l'integrazione tra gli interventi il ricorso alla diagnostica sfruttando la digitalizzazione delle informazioni.</p>									
Obiettivi Performance		B.II.3		Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo			
						DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Formazione obbligatoria destinata ai Medici di medicina generale per gli argomenti sopra indicati : un'iniziativa formativa per almeno 1 su 3 fra gli argomenti sopra indicati						Evidenza documentale	Numero >=		1,00

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico		
Obiettivo		6.1.1.6		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera				
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.6	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera			
<p>Per quanto riguarda i farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera, è richiesta l'adesione ai risultati di gara. Inoltre, una particolare attenzione deve essere posta alle classi di farmaci di seguito elencate al fine di garantirne un uso ottimale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antibiotici, monitoraggio dell'uso dei farmaci con indicazione nel trattamento di infezioni nosocomiali da germi difficili multiresistenti, che sono compresi nella lista di farmaci "reserve" della classificazione AWaRe dell'OMS, per i quali AIFA ha definito schede di prescrizione cartacee. - Antidiabetici, nei pazienti in terapia con metformina somministrata a dosi e tempi adeguati che necessitano di un secondo ipoglicemizzante, in presenza di un rischio cardiovascolare elevato o di una patologia renale cronica, è preferibile associare una gliflozina o un GLP-1a, in coerenza con la nota AIFA 100. <p>Nell'ottica del raggiungimento di tale obiettivo, era stato definito un indicatore specifico relativamente alla percentuale di pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1a rispetto al totale dei pazienti che devono associare a metformina un secondo antidiabetico (orale o GLP-1a) con un target di almeno il 40%, ampiamente superato nell'anno 2022 da tutte le Aziende sanitarie.</p> <p>Nell'ambito di tali scenari (presenza di un rischio cardiovascolare elevato o di una patologia renale cronica) viene introdotto per l'anno in corso, un nuovo indicatore al fine di favorire l'appropriatezza prescrittiva ed il ricorso per l'uso prevalente ai farmaci che presentano il miglior rapporto costo opportunità.</p> <p>Nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili deve proseguire il ricorso a quelle con il migliore rapporto costo/beneficio, in particolare l'impiego delle insuline basali meno costose dovrà raggiungere almeno l'85% dei trattamenti complessivi con tali farmaci.</p>					
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo	6.1.1.6	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera						
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Antibiotici: monitoraggio dell'uso dei farmaci con indicazione nel trattamento di infezioni nosocomiali, che sono compresi nella lista di farmaci "reserve"					Evidenza documentale	Si/No		Si
Antidiabetici: % di pazienti che associano a metformina una gliflozina rispetto al totale dei pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1a					specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%
Antidiabetici: % pazienti con insuline basali meno costose rispetto al totale dei pazienti in trattamento con insuline basali					specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo	6.1.1.7	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : farmaci oncologici e oncoematologici						
Descrizione			Rendicontazione					

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.7	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera :			
<p>Farmaci oncologici e oncoematologici: è richiesta l'adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal gruppo GReFO e adottate dalla Commissione regionale del farmaco. Al fine di rispettare le previsioni di utilizzo contenute in tali raccomandazioni, per i farmaci per i quali è stato definito che, nell'ambito della stessa linea di trattamento e a parità di forza e verso delle raccomandazioni, in assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si dovrà tener conto anche del rapporto costo/opportunità nell'uso prevalente.</p> <p>Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/opportunità vengono meglio definitivi a pagina 53 di 99 dell'Allegato B alla DGR 1237/2023 .</p> <p>Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/opportunità vengono definiti i seguenti obiettivi:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato, 1° linea di terapia, con valori di PD-L1 >= 50% --> immunoterapia a minor costo fra atezolizumab, pembrolizumab, cemiplimab per l'uso prevalente (esclusi i paz. con NSCLC localmente avanzato e non candidati per la chemio-radioterapia definitiva, stadio III, indicazione esclusiva di cemiplimab) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 23028 del 22/11/2022); *Tumore del polmone a piccole cellule (SCLC) avanzato, 1° linea di terapia immunoterapia a minor costo atezolizumab + chemio vs durvalumab + chemio (escluso pz con metastasi cerebrali) new (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 3146 del 15/02/2023); *Melanoma adjuvante, immunoterapia a minor costo pembrolizumab) Ref. Determina aggiornamento PTR n 3966 del 09/03/2020; *Melanoma metastatico AntiBRAF+antiMEK a minor costo fra (encorafenib+binimetinb vs dabrafenib+trametinib) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 7621 del 06/05/2020); *Melanoma metastatico immunoterapia a minor costo pembrolizumab) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 9658 del 20/06/2016) *Tratto urologico : Tumore della prostata, metastatico, 1° linea castrazione resistente Inibitore del recettore androgenico a minor costo (abiraterone vs enzalutamide) (Ref. Determina 					

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.7		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : farmaci oncologici e oncoematologici					
aggiornamento PTR n. 6822 del 10/05/2018) *Tratto urologico : Uso di abiraterone generico (quando indicato: seguendo costo-opportunità abiraterone vs enzalutamide) N.B. il monitoraggio potrà avvenire solo se disponibili le informazioni sull'indicazione e linea terapeutica; gli indicatori potranno essere di valutazione o di osservazione in funzione dell'impatto economico dei vari trattamenti .A tal proposito dovrà essere sempre compilato il Registro DB Oncologico per le terapie infusionali e orali.									
Obiettivi Performance		B.II.3		Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo			
						DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal gruppo GReFO e adottate dalla Commissione regionale del farmaco, tenendo anche conto del rapporto costo/opportunità nell'uso prevalente.						Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico		
Obiettivo		6.1.1.8		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : Nuove formulazioni di farmaci oncologici				
Descrizione				Rendicontazione				
L'impiego di nuove formulazioni sottocute disponibili per principi attivi oncologici già inseriti in Prontuario nelle formulazioni endovenose, per le medesime indicazioni terapeutiche, dovrà tenere conto delle indicazioni della CRF in considerazione di un ottimale uso delle risorse e della necessità di preservare le situazioni in cui sussistono specifiche esigenze assistenziali. Per l'anno in corso l'indicatore sottoposto a monitoraggio è relativo alla combinazione pertuzumab+trastuzumab, secondo quanto sotto riportato.								

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo	6.1.1.8	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : Nuove formulazioni di farmaci oncologici						
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica				
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Pertuzumab+trastuzumab sottocute sul totale dei pazienti trattati con pertuzumab +trastuzumab (tutte le formulazioni: s.c.+e.v.) che non sono sottoposti a chemioterapia concomitante					Specifico Flusso di Riferimento	% <=		20,00%

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo	6.1.1.9	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: farmaci biologici						
Descrizione			Rendicontazione					
Impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, secondo quanto sotto riportato. Impiego atteso del/dei biosimilare/i sul totale del consumo:								
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica				

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.9	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: farmaci biologici			
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore
					Udm / Confr.
					Valore atteso intermedio
					Valore atteso finale
Epoetine					Specifico Flusso di Riferimento
Infliximab					Specifico Flusso di Riferimento
Etanercept					Specifico Flusso di Riferimento
Adalimumab					Specifico Flusso di Riferimento
Follitropina alfa					Specifico Flusso di Riferimento
Trastuzumab e Rituximab sottocute in ambito oncologico (sul totale dei pazienti trattati)					Specifico Flusso di Riferimento
Bevacizumab					Specifico Flusso di Riferimento
Enoxaparina					Specifico Flusso di Riferimento

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.10	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: Terapia immunosoppressiva con farmaci biologici			
Descrizione					Rendicontazione

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo	6.1.1.10	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: Terapia immunosoppressiva con farmaci biologici					
In assenza di specifiche condizioni cliniche, in linea con le indicazioni contenute nelle raccomandazioni regionali: - uso prevalente dei farmaci anti-TNF alfa con il miglior rapporto costo opportunità come biologici di prima scelta in caso di fallimento, intolleranza o controindicazione a csDMARDs, nei pazienti incidenti affetti da patologia dermatologica e/o reumatologica; - uso prevalente dei farmaci biologici con il miglior rapporto costo opportunità nei pazienti affetti da patologia dermatologica e/o reumatologica già in trattamento con biologico che effettuano per la 1° volta un cambio di terapia ad altro biologico 2.							
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica			
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nei pazienti incidenti affetti da malattie cutanea e/o reumatologica (psoriasi, artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) impiego prevalente di farmaci anti TNF alfa a miglior costo opportunità come biologici di prima scelta				specifico flusso di riferimento	% >=		75,00%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico		
Obiettivo	6.1.1.11	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: Anticorpi monoclonali per il trattamento della dermatite atopica grave e della rinosinusite cronica grave associata a poliposi nasale				
Descrizione			Rendicontazione			
All'inizio del 2023 per entrambe le indicazioni sono stati negoziati e sono disponibili per l'uso in regime SSN altri anticorpi monoclonali. Avendo garantita la disponibilità di tutti i nuovi farmaci per entrambe le indicazioni, è richiesta aderenza alle raccomandazioni condivise con i Clinici nell'ambito di GdL regionali, attivati e in corso di attivazione, e nelle more della pubblicazione delle raccomandazioni, occorre privilegiare i farmaci con il miglior rapporto costo-opportunità.						

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo	6.1.1.11	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: Anticorpi monoclonali per il trattamento della dermatite atopica grave e della rinosinusite cronica grave associata a poliposi nasale						
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica				
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Aderenza alle raccomandazioni condivise con i Clinici nell'ambito di GdL regionali.					Evidenza documentale	Si/No		Si

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo	6.1.1.12	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica -farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: plasmaderivati da conto lavorazione MPD						
Descrizione	Rendicontazione							

Sezione PIAO		B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.12	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica -farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: plasmaderivati da conto lavorazione MPD						
<p>Nel rispetto degli investimenti effettuati nel Sistema sangue regionale e nazionale, nell'ottica della garanzia del raggiungimento dell'autosufficienza per i MPD, quale obiettivo strategico definito da norme nazionali e da accordi CSR, al fine di valorizzare il patrimonio economico ed etico derivato dalla donazione volontaria e gratuita di sangue ed emocomponenti, è raccomandato il ricorso ai medicinali plasmaderivati che derivano dal sistema "conto lavorazione", che prevede la lavorazione industriale in convenzione di plasma nazionale proveniente esclusivamente da donazioni volontarie non remunerate. Si prevede il progressivo ricorso ai medicinali da conto lavorazione, in sostituzione dei corrispondenti prodotti commerciali, con particolare riferimento ai nuovi prodotti a base di Fattore VIII/Von Willebrand; Ig sottocute; Alfa1 antitripsina.</p> <p>Considerato lo stato di carenza delle Ig con somministrazione endovenosa, è richiesta l'applicazione del "Documento di indirizzo sull'uso diffuso delle immunoglobuline umane in condizioni di carenza" elaborato da AIFA e dal Centro Nazionale Sangue nel febbraio 2022; le Aziende sanitarie dovranno realizzare almeno un audit clinico sul tema.</p> <p>Sono richiesti la promozione dell'uso appropriato dell'Albumina umana e la realizzazione di almeno un audit clinico sull'applicazione della Nota AIFA 15.</p>									
Obiettivi Performance		B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica				
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Realizzazione di audit clinici aziendali sull'uso delle immunoglobuline umane in condizioni di carenza						specifico flusso di riferimento	Numero >=		1,00
Realizzazione di audit clinici aziendali sull'uso appropriato dell'albumina umana						specifico flusso di riferimento	Numero >=		1,00

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		6.1.1.13	Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate						
Descrizione				Rendicontazione					
<p>La deliberazione di Giunta regionale in via di adozione – a superamento dell'Intesa di cui alla DGR 329/2019 – in tema di Farmacia dei servizi, elaborata in coerenza alla proposta di Cronoprogramma farmacia dei servizi di cui all'Accordo Rep. Atti 41/ CSR del 30 marzo 2022, estende la progettualità a numerosi ambiti. Tra questi si evidenziano:</p> <p>a. integrazione delle farmacie nella rete dei servizi con coinvolgimento nei percorsi di gestione dei pazienti con BPCO e asma, erogando i farmaci specifici attraverso la distribuzione per conto e realizzando interviste strutturate in tema di aderenza alla terapia (1 a paziente anno) di cui allo specifico protocollo regionale. L'intervista è registrata sull'apposita piattaforma regionale che convoglia le informazioni raccolte al medico curante a supporto delle proprie valutazioni cliniche e al FSE. Tale progetto potrà prendere avvio solo dopo l'attivazione della piattaforma regionale.</p> <p>b. Partecipazione delle farmacie convenzionate alle attività di farmacovigilanza, come sviluppo del progetto regionale Vigirete sviluppatosi nel biennio precedente e ora concluso. A tal fine dovranno proseguire le attività di formazione delle farmacie convenzionate in relazione alla Nuova rete nazionale di AIFA con particolare riferimento alle modalità di segnalazione.</p>									
Obiettivi Performance		A.II.3	Completamento del programma di attuazione delle farmacie dei servizi	Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.3 Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. farmacie che hanno realizzato almeno 1 intervista						applicativo regionale	% >=		20,00%
N. interviste/pazienti/anno a farmacia convenzionata che ha aderito alla progettualità						applicativo regionale	Numero >=		1,00
% farmacie convenzionate che hanno inserito almeno 1 segnalazione di FV nella RNF						RNF	% >=		70,00%

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.14	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali			
Descrizione			Rendicontazione		
<p>È in capo ai medici prescrittori:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la compilazione dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, con particolare riferimento ai medicinali innovativi e ai farmaci il cui impiego è collegato ad accordi in base agli esiti o accordi prettamente finanziari: la qualità della compilazione dei registri prescrittivi, compresa la corretta registrazione delle schede di dispensazione da parte dei farmacisti, è di rilievo: <ul style="list-style-type: none"> () al fine di consentire l'accesso agli specifici fondi per farmaci innovativi oncologici e innovativi non oncologici; () per attivare i meccanismi di pay back riferiti agli accordi negoziali; • l'attuazione della procedura, attiva da luglio 2022, per la presentazione delle richieste di accesso al Fondo AIFA 5% dedicato all'impiego di farmaci che rappresentano una speranza di terapia in assenza di alternative terapeutiche o in attesa della commercializzazione, e delle relative domande di rimborso delle spese sostenute; • la corretta compilazione, e in particolare la chiusura delle schede, relative ai farmaci destinati alla terapia del COVID-19 (anticorpi monoclonali e antivirali); • la prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici, al fine di un miglioramento del tasso di copertura del database oncologico regionale per tutti i campi previsti dal tracciato, rendendo possibile il monitoraggio dei farmaci oncologici per indicazione terapeutica, sede istologica e linea di terapia, relativamente alle terapie infusionali e orali. • il percorso di dematerializzazione, che verrà avviato dalla RER già nel corso del 2023, delle prescrizioni farmaceutiche (con e senza Piano Terapeutico) e delle dispensazioni in regime di erogazione diretta, a cominciare dai setting dimissione, visita specialistica ambulatoriale e presa in carico, al fine di garantire la continuità prescrittiva tra ospedale e territorio. 					
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo	6.1.1.14	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali						
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Compilazione dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, con particolare riferimento ai medicinali innovativi e ai farmaci il cui impiego è collegato ad accordi in base agli esiti o accordi prettamente finanziari					specifico flusso di riferimento	Si/No		Si
Prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici, al fine di un miglioramento del tasso di copertura del database oncologico regionale per tutti i campi previsti dal tracciato					specifico flusso di riferimento	Si/No		Si
% del rapporto tra numero dei trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso/numero di trattamenti pending (trattamenti chiusi e rimborsabili, ma non ancora inseriti in una RdR).					Registro AIFA	% >=		95,00%
% compilazione DB onco per le terapie infusionali					specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%
% compilazione DB onco per le terapie orali					specifico flusso di riferimento	% >=		70,00%

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo	6.1.1.15	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali - Governo dei farmaci oncologici nel fine vita						
Descrizione					Rendicontazione			

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.15		Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali - Governo dei farmaci oncologici nel fine vita					
<p>A fronte di un'analisi regionale condotta sui pazienti oncologici deceduti nell'anno 2021 che hanno ricevuto una terapia oncologica negli ultimi 30 giorni di vita, emerge un forte impatto economico, pari a oltre 4 milioni di euro, in un setting in cui sia la letteratura internazionale sia le analisi condotte in RER sottolineano l'inappropriatezza di tali trattamenti nonostante sia ormai un dato consolidato il fatto che il trattamento in regime di ricovero ospedaliero e centrato su cure ad alto livello di intensività e invasività nei pazienti con tumori in stadio avanzato non determinino né differenze nella sopravvivenza né un miglioramento della qualità di vita (Higginson et al., 2008; Belkeman et al., 2016; Brook et al., 2014). È opportuno considerare che trattamenti medici e chirurgici ad alta intensità di cura, non solo si dimostrano scarsamente efficaci ma richiedono l'allocazione di risorse economiche consistenti (May et al., 2017; May et al., 2016; Morden et al., 2012; Setoguchi et al., 2010) le quali potrebbero essere utilizzate diversamente e con maggiore beneficio da parte dei pazienti." Inoltre, tali trattamenti rallentano l'accesso alle cure palliative che potrebbero migliorare la qualità di vita dei pazienti. Alla luce dell'analisi e della letteratura consolidata sul tema, si chiede la riduzione della % dei pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni) rispetto al dato storico dell'anno 2022.</p>									
Obiettivi Performance		B.II.3 Appropriately farmaceutica		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Riduzione della % dei pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni) rispetto al dato storico dell'anno 2022.						specifico flusso di riferimento	% <=		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico		
Obiettivo		6.1.1.16		Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali - Terapie COVID-19				
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo		6.1.1.16		Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali - Terapie COVID-19					
Per alcuni trattamenti di rilievo nelle terapie COVID-19 (anticorpi monoclonali e antivirali), il cui approvvigionamento è gestito a livello nazionale con fondi a carico della Struttura Commissariale, è stato individuato il Centro Antidoti dell'Azienda Ospedaliera – Universitaria di Ferrara quale struttura hub per la gestione centralizzata delle scorte regionali. Per tali farmaci l'Azienda è pertanto tenuta ad applicare il percorso di approvvigionamento condiviso nonché il monitoraggio del loro uso.									
Obiettivi Performance		B.II.3		Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali		
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Applicazione del percorso di approvvigionamento condiviso e del monitoraggio dell'uso delle terapie COVID-19 (anticorpi monoclonali e antivirali)					Evidenza documentale		Sì/No		Sì

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo		6.1.1.17		Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali - Attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta					
Descrizione				Rendicontazione					
L'Azienda sostiene le attività della Commissione del farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale, quali strumenti per promuovere la diffusione e l'applicazione delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte.									
Obiettivi Performance		B.II.3		Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali		
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione alle riunioni mensili del coordinamento RER					Evidenza documentale		Sì/No		Sì
Promozione della diffusione e applicazione delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti					Evidenza documentale		Sì/No		Sì

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo	6.1.1.18	Farmacovigilanza - Informazione indipendente/informazione all'appropriatezza prescrittiva							
Descrizione				Rendicontazione					
<p>La Regione Emilia-Romagna partecipa al progetto sull'informazione indipendente sui farmaci CoSisiFA, promosso da AIFA con l'utilizzo di fondi dedicati per la farmacovigilanza 2015-2017. Il progetto - interregionale - prevede la realizzazione di strumenti informativi e di corsi di formazione. Per questi ultimi ci sarà un coordinamento della nostra Regione con la partecipazione di tutte le Aziende Sanitarie. In particolare, la nostra Regione coordinerà 2 dei 9 work packages previsti, che avranno i seguenti scopi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • fornire a medici e farmacisti gli strumenti metodologici per rafforzare le competenze nell'analisi critica della letteratura medico-scientifica, con focus sugli aspetti di validità, trasferibilità e contestualizzazione nella pratica clinica; • produrre e implementare pacchetti formativi realizzati come FAD sincrona rivolti a professionisti sanitari con focus su efficacia, sicurezza dei farmaci e alternative disponibili., oggetto dei contenuti prodotti nei diversi WP del progetto CoSisiFA; • facilitare l'implementazione nel territorio del progetto "Informed Health Choices", già realizzato a livello internazionale, per promuovere il pensiero critico su temi di salute nelle scuole primarie e secondarie di primo grado, con un target di età compreso tra i 10 e i 12 anni, coinvolgendo rappresentanti delle strutture della pubblica istruzione regionale e operatori degli uffici di prevenzione. 									
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.5 Farmacovigilanza				
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti						rete nazionale di Farmacovigilanza	Numero >=		100,00
Numero di operatori sanitari coinvolti e verifica delle conoscenze acquisite con questionari compilati prima e dopo l'intervento formativo						Evidenza documentale	Numero >=		2,00
Numero di classi coinvolte e verifica delle conoscenze acquisite dai ragazzi con questionari compilati prima e dopo l'intervento formativo (>= 10 insegnanti per altrettante classi)						Evidenza documentale	Numero >=		10,00

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.19		Farmacovigilanza - Gestione sicura e corretta dei medicinali					
Descrizione				Rendicontazione					
Promuovere a livello aziendale: <ul style="list-style-type: none"> • la diffusione (con particolare riferimento al personale neoassunto) del 'Manuale per gestire in sicurezza la terapia farmacologica'; • l'applicazione dello strumento ricognizione/riconciliazione della terapia, anche in funzione della revisione delle terapie nei soggetti che assumono cronicamente più di 5 farmaci; • la formazione dei professionisti sanitari ospedalieri e territoriali composita sui seguenti temi: <ul style="list-style-type: none"> • ricognizione e riconciliazione farmacologica; • coinvolgimento attivo del paziente per favorire consapevolezza, adesione al proprio percorso di cura nonché promozione di una corretta gestione dei farmaci al domicilio; • adozione della Lista delle mie medicine; • problematiche legate alla politerapia con particolare riferimento alla popolazione anziana, rischio di interazioni clinicamente rilevanti, inefficacia terapeutica, tossicità. 									
Obiettivi Performance		B.II.3 Appropriatelyzza farmaceutica		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.5 Farmacovigilanza			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. eventi formativi realizzati a livello ospedaliero (con particolare riferimento a reparti di medicina interna, geriatria, lungodegenza)						Evidenza documentale	Numero >=		1,00
N. eventi formativi realizzati a livello territoriale (MMG/farmacie convenzionate; CRA; OSCO)						Evidenza documentale	Numero >=		1,00
Riduzione delle polifarmacoterapie nei grandi anziani (>75 anni) trattati con 10 o più farmaci in cronico, evitando contemporaneamente eventuali undertreatment - Target <2022						specifico flusso di riferimento	Numero <=		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico		
Obiettivo		6.1.1.20		Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza : Obiettivi di spesa				
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.20		Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza : Obiettivi di spesa					
<p>Per l'acquisto di dispositivi medici, si fissa a livello regionale una spesa di 700,5 milioni di euro corrispondente a +5,83% verso il 2022, con scostamenti differenziati a livello aziendale che per AUSL di Parma è pari ad una spesa di Euro 17.180.806,00 corrispondente a +12,45% rispetto al 2022 . Tale obiettivo è definito come risultato tra fattori di incremento della spesa correlati soprattutto alla necessità di un recupero delle liste di attesa per prestazioni chirurgiche, calmierato dal contenimento degli acquisti di DPI e prodotti per la diagnostica.</p>									
Obiettivi Performance		B.II.4		Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza		Riferimento Normativo			
						DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Variazione spesa dispositivi medici 2023 - variazione rispetto al 2022						Specifico Flusso di Riferimento	% >=		12,45%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico		
Obiettivo		6.1.1.21		Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza				
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.21	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza			
<p>I dispositivi medici rappresentano uno dei driver di spesa nel settore sanitario, è quindi fondamentale individuare azioni che assicurino l'accesso alle cure dei pazienti e la disponibilità di prodotti innovativi, tenendo in considerazione l'impatto sul bilancio.</p> <p>È necessario considerare i fattori che condizionano l'andamento di spesa nel loro complesso, superando la visione a silos, non perdendo di vista la normativa vigente che prevede un sistema a tetti di spesa; nello specifico per i dispositivi medici il tetto è posto pari al 4,4% del Fondo sanitario regionale (d.l. 95/2012, art. 15 comma 13 lett. f). Ferma restando la necessità di contenere l'incremento di spesa, nell'anno 2023 sono individuati obiettivi che consentano all'azienda :</p> <ul style="list-style-type: none"> • migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria, anche attraverso l'acquisto, concertato a livello regionale, di dispositivi medici di alta qualità, innovativi e/o di alta tecnologia. È necessario garantire una gestione efficiente e sostenibile degli approvvigionamenti di prodotti complessi e ad alto costo mediante la definizione e l'individuazione delle procedure con le Commissioni di Area Vasta dei Dispositivi Medici (CAVDM) e, a loro discrezione, con la Commissione Regionale dei Dispositivi Medici (CRDM) • ridurre i costi attraverso l'acquisto di dispositivi con il migliore rapporto costo-efficacia e l'utilizzo di accordi di acquisto centralizzati per ottenere prezzi più competitivi. Le CAVDM dovranno dotarsi di sistemi di monitoraggio che consentano una tempestiva valutazione dell'adesione alle gare centralizzate (regionali o di AV). • garantire la sicurezza dei pazienti, valutando l'acquisto di dispositivi con caratteristiche di sicurezza avanzate o l'utilizzo di protocolli di verifica per la scelta del dispositivo a migliore rapporto costo-beneficio in termini di sicurezza. È inoltre necessaria la presenza di un'efficace sistema di vigilanza dei dispositivi medici, che consenta di identificare rapidamente eventuali problemi legati all'uso dei dispositivi e di attuare azioni correttive immediate. Tale obiettivo si persegue attraverso la valutazione degli incidenti segnalati e della divulgazione di informazioni che consentano di prevenire altri incidenti dello stesso tipo. Il sistema di vigilanza si basa sulla collaborazione di tutti gli stakeholder coinvolti nel processo di acquisizione, utilizzo e smaltimento dei Dispositivi Medici (DM) al fine di migliorare la qualità 					

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico		
Obiettivo	6.1.1.21	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza						
delle prestazioni erogate. • sostenere la tracciabilità dei dispositivi medici, garantendo la presenza del servizio farmaceutico in sala operatoria, nelle fasi d'analisi dei consumi e nella definizione di kit operatori standardizzati, inoltre si chiede di avviare, dove non presente, l'utilizzo del registro operatorio informatizzato e l'implementazione del sistema di identificazione univoca dei dispositivi medici (UDI).								
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.6. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza				
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria, anche attraverso l'acquisto, concertato a livello regionale, di dispositivi medici di alta qualità, innovativi e/o di alta tecnologia				Evidenza documentale	Si/No		Si	
ridurre i costi attraverso l'acquisto di dispositivi con il migliore rapporto costo-efficacia e l'utilizzo di accordi di acquisto centralizzati per ottenere prezzi più competitivi.				Evidenza documentale	Si/No		Si	
garantire la sicurezza dei pazienti, valutando l'acquisto di disp. con caratteristiche di sicurezza avanzate o l'utilizzo di protocolli di verifica di migliore rapporto costo-beneficio in termini di sicurezza.				Evidenza documentale	Si/No		Si	
tracciabilità dei dispositivi medici, garantendo la presenza del servizio farmaceutico in sala operatoria, nelle fasi d'analisi dei consumi e nella definizione di kit operatori standardizzati				Evidenza documentale	Si/No		Si	

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico		
Obiettivo	6.1.1.22	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: guanti non sterili per “uso sanitario” o “da esplorazione”						
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo	6.1.1.22	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: guanti non sterili per "uso sanitario" o "da esplorazione"							
<p>Le indicazioni per l'utilizzo corretto dei guanti sono note da tempo, tuttavia l'utilizzo inappropriato si è amplificato durante la gestione dell'emergenza COVID-19; è quindi fondamentale reiterare quando e come debbano essere utilizzati i guanti nell'attività assistenziale.</p> <p>Azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adesione al documento regionale di appropriatezza «Indicazioni operative sui guanti monouso per uso sanitario»; • Monitoraggio della quantità utilizzata per tipologia di guanto non sterile; • Consolidamento della collaborazione tra Referenti SPP e farmacista di riferimento. <p>Obiettivo: Riduzione della quantità in riferimento al 2022, con decremento modulato tra le aziende sanitarie in base alla contrazione già realizzata nell'anno 2022 rispetto al 2021.</p>									
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza				
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Riduzione delle quantità di guanti non chirurgici (cnd T0102) rispetto al 2022 (oggetto di valutazione)						specifico flusso di riferimento	% >=		-5,00%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico		
Obiettivo	6.1.1.23	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: Endoscopi monouso						
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.23	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: Endoscopi monouso			
<p>La gestione dell'emergenza pandemica ha comportato un incremento della spesa correlata all'utilizzo di endoscopi monouso, in particolar modo dei broncoscopi.</p> <p>Al fine di rispettare i criteri di appropriatezza nell'utilizzo dei dispositivi su citati, la regione ha pubblicato una serie di documenti: "Linee di indirizzo sul reprocessing degli endoscopi nei servizi di endoscopia digestiva", "Consensus conference sulle buone pratiche in endoscopia digestiva", a cui nel corso dell'anno si aggiungeranno quelle relative ai servizi di broncoscopia.</p> <p>Si richiama quindi la necessità di adesione alle raccomandazioni dei documenti regionali di appropriatezza sull'utilizzo di strumenti monouso.</p> <p>Azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitoraggio dell'appropriato utilizzo di strumenti monouso, nel rispetto delle raccomandazioni regionali; • Applicazione delle buone pratiche per il corretto reprocessing degli endoscopi nei servizi di endoscopia digestiva. <p>Obiettivo:</p> <p>Garantire un appropriato utilizzo di endoscopi monouso e, per la spesa relativa ai broncoscopi monouso riduzione della quantità e quindi della spesa in riferimento all'anno 2022.</p> <p>A seguito della pubblicazione delle linee di indirizzo regionali sul reprocessing degli endoscopi flessibili pluriuso e degli accessori in uso nei servizi di endoscopia digestiva, al fine di diffondere le evidence based practice, è stato sviluppato un corso FAD in quanto la formazione rappresenta il punto cardine del corretto ricondizionamento di tali dispositivi.</p> <p>*Partecipazione del 60% del personale infermieristico e di supporto che si occupa di reprocessing degli endoscopi e degli accessori nei servizi di endoscopia</p>					
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.23	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: Endoscopi monouso							
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
					Riduzione delle quantità di broncoscopi monouso rispetto al 2022	specifico flusso di riferimento	% >=		-30,00%
					Utilizzo di duodenoscopi monouso nel rispetto delle raccomandazioni dei documenti regionali	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
					* Partecipazione al corso FAD "linee di indirizzo regionali per il reprocessing degli endoscopi pluriuso e degli accessori nei servizi di endoscopia digestiva - Edizione 2023" disponibile su E-Ilaber	specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.24	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: adesione alle gare regionali			
Descrizione					Rendicontazione
<p>Attraverso la collaborazione tra la Commissione regionale Dispositivi Medici, le Commissioni Dispositivi Medici di Area Vasta e di AUSL Romagna, con la centrale di acquisto regionale Intercent- ER si intende perseguire:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'adozione dei dispositivi innovativi sulla base di analisi del valore clinico-assistenziale aggiuntivo, e della costo-efficacia • le strategie di approvvigionamento efficienti con adesione sistematica alle convenzioni regionali per l'acquisizione dei DM a più alta spesa, al fine di liberare risorse da destinare all'innovazione, favorendo il coinvolgimento di tutte le figure professionali e nel monitoraggio delle gare in essere <p>Per l'anno 2023 sono individuate le seguenti convenzioni Intercenter oggetto di monitoraggio, per la valutazione di una puntuale adesione alle strategie di gara :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicazioni per ferite, piaghe e ulcere (M0404); • Dispositivi da elettrochirurgia (K02); • Protesi d'anca (P0908); • Sistema PoCT glicemia; (W0101060101) 					

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.24 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: adesione alle gare regionali							
Obiettivi Performance		B.II.4 Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Impiego di medicazioni avanzate per ferite, piaghe e ulcere afferenti alla gara regionale per almeno l'80% del consumo totale.						Specifico Flusso di Riferimento	% >=		80,00%
Distribuzione consumi dispositivi da elettrochirurgia secondo la strategia di gara: Ultrasuoni 60%						Specifico Flusso di Riferimento	% >=		60,00%
Distribuzione consumi dispositivi da elettrochirurgia secondo le strategie di gara: radiofrequenza 40%						Specifico Flusso di Riferimento	% >=		40,00%
Impiego di protesi d'anca afferenti alla gara regionale per almeno l'80% del consumo totale.						Specifico Flusso di Riferimento	% >=		80,00%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico		
Obiettivo		6.1.1.25 Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità						
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.25	Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità			
<p>Sono forniti alle Aziende sanitarie gli strumenti necessari per controllare la spesa dei dispositivi medici e individuare le aree in cui i costi sostenuti potrebbero risultare potenzialmente inappropriati rispetto alla complessità dei pazienti trattati. Le aree individuate devono poi essere oggetto di specifici approfondimenti aziendali, per la definizione di un corretto rapporto costo/complessità della casistica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Protesi d'anca (classe CND P0908); - Protesi di ginocchio (classe CND P0909); - Dispositivi per funzionalità cardiaca - Pacemaker (classe CND J0101); - Dispositivi per funzionalità cardiaca - Defibrillatori impiantabili (classe CND J0105). <p>Per il 2022, si conferma l'obiettivo di copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici, al fine di valutare l'allineamento tra l'alimentazione del flusso e i costi rendicontati, tenendo conto delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici. Si stabilisce il target del 90% per i dispositivi medici e si eleva il target al 60% per i dispositivi.</p> <p>Gli indicatori riportati di seguito sono indicatori di osservazione.</p>					
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.7 Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità	
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio
PROTESI ANCA : Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le protesi sul valore totale del DRG prodotto			flusso Di.me e SDO	Numero >=	
PROTESI GINOCCHIO : Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le protesi sul valore totale del DRG prodotto			flusso Di.me e SDO	Numero >=	
PACEMAKER :Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le protesi sul valore totale del DRG prodotto			flusso Di.me e SDO	Numero >=	
DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI : Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le protesi sul valore totale del DRG prodotto			flusso Di.me e SDO	Numero >=	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico		
Obiettivo	6.1.1.26	Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità - Copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici					
Descrizione			Rendicontazione				
Per il 2023, si conferma l'obiettivo di copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici, al fine di valutare l'allineamento tra l'alimentazione del flusso e i costi rendicontati, tenendo conto delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici. Si stabilisce il target del 90% per i dispositivi medici e si eleva il target al 60% per i dispositivi							
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza	Riferimento Normativo				
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico				flusso Di.me e conto economico	% >=		90,00%
Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico				flusso Di.me e conto economico	% >=		60,00%

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.27	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Dispositivo Vigilanza			
Descrizione			Rendicontazione		
Il Decreto Ministeriale 31 marzo 2022 istituisce la rete nazionale della dispositivo-vigilanza, al fine di realizzare uno scambio tempestivo e capillare delle informazioni su incidenti e azioni di sicurezza che coinvolgono i dispositivi medici. Con Determina regionale n. 4711/2022) è stata istituita la Rete Regionale Referenti Dispositivo Vigilanza che assolve agli obblighi descritti dal Decreto Ministeriale del 31 marzo 2022; poiché la cultura della Vigilanza sui Dispositivi Medici si realizza anche attraverso la formazione continua si chiede alle aziende sanitarie delle Aree vaste/Ausl Romagna quanto segue.					
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.8 Dispositivo Vigilanza	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.27	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Dispositivo Vigilanza							
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
FORMAZIONE A TUTTI GLI UTILIZZATORI AZIENDALI					CORSO DI FORMAZIONE	Numero >=		1,00	

Sub-Area piano delle azioni	6.2	PIATTAFORME LOGISTICHE ED INFORMATICHE - ICT
------------------------------------	------------	---

Settore	6.2.1	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale
La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione		
Obiettivo	6.2.1.1	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE : misure urgenti e interventi di adeguamento della documentazione sanitaria digitale					
Descrizione			Rendicontazione				
Nel corso del 2023, le Aziende sanitarie devono programmare gli interventi per l'attuazione delle misure urgenti in materia del Fascicolo Sanitario Elettronico e gli interventi di adeguamento della documentazione sanitaria digitale secondo le specifiche nazionali e alla piena interoperabilità con l'infrastruttura nazionale, in rispetto alla programmazione prevista per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, secondo quanto previsto dal subintervento M6 C2 I1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE).							
Obiettivi Performance	B.III.7	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 4.8.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE			
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Documenti consultati: Numero di utenti che sono acceduti al Fascicolo Sanitario Elettronico sul numero di cittadini che hanno ricevuto un documento indicizzato sul FSE				Specifico flusso di riferimento	% >=		70,00%
Numero consensi registrati: Nr. consenso alla consultazione valorizzato/nr. totale dei FSE attivati				Specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo	6.2.1.2	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE : integrazione dei centri privati accreditati							
Descrizione				Rendicontazione					
Nel corso dell'anno, si dovrà completare il percorso di integrazione dei centri privati accreditati con l'infrastruttura SOLE/FSE al fine di garantire l'alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico, ripreso anche nelle azioni del PNRR, e della corretta gestione delle prescrizioni dematerializzate.									
Obiettivi Performance	B.III. 7	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e al miglioramento dell'accessibilità ai servizi		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 4.8.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE				
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Numero centri privati integrati: Numero dei centri privati accreditati integrati nella rete SOLE sul Numero totale dei centri privati accreditati						Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione		
Obiettivo	6.2.1.3	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE : formazione e comunicazione verso i professionisti sanitari sull'utilizzo del FSE						
Descrizione				Rendicontazione				
Le Aziende dovranno avviare percorsi di formazione e comunicazione verso i professionisti sanitari sull'utilizzo del FSE e degli strumenti necessari alla consultazione della documentazione sanitaria del paziente.								
* (Per il 2023 si considerano i referti di laboratorio e radiologia) ** (Per il 2023 si considerano i referti del Gruppo A delle Linee guida del FSE 2.0: Referto di laboratorio, Referto di radiologia, Verbale di Pronto Soccorso, Lettera di Dimissione Ospedaliera, Certificato vaccinale, Scheda singola vaccinazione)								

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		6.2.1.3 Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE : formazione e comunicazione verso i professionisti sanitari sull'utilizzo del FSE							
Obiettivi Performance		B.III.7	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 4.8.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Alimentazione documenti sanitari: Numero di documenti sanitari digitali indicizzati sul Fascicolo sanitario Elettronico regionale sul numero totale di documenti pubblicati sul repository SOLE *						Specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Alimentazione documenti sanitari: Numero di documenti sanitari digitali firmati indicizzati sul Fascicolo sanitario Elettronico regionale sul numero totale di documenti pubblicati sul repository SOLE **						Specifico flusso di riferimento	% >=		40,00%
Gestione appuntamenti: Attivazione del servizio di invio al FSE degli appuntamenti interni e passati (anche annullati) con la gestione della data massima di annullamento						Specifico flusso di riferimento	Si/No		Si

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		6.2.1.4 Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE : servizio sanitario online per la comunicazione della cessazione del contratto di lavoro del proprio medico							
Descrizione				Rendicontazione					
Attivato il servizio sanitario online per la comunicazione della cessazione del contratto di lavoro del proprio medico di assistenza da parte delle Aziende sanitarie verso i propri assistiti, le Aziende sanitarie dovranno consolidare l'utilizzo di tale servizio.									
Obiettivi Performance		B.III.7	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 4.8.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Comunicazioni cessazione rapporto MMG/PLS: Numero di cittadini che hanno ricevuto comunicazione tramite FSE rispetto al numero di assistiti dei MMG/PLS cessati						Specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%

Sub-Area piano delle azioni	6.3	<u>IL SISTEMA INFORMATIVO</u>
------------------------------------	------------	--------------------------------------

Settore	6.3.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
---------------------	----------	---	--------------------------	--------------	---

Obiettivo	6.3.1.1	Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di valutazione			
------------------	----------------	---	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.
In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:
- questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005
- il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).
Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.

Obiettivi Performance	B.III.8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo
------------------------------	----------------	--	------------------------------	--

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione	
Obiettivo	6.3.1.1	Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di valutazione				
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	
					Valore atteso finale	
		Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso SDO.	Specifici flussi di riferimento	% >=		88,00%
		Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso ASA no DSA (target: >95%),	Specifici flussi di riferimento	% >=		95,00%
		Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso FED (esclusa DPC)	Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%
		Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso FED (solo DPC)	Specifici flussi di riferimento	% >=		95,00%
		Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso PS	Specifici flussi di riferimento	% >=		95,00%
		Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso DiMe	Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%
		Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione- flusso AFO	Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%
		Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione- flusso	Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.1.2	Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di osservazione			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione	
Obiettivo		6.3.1.2		Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di osservazione			
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p>							
Obiettivi Performance		B.III. 8		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo	6.3.1.2	Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di osservazione							
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFT					Specifici flussi di riferimento	% >=		98,00%	
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ADI					Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%	
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - ASA modalità di accesso DSA					Specifici flussi di riferimento	% >=		65,00%	
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SIRCO					Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%	
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SICO, prestazioni individuali					Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%	
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SICO, prestazioni di gruppo					Specifici flussi di riferimento	% >=		70,00%	
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso IG, tabella AS					Specifici flussi di riferimento	% >=		75,00%	
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso IG, tabella IVG					Specifici flussi di riferimento	% >=		75,00%	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo	6.3.1.3	Sistema Informativo - Aggiornamento dei dati							
Descrizione			Rendicontazione						

Sezione PIAO		B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		6.3.1.3	Sistema Informativo - Aggiornamento dei dati							
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo, in particolare verso i flussi NSIS che rappresentano Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005. In particolare, il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).</p> <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p> <p>I target per gli indicatori sono flusso specifici e in quanto tali saranno specificati all'interno delle rispettive sezioni su InsidER</p>										
Obiettivi Performance		B.III. 8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi			Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso SDO						INSIDER	% <=		25,00%	
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso PS						INSIDER	% <=		20,00%	
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso ASA, esclusi i DSA						INSIDER	% <=		7,50%	
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso AFT						INSIDER	% <=		5,00%	
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso FED, esclusa la DPC						INSIDER	% <=		15,00%	
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso FED, focus DPC						INSIDER	% <=		10,00%	
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso DiMe						INSIDER	% <=		10,00%	
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso AFO						INSIDER	% <=		15,00%	

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		6.3.1.4		Sistema Informativo - SDO					
Descrizione				Rendicontazione					
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p>									
Obiettivi Performance		B.III.8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo		
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Compilazione del campo check list di sala operatoria con 0 o 1 a fronte di codice di procedura 00.66						Specifici flussi di riferimento	% <=		0,00%
Codifica del codice del reparto sede di emodinamica (all'interno del presidio utilizzare il trasferimento interno, fuori dal presidio utilizzare il trasferimento esterno o service) per il codice di procedura 00.66						Specifici flussi di riferimento	% >=		100,00%
Ricoveri programmati con data di prenotazione=data ammissione - Target <= al 5% (segnalazione 0159 campo B018) (OSSERVAZIONE)						Specifici flussi di riferimento	% <=		5,00%
o % di ricoveri per i nati in struttura con mancata compilazione del campo del CF - Target <20% (OSSERVAZIONE)						Specifico flusso di riferimento	% <=		20,00%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione		
Obiettivo		6.3.1.5		Sistema Informativo - Flussi FED, AFO, (DPC)				
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		6.3.1.5		Sistema Informativo - Flussi FED, AFO, (DPC)					
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p>									
Obiettivi Performance		B.III. 8		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo			
		Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi							
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
presenza di erogazioni di farmaci duplicate nei due Flussi (OSSERVAZIONE)						Specifici flussi di riferimento	% <=		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione		
Obiettivo		6.3.1.6		Sistema Informativo - Flusso FED, AFO, DiMe				
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		6.3.1.6		Sistema Informativo - Flusso FED, AFO, DiMe					
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p>									
Obiettivi Performance		B.III.8		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo			
		Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi							
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Trasmissione dei flussi entro le scadenze programmate						Specifici flussi di riferimento	% >=		100,00%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione		
Obiettivo		6.3.1.7		Sistema Informativo - Flusso IG Tabella AS e tabella IVG				
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo		6.3.1.7		Sistema Informativo - Flusso IG Tabella AS e tabella IVG					
Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale. In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto: - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.									
Obiettivi Performance		B.III.8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo		
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Flusso IG, tabella AS - Completezza rispetto alla Banca Dati SDO (OSSERVAZIONE)					Specifici flussi di riferimento		% >=		
Flusso IG, tabella IVG - Completezza rispetto alla Banca Dati SDO (OSSERVAZIONE)					Specifici flussi di riferimento		% >=		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo		6.3.1.8		Sistema Informativo - Flusso DBO					
Descrizione				Rendicontazione					

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione						
Obiettivo		6.3.1.8		Sistema Informativo - Flusso DBO							
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p>											
Obiettivi Performance		B.III.8		Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo			
Indicatore							Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Completezza della corrispondenza delle informazioni relative ai test genomici per il tumore della mammella nei flussi ASA E DBO							Specifici flussi di riferimento		% >=		95,00%
Copertura effettiva flusso DBO su ASA (protocollo anno 2022 condiviso con le aziende)							Specifici flussi di riferimento		% >=		85,00%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo		6.3.1.9		Sistema Informativo - Flusso PS					
Descrizione				Rendicontazione					

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		6.3.1.9		Sistema Informativo - Flusso PS					
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p>									
Obiettivi Performance		B.III.8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Utilizzo delle vecchie diagnosi Covid per gli accessi in PS - Target < 1% (OSSERVAZIONE)						Specifici flussi di riferimento	% <=		1,00%
% di utilizzo del problema principale "PROBLEMA NON NOTO" sul totale degli accessi dell'aggregazione "Disturbi generali e problemi minori" – Target: in diminuzione rispetto al 2022 (OSSERVAZIONE).						Specifici flussi di riferimento	% <=		7,93%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione		
Obiettivo		6.3.1.10		Sistema Informativo - Flusso ADI				
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		6.3.1.10		Sistema Informativo - Flusso ADI					
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p>									
Obiettivi Performance		B.III. 8		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo			
		Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi							
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% TAD aperta e chiusa entro il giorno successivo (come da reportistica predefinita) (ind. Osservazione)						specifici flussi di riferimento	% <=		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione		
Obiettivo		6.3.1.11		Sistema Informativo - Flusso CEDAP				
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo	6.3.1.11	Sistema Informativo - Flusso CEDAP						
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p>								
Obiettivi Performance	B.III.8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo			
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Completezza rispetto alla banca dati SDO (adempimento LEA)					Specifici flussi di riferimento	% >=		98,50%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo	6.3.1.12	Flusso ASA e Ricette dematerializzate						
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO		B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO		B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione		
Obiettivo		6.3.1.12	Flusso ASA e Ricette dematerializzate							
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p>										
Obiettivi Performance		B.III.8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo			
Indicatore							Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. prestazioni di specialistica prescritte con ricetta dematerializ. con stato "chiuso" riscontrato sul SAR/SAC sul N. di prestazioni di specialistica "dematerializzate" erogate e rendicontate nel flusso ASA							Specifici flussi di riferimento	% >=		95,00%

Sub-Area piano delle azioni	6.4	<u>GOVERNO CLINICO</u>
------------------------------------	------------	-------------------------------

Settore	6.4.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - Medicina Legale e Gestione del Rischio</u>
----------------	--------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
---------------------	----------	---	--------------------------	-------------	---

Obiettivo	6.4.1.1	Applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione della gestione del rischio			
------------------	----------------	--	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Per rispondere ai requisiti previsti dalla normativa, nel 2023 sono state elaborate le nuove "Linee indirizzo per elaborazione del Piano-Programma annuale per la Sicurezza delle Cure e della rendicontazione annuale nelle organizzazioni sanitarie della Regione Emilia-Romagna", diffuse con nota regionale (Prot. 18/04/2023.0376598.U), di riferimento per l'Azienda. Devono proseguire le attività per migliorare la sicurezza in chirurgia mediante l'applicazione della check- list SOS-Net per tutte le procedure chirurgiche e della check-list-TC per le procedure di taglio cesareo. Inoltre, al fine di intervenire su eventuali criticità che possono emergere dai risultati delle osservazioni dirette in sala operatoria (programma regionale OssERvare) si chiede la realizzazione di un Piano di miglioramento aziendale per la sicurezza in chirurgia. Per promuovere la sicurezza delle cure in ambito territoriale e nei processi di continuità assistenziale e/o transizione di cura ospedale/ territorio all'Azienda è richiesto di estendere le Visite per la sicurezza (progetto regionale VISITARE) all'ambito territoriale.

Obiettivi Performance	B.II.1	Sicurezza delle cure	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.3 - "Sicurezza delle cure"
------------------------------	---------------	-----------------------------	------------------------------	--

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico		
Obiettivo	6.4.1.1	Applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione della gestione del rischio					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Elaborazione e formalizzazione del Piano annuale sicurezza cure e gestione rischio sanitario come richiesto dal DM 19/12/2022				Evidenza documentale	Si/No		Si
Realizzazione piano di miglioramento aziendale per la sicurezza in chirurgia (a seguito di osservazioni dirette effettuate in almeno 3 blocchi operatori mediante utilizzo "App regionale OssERvare" *- vd indicatore successivo)				Evidenza documentale	Si/No		Si
*osservazioni dirette/anno effettuate in almeno 3 blocchi operatori mediante utilizzo "App regionale OssERvare"				App regionale OssERvare	Numero >=		30,00
Effettuazione della check list di sala operatoria: a) linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4				specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Effettuazione della check list di sala operatoria: b) linkage SDO e SSCL-TC su procedure taglio cesareo				specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	
Obiettivo	6.4.1.2	Piattaforma regionale "Segnal-ER"				
Descrizione		Rendicontazione				
Nel corso del 2023 verrà implementata nelle Aziende sanitarie la nuova piattaforma regionale "SegnalER" per la raccolta delle segnalazioni di eventi collegati alla sicurezza delle cure, delle segnalazioni dei cittadini e dei sinistri, al fine di integrare le diverse fonti informative relative alla sicurezza delle cure, segnalazioni dei cittadini e gestione dei sinistri. E' richiesto alla Direzione aziendale di partecipare alle attività richieste per l'implementazione della piattaforma regionale, secondo i tempi, le modalità ed i criteri indicati dalla pianificazione regionale						
Obiettivi Performance	B.II.1	Sicurezza delle cure	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 5.4 - "Sicurezza delle cure"		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo	6.4.1.2	Piattaforma regionale "Segnal-ER"			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indicatore	Partecipazione all'implementazione della piattaforma regionale "SegnalER"				Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Settore	6.4.2	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - Governo Clinico Ospedale e Territorio	
	Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale	
<p>La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.</p>			

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.4.2.1	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Ospedale per acuti			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.4.2.1	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Ospedale per acuti			
<p>La DGR 318/2013 ha definito le linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo in Emilia- Romagna; tali linee di indirizzo sono state poi riprese da progetti specifici del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2019 e nell'ambito del recepimento a livello regionale del Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobicoresistenza 2017-2020 (DGR 1021/2018) e della sua proroga. Il nuovo Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 individua le "Misure per il contrasto dell'Antimicrobico- resistenza" come uno dei 10 Programmi Predefiniti che vengono monitorati per tutte le Regioni attraverso indicatori e relativi valori attesi. È stato inoltre recepito a livello regionale il nuovo "Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025" (DGR 540/2023).</p> <p>Gli elementi a cui dare priorità sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SiChER); • sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani mediante il monitoraggio dei consumi dei prodotti idroalcolici in ambito sanitario e sociosanitario e dell'adesione a questa pratica, utilizzando l'applicativo web MAppER; • sostegno all'implementazione delle Linee guida sulle componenti essenziali dei programmi di prevenzione e controllo (Guidelines on core components of IPC programmes) attraverso l'utilizzo di IPCAF (Infection Prevention and Control Assessment Framework) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità. <p>Al fine di facilitare il monitoraggio delle attività svolte nelle aziende sanitarie, è stato definito un indicatore combinato che consenta di valutare contestualmente i diversi livelli di prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti. Tale indicatore combinato, che potrà raggiungere un valore massimo di 20 punti, sarà calcolato sommando i punteggi delle seguenti quattro componenti: (1) SiChER (% di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza: =75% di interventi sorvegliati); (2)</p>					

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo	6.4.2.1	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Ospedale per acuti						
Igiene mani rilevata attraverso l'applicazione MAppER: =90 osservazioni per 10.000 giornate di degenza; (3) Consumo di soluzione idroalcolica: =25 litri per 1000 giornate di degenza; (4) IPCAF =600 punti/azienda.								
Obiettivi Performance	B.II.5	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.2.5 - Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza				
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Ospedale per acuti : Punteggio dell'indicatore combinato su prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti					Specifici flussi informativi	Numero >=		15,00

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo	6.4.2.2	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Strutture sociosanitarie						
Descrizione	Rendicontazione							

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.4.2.2	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Strutture sociosanitarie						
<p>La DGR 318/2013 ha definito le linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo in Emilia- Romagna; tali linee di indirizzo sono state poi riprese da progetti specifici del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2019 e nell'ambito del recepimento a livello regionale del Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobicoresistenza 2017-2020 (DGR 1021/2018) e della sua proroga. Il nuovo Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 individua le "Misure per il contrasto dell'Antimicrobico- resistenza" come uno dei 10 Programmi Predefiniti che vengono monitorati per tutte le Regioni attraverso indicatori e relativi valori attesi. È stato inoltre recepito a livello regionale il nuovo "Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025" (DGR 540/2023).</p> <p>Gli elementi a cui dare priorità sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SICHER); • sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani mediante il monitoraggio dei consumi dei prodotti idroalcolici in ambito sanitario e sociosanitario e dell'adesione a questa pratica, utilizzando l'applicativo web MAppER; • sostegno all'implementazione delle Linee guida sulle componenti essenziali dei programmi di prevenzione e controllo (Guidelines on core components of IPC programmes) attraverso l'utilizzo di IPCAF (Infection Prevention and Control Assessment Framework) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità. 									
Obiettivi Performance		B.II.5	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.2.5 - Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Strutture sociosanitarie : % di strutture che hanno risposto alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolici sul totale delle strutture sociosanitarie accreditate invitate						Specifici flussi informativi	% >=		70,00%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.4.2.3		Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento					
Descrizione				Rendicontazione					
<p>Le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna hanno svolto, negli anni 2018-2019, le attività di verifica rispetto al nuovo modello di Accreditamento Istituzionale delineato dalla DGR 1943/2017. Gli anni successivi sono stati caratterizzati da un diffuso rallentamento delle attività di verifica e sorveglianza, in relazione all'emergenza pandemica.</p> <p>Obiettivi per il 2023 sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • effettuare attività di audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale e delle articolazioni organizzative per valutare la sussistenza dei requisiti generali e la loro ricaduta a livello delle Unità Operative e dei Dipartimenti e dei percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali e l'aderenza ai requisiti specifici applicabili e utilizzare le risultanze di questa attività di sorveglianza interna per attivare azioni di miglioramento di livello aziendale; • sostenere l'attività istituzionale di verifica di Accreditamento svolta dall'Organismo Tecnicamente Accreditante della RER, garantendo l'adesione dei Valutatori regionali afferenti alle Aziende, a seguito di convocazione formale, e la loro partecipazione alle iniziative di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze specifiche. 									
Obiettivi Performance		B.II.5 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.5 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Produzione e invio di una relazione delle attività di audit/autovalutazione						evidenza documentale	Si/No		Si
Individuazione di una o più azioni di miglioramento di livello aziendale						evidenza documentale	Si/No		Si
Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori convocati						evidenza documentale	% >=		80,00%
Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori afferenti all'Azienda						evidenza documentale	% >=		50,00%
Numero valutatori partecipanti alle iniziative di formazione- aggiornamento/numero valutatori convocati						evidenza documentale	% >=		80,00%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.4.2.4		Accreditamento - Progetto di revisione e aggiornamento dei requisiti specifici					
Descrizione				Rendicontazione					
<p>Si chiede alle Aziende per cui non è stata pubblicata determina di accreditamento di inviare in RER la modulistica di domanda aggiornata secondo il nuovo modello pubblicato nel sito della regione, secondo le indicazioni regionali.</p> <p>Negli ultimi anni è stato attivato il progetto di revisione e aggiornamento dei requisiti specifici, previsti dalle normative regionali. Si chiede pertanto all'Azienda di facilitare la partecipazione dei professionisti alle iniziative che verranno previste ed ai lavori programmati.</p> <p>Si chiede all'Azienda di valutare la rispondenza, o l'avvicinamento nei tempi di adeguamento previsti, ai nuovi requisiti specifici (es assistenza domiciliare), effettuando attività di audit interno e/o autovalutazione e utilizzando le risultanze dell'attività di verifica interna per attivare azioni di miglioramento finalizzate al pieno raggiungimento della conformità ai requisiti deliberati.</p>									
Obiettivi Performance		B.II.5	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.10 - Accreditamento				
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
92. Numero di professionisti partecipanti alle iniziative promosse nell'ambito del progetto di revisione dei requisiti specifici di accreditamento/Numero di professionisti convocati					specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	
93. Domanda completa aggiornata inviata entro gennaio 2024					Evidenza documentale	% >=		100,00%	
94. Redazione report di autovalutazione/verifica interna nuovi requisiti					Evidenza documentale	% >=		100,00%	

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.4.2.5		PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan					
Descrizione				Rendicontazione					

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.4.2.5		PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan					
<p>Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza prevede tra le attività la Componente 2 - Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – Sub investimento 2.2 (b) Corso di formazione in infezioni ospedaliere definendone anche il numero di personale da formare a livello di ogni regione.</p> <p>Al fine di assicurare lo sviluppo e il mantenimento delle competenze sul tema della lotta all'antibioticoresistenza e della prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza sia delle figure dedicate che degli operatori sanitari e sociosanitari che operano in tutti i setting assistenziali, a livello regionale è stato istituito, in coordinamento con l'ASSR, un Gruppo di lavoro regionale multidisciplinare per la formazione in tema di Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) con la funzione di definire la strategia formativa, individuare le priorità, individuare le modalità più efficaci per raggiungere gli obiettivi formativi di interesse (programmi formativi regionali/indicazione alle Aziende sugli obiettivi da raggiungere, modalità di formazione più efficaci), individuare le metodologie e strumenti per valutare l'efficacia della formazione (Determinazione num. 832 del 19/01/2022 costituzione del gruppo di lavoro multidisciplinare "Formazione in tema di prevenzione e controllo dell'antibioticoresistenza"). Sono in corso di deliberazione regionale le "Linee d'indirizzo per l'implementazione di attività formative specifiche per la prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all'assistenza e per la promozione dell'uso responsabile degli antibiotici" frutto del lavoro del gruppo sopracitato.</p>									
Obiettivi Performance		B.II.5		Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico		Riferimento Normativo			
				DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 1.5 PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan					
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione e restituzione al livello regionale del Documento aziendale di programmazione del percorso formativo, richiesto nelle "Linee d'indirizzo dell'uso responsabile degli antibiotici"						Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Sub-Area piano delle azioni	6.5	<u>POLITICA PER L'EQUITA'</u>
------------------------------------	------------	--------------------------------------

Settore	6.5.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
---------------------	----------	--	--------------------------	------------	--

Obiettivo	6.5.1.1	Equità in tutte le politiche e medicina di genere
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo		6.5.1.1	Equità in tutte le politiche e medicina di genere						
<p>Le disuguaglianze sociali sono uno dei temi cruciali per le politiche pubbliche e il loro contrasto rappresenta una riserva di potenziale guadagno in salute a livello di popolazione. Le strategie di equità seguono un approccio strutturale ed intersezionale nel sistema regionale dei servizi sanitari e sociosanitari, prevedendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'approfondimento del legame tra vulnerabilità sociali e fragilità cliniche, analizzando i meccanismi organizzativi dei servizi sociali e sanitari alla base delle possibili iniquità/discriminazioni; • la promozione di politiche intersettoriali e approcci intersezionali, mirati a favorire l'empowerment, il lavoro di rete e la partecipazione inclusiva delle comunità; • il sostegno a politiche di intervento coerenti a tutti i livelli del sistema; • l'applicazione di un principio di universalismo proporzionale (offerta uguale per tutti, accompagnata da una redistribuzione di risorse in base a determinati bisogni rilevati). <p>A livello regionale, la riduzione delle disuguaglianze è un asse centrale del vigente Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019 e di quello attualmente in fase di definizione e del nuovo Piano Regionale della Prevenzione (PRP 2021-2025), che prevede un'azione trasversale di equità sul Piano nella sua interezza e sui singoli programmi che lo compongono.</p> <p>Resta inoltre attiva l'attenzione alla traduzione pratica della medicina di genere e alla diffusione del diversity management.</p>									
Obiettivi Performance		A.I.5	Azioni a supporto dell'equità	Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.2.1 "Innovazione nei servizi sanitari e sociali"- Equità in tutte le politiche e medicina di genere			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Proseguire le procedure di equity assessment in riferimento agli obiettivi relativi al Piano Regionale della Prevenzione						Evidenza documentale	Si/No		Si
Collaborare alla mappatura regionale delle prassi di diversity management nelle organizzazioni sanitarie						Evidenza documentale	Si/No		Si

Sub-Area piano delle azioni	6.6	AZIONI PER LO SVILUPPO DI COMUNITA'
------------------------------------	------------	--

Settore	6.6.1	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023
----------------	--------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
---------------------	----------	--	--------------------------	------------	--

Obiettivo	6.6.1.1	Empowerment e partecipazione di comunità nell'ambito delle politiche di prossimità e territorializzazione			
------------------	----------------	--	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Il nostro sistema di welfare si contraddistingue per uno sviluppo dei servizi di prossimità che oggi mostrano, soprattutto nell'attuale periodo post pandemico, un'ulteriore esigenza di rafforzare interventi inclusivi di promozione della salute guidati da un principio di equità a contrasto delle disuguaglianze, fondati su un monitoraggio processuale dei bisogni e su una maggiore collaborazione e sinergia tra i servizi, e tra questi e il Terzo settore.

Il metodo Community Lab rappresenta una delle principali metodologie da poter utilizzare nelle situazioni in cui il sistema dei servizi sanitari e sociali, necessita di innovare i propri indirizzi, programmi, processi e pratiche di lavoro attraverso il coinvolgimento degli attori sociali ed organizzativi che fanno parte o potrebbero fare parte di tali indirizzi, programmi e processi.

Per l'anno 2023, si prevede di rafforzare il rapporto tra servizi territoriali e comunità in una prospettiva di sviluppo di empowerment, con particolare in riferimento alla trasformazione delle Case della Salute in Case della Comunità, così come previsto dal DM 77/2022 e dalla DGR 2221/2022.

Obiettivi Performance	A.I.4	Promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e disuguaglianze	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.2.2 "Innovazione nei servizi sanitari e sociali - Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità "
------------------------------	--------------	---	------------------------------	--

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo	6.6.1.1	Empowerment e partecipazione di comunità nell'ambito delle politiche di prossimità e territorializzazione						
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione al percorso regionale di formazione intervento sul tema "Progettazione case della comunità e partecipazione": =2 Case della Salute/Comunità per AUSL					Evidenza documentale	Numero >=		2,00

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo	6.6.1.2	Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali						
Descrizione			Rendicontazione					
La strategia che si intende delineare è costituita da elementi che rafforzino i presupposti di base necessari al lavoro integrato e multiprofessionale. Le azioni da sviluppare mirano all'attivazione di sperimentazioni territoriali con il metodo dell'approccio dialogico, orientato al dialogo di rete per tutti i settori e tutti i professionisti e le professioniste.								
Obiettivi Performance	A.I.4	Promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e diseguglianze	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.2.2 "Innovazione nei servizi sanitari e sociali - Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali"				
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Partecipazione, in raccordo con gli enti locali al percorso formativo sull'approccio dialogico - =1 Distretto per AUSL				Evidenza documentale	Numero >=		1,00	

Area	7	<u>IL SISTEMA AZIENDA</u>			
Sub-Area piano delle azioni	7.1	<u>LE LINEE DI SVILUPPO DELL'ORGANIZZAZIONE</u>			
Settore	7.1.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>			
		Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale		
<p>La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.</p>					
Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.1	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA : presidio costante andamento gestione economico-finanziaria a seguito emergenza COVID 19			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.1	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA : presidio costante andamento gestione economico-finanziaria a seguito emergenza COVID 19			
<p>Per l'anno 2023 le Direzioni aziendali dovranno garantire:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Il rispetto del vincolo di bilancio assegnato, concorrendo al raggiungimento dell'obiettivo del pareggio di bilancio del Servizio Sanitario Regionale; o Il costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, in considerazione anche della modifica della struttura dei costi determinatasi a seguito dell'emergenza covid-19. o La partecipazione al sistema di monitoraggio bimestrale dell'andamento delle gestioni aziendali e in particolare alle verifiche sul rispetto degli obiettivi di budget definiti dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare; sistema di monitoraggio attivato fin dall'anno 2022 con DGR 407/22; o La presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato; o in presenza di certificazione di non coerenza, presentazione di un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'interno dei limiti assegnati entro il trimestre successivo. <p>L'Azienda è tenuta ad applicare la normativa nazionale in materia sanitaria, con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, ancorché non espressamente richiamata in sede di programmazione regionale, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa sanitaria, purché equivalenti sotto il profilo economico.</p>					
Obiettivi Performance	D.I.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.1.Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA	

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.1.1.1	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA : presidio costante andamento gestione economico-finanziaria a seguito emergenza COVID 19							
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
					Rispetto delle tempistiche di trasmissione e accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale delle gestioni aziendali;	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
					Rispetto delle tempistiche di trasmissione e accuratezza di predisposizione delle rendicontazioni richieste dal livello ministeriale (es. Panflu, costi sostenuti per profughi ucraini, etc)	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.2	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR			
Descrizione					Rendicontazione

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.2	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR			
<p>La corretta acquisizione delle fatture elettroniche sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) e conseguenti tempi amministrativi certi per la liquidazione delle fatture dei fornitori sia della Regione, per la GSA, che delle Aziende sanitarie sono i presupposti per una corretta relazione col mercato e per pagamenti tempestivi. La trasparenza dei risultati deve essere garantita attraverso la pubblicazione trimestrale dell'indice di tempestività dei pagamenti ai sensi del D.Lgs n. 33/2013 come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016. Le Aziende sanitarie sono tenute all'applicazione delle disposizioni contenute:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Agli art.li 33 e 41 del D.L. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 97/2016; - All'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014. <p>Le Aziende sanitarie sono tenute al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2023. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF.</p> <p>Nel 2023 le Aziende sono invitate a garantire l'allineamento dei dati contabili ai dati presenti nella PCC con particolare riferimento alla corretta gestione delle sospensioni finalizzate anche alla corretta rilevazione dello stock del debito calcolato dalla PCC.</p>					
Obiettivi Performance	D.I.1	Rispetto dell'equilibrio economico--finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.1.1 - Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria			
Obiettivo	7.1.1.2	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR						
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
					specifico flusso di riferimento	Numero <=		0,00
					specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
					specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria			
Obiettivo	7.1.1.3	Le buone pratiche amministrativo-contabili : Miglioramento del sistema informativo contabile						
Descrizione					Rendicontazione			

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.3	Le buone pratiche amministrativo-contabili : Miglioramento del sistema informativo contabile			
<p>Con determina n. 24526 del 23/12/2021 avente ad oggetto “Costituzione della “Cabina di Regia PAC” per l’aggiornamento delle Linee Guida Regionali del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) di cui alle deliberazioni di giunta regionale n. 1562/2017 e n. 2119/2017” è stata istituita la Cabina di Regia PAC.</p> <p>Nel corso del 2023 le Aziende sanitarie sono tenute:</p> <ul style="list-style-type: none"> - all’applicazione delle Linee Guida regionali; - a partecipare alla Cabina di Regia PAC; - a partecipare ai gruppi di lavoro operativi necessari per l’aggiornamento delle Linee Guida regionali; - nel rafforzamento dei controlli operativi connessi alle fasi di predisposizione del bilancio di esercizio e dei documenti a corredo. <p>Con riferimento al miglioramento del sistema informativo contabile, nel corso del 2023 le Aziende sanitarie, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, sono impegnate nel miglioramento dell’omogeneità, della confrontabilità e dell’aggregabilità dei rispettivi bilanci attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - un’accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato - la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali; - il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale; - la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP, LA e CP (così come definiti dal decreto 24 maggio 2019). 					
Obiettivi Performance	D.I.1	Rispetto dell’equilibrio economico--finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.1.2 - "Le buone pratiche amministrativo-contabili"	

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.1.1.3	Le buone pratiche amministrativo-contabili : Miglioramento del sistema informativo contabile							
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
					Evidenza documentale	% >=		95,00%	
					Coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio. Target: 95% del livello di coerenza, misurato sottraendo da 100 1 punto per ogni errore nella compilazione delle tabelle della Nota Integrativa (mancata e/ o errata compilazione campi delle tabelle)				
					Partecipazione ai gruppi di lavoro	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.1.1.4	Le buone pratiche amministrativo-contabili : partite vetuste anni 2018 e precedenti; fatture e note di credito da ricevere 2022 e precedenti; contratti di service							
Descrizione					Rendicontazione				

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.4	Le buone pratiche amministrativo-contabili : partite vetuste anni 2018 e precedenti; fatture e note di credito da ricevere 2022 e precedenti; contratti di service			
<p>Con riferimento alle partite vetuste anni 2018 e precedenti, nel corso del 2023 le Aziende sanitarie devono procedere ad un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali partite, tenuto anche conto che le partite pregresse (crediti, debiti, quote inutilizzate di contributi, ecc..) sono attentamente analizzate dal MEF, in sede di verifica degli adempimenti e dalla Corte dei Conti in sede di controllo sui bilanci aziendali.</p> <p>L'Azienda dovrà pertanto verificare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - la sussistenza del presupposto giuridico per il mantenimento a bilancio di tali partite e, in mancanza di esso, provvedere a rilevare un'insussistenza dell'attivo, valutando l'impatto sul proprio bilancio; - fornire puntuali motivazioni sulla necessità di mantenere tali partite nel bilancio d'esercizio 2023. <p>Con riferimento alle fatture e note di credito da ricevere 2022 e precedenti, nel corso del 2023 le Aziende sanitarie devono procedere ad un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali debiti, tenuto anche conto delle risultanze di magazzino (ordini emessi e bolle caricate nei relativi esercizi di competenza e non fatturati).</p> <p>Con riferimento ai contratti di service, nel corso del 2023 le Aziende sanitarie devono garantire una corretta modalità di contabilizzazione, funzionale a monitorare ed analizzare la spesa sanitaria nelle diverse componenti di spesa, a valutare l'andamento economico aziendale nei diversi esercizi, a consentire la comparazione economica delle Aziende sanitarie. A tal fine si richiede una disaggregazione dei costi e una loro separata imputazione contabile a seconda della natura delle prestazioni acquisite. Occorre tener conto anche del Decreto-legge 30 marzo 2023, n. 34 convertito con legge 26 maggio 2023, n. 56 recante: «Misure urgenti a sostegno delle famiglie e delle imprese per l'acquisto di energia elettrica e gas naturale, nonché in materia di salute e adempimenti fiscali» che ribadisce l'obbligo di indicare nella fattura elettronica riguardante i dispositivi medici in modo separato il costo del bene e il costo del servizio</p>					

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.1.1.4	Le buone pratiche amministrativo-contabili : partite vetuste anni 2018 e precedenti; fatture e note di credito da ricevere 2022 e precedenti; contratti di service							
Obiettivi Performance	D.I.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.1.2 - "Le buone pratiche amministrativo-contabili"					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
o Coerenza con la sussistenza a bilancio delle partite vetuste anni 2018 e precedenti. Target: 100% delle partite vetuste				specifico flusso di riferimento	% >=			100,00%	
Coerenza con la sussistenza a bilancio delle fatture e note di credito da ricevere 2022 e precedenti. Target: 100% fatture da ricevere verificate				specifico flusso di riferimento	% >=			100,00%	
Riduzione della contabilizzazione dei conti di bilancio inerenti i service sanitari - Target: 100% attinenza delle indicazioni regionali				specifico flusso di riferimento	% >=			100,00%	

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.1.1.5	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile: progetto GAAC							
Descrizione				Rendicontazione					

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.1.1.5	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile: progetto GAAC							
<p>La realizzazione del progetto GAAC prevede l'implementazione di un Sistema unitario per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC) in tutte le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna e rappresenta uno degli obiettivi strategici di questa Regione.</p> <p>L'Azienda nel 2023 dovrà:</p> <ul style="list-style-type: none"> - assicurare le attività necessarie all'implementazione del nuovo sistema informativo sino alla piena messa a regime; - assicurare il rispetto delle tempistiche definite nel piano di avvio, tra cui si ricorda a titolo esemplificativo, ma non esaustivo il termine per la consegna dei tracciati per la migrazione dei cespiti; - assicurare le attività necessarie all'acquisizione dei dati dai sistemi esterni quali a titolo esemplificativo le casse di riscossione, sistema GRU, Piattaforma SATER secondo le tempistiche programmate in fase di Stati Avanzamento Lavori con il Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e il fornitore aggiudicatario (RTI); - assicurare le attività necessarie all'invio dei flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali 									
Obiettivi Performance	D.I.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.1.4 - Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile"					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC				specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		
Avvio sistema GRU nel 2023				Evidenza documentale	Sì/No		Sì		
Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati - Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della Regione e Flussi regionali e ministeriali				specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		
Aggiornamento della Linea Guida sul processo di candidatura e governo dell'anagrafica centralizzata				specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.6	Applicazione della normativa di riferimento su correttezza dei dati in fattura elettronica: controllo ordine NSO, Controllo sui farmaci, controllo sui dispositivi medici			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.6	Applicazione della normativa di riferimento su correttezza dei dati in fattura elettronica: controllo ordine NSO, Controllo sui farmaci, controllo sui dispositivi medici			
<p>Anche per l'anno 2023 proseguono le attività di controllo dei dati che il fornitore è obbligato ad inserire in Fatturazione Elettronica. L'applicazione della normativa di riferimento sulla correttezza dei dati in fattura elettronica prevede :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Controllo ordine NSO ,le disposizioni contenute all'art.3, comma 4 del DM 7 dicembre 2018, come modificato e integrato dal DM 27 dicembre 2019 prevedono che l'associazione tra Ordinazione e fattura è assicurata mediante l'indicazione sulla fattura degli estremi dell'ordine di acquisto, che sono contenuti nella Tripletta di identificazione. Eccezionalmente l'associazione tra ordinazione e fattura può realizzarsi mediante l'Ordine di convalida. Tale prescrizione nel 2023 è obbligatoria sia per beni che per i servizi. Ciò significa che gli Enti del SSN non possono dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi. - Controllo sui Farmaci: a partire dal 1° gennaio 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo , con l'obbligo di non procedere con il pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture nell'ipotesi in cui all'interno delle medesime non siano riportate le succitate indicazioni. - Controllo sui Dispositivi Medici: L'art. 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021", nel sostituire il comma 8 dell'art.9-ter del decreto legge 19 giugno 2015 n. 78, ha previsto, tra l'altro, che il superamento del tetto di spesa per l'acquisto di dispositivi medici debba essere rilevato sulla base del fatturato di ciascuna Azienda anziché, come originariamente previsto, sulla base dei modelli di rilevazione economica consolidati regionali CE. Inoltre, il legislatore ha esplicitato che, nell'esecuzione di contratti in essere è fatto obbligo di indicare nella fatturazione elettronica "in modo separato il costo del bene e il costo del servizio". <p>Nel 2023 l'Azienda deve assicurare l'applicazione del dettato</p>					

Sezione PIAO D		Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità		Sottosezione PIAO D.I		Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo		7.1.1.6		Applicazione della normativa di riferimento su correttezza dei dati in fattura elettronica: controllo ordine NSO, Controllo sui farmaci, controllo sui dispositivi medici						
<p>normativo attraverso l'utilizzo di idonei strumenti di controllo finalizzati a consentire la verifica della correttezza dei dati riportati nella fattura elettronica con riferimento ai dati identificativi dell'ordine NSO, dei farmaci e dei Dispositivi Medici, così come previsto dalla normativa di riferimento.</p>										
Obiettivi Performance		D.I.1		Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.1.4 - Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile"		
Indicatore							Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Prosecuzione dei controlli sulla fattura elettronica							evidenza documentale	% >=		100,00%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo		7.1.1.7		Programma regionale gestione diretta dei sinistri						
Descrizione				Rendicontazione						

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
Obiettivo	7.1.1.7	Programma regionale gestione diretta dei sinistri			
<p>E' indispensabile che le Aziende sanitarie si conformino ed attuino quanto stabilito nel documento: "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione", approvato con Determina dirigenziale n. 4955 del 10/4/2014, come precisato nella nota PG/2020/0462697 del 24.6.2020 in cui è stabilito che: "la richiesta di parere senza il contestuale caricamento – entro due giorni lavorativi - di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria e amministrativa) è da ritenersi istanza nulla, non produttiva di alcun effetto e improcedibile d'ufficio, senza necessità di ulteriori comunicazioni da parte della segreteria del NRV"; "per i sinistri di fascia regionale è necessario che il Responsabile aziendale dell'attuazione del programma regionale dichiari nell'istanza di parere che il sinistro oggetto di intervento del NRV è stato trattato e istruito conformemente alle indicazioni di cui Circolare regionale 12/2019, pena anche in tal caso l'improcedibilità della domanda", ed a tal fine, per ragioni di uniformità e facilitazione, si è reso disponibile apposito fac-simile di istanza di parere che deve essere utilizzato dalle Aziende sanitarie. Attenersi alle indicazioni ed alle tempistiche sia di relazione tra Aziende e NRV sinistri costituirà elemento di valutazione.</p> <p>Nell'ottica di promuovere la massima sinergia fra il livello regionale e quello aziendale, nonché per garantire un'efficace e tempestiva gestione dei sinistri è necessario che le Aziende si adeguino alle indicazioni fornite con nota Prot. 20.07.2022.0647322.U: "Programma regionale gestione diretta dei sinistri in sanità. Nuove direttive per la gestione dei sinistri sopra soglia. Verbale del Comitato di Valutazione sinistri". Tali indicazioni si sono rese necessarie al fine di prevenire e/o ridurre asimmetrie e disallineamenti nelle procedure di gestione dei sinistri di seconda fascia, in ragione delle riscontrate disomogeneità nella redazione dei verbali dei Comitati di valutazione sinistri aziendali.</p> <p>In particolare, al fine della presa in carico delle richieste di parere da parte del Nucleo è necessario che i Comitati di Valutazione Sinistri aziendali adottino il modello di riferimento proposto, così da consentire adeguata gestione dei sinistri di seconda fascia e favorire l'allineamento operativo nonché lo sviluppo omogeneo delle</p>					

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo	7.1.1.7	Programma regionale gestione diretta dei sinistri							
migliori prassi su tutto il territorio regionale.									
Obiettivi Performance	B.III.6	Percorsi di razionalizzazione integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio sanitari e tecnico amministrativi del Servizio Regionale Sanitario	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri"					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
Rispetto dei tempi di processo: % istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (ossia entro max 2 gg. lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amministrativa ivi inclusa quella richiesta dalla circolare 12/2019)				specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		
Adozione del modello di CVS aziendale trasmesso con nota prot. 20.07.2022.0647322.U e conforme redazione dello stesso				specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.V	Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza				
Obiettivo	7.1.1.8	Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza							
Descrizione	Rendicontazione								

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.V		Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza			
Obiettivo		7.1.1.8		Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza					
<p>Le Aziende dovranno seguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale n.22853 del 21/12/2020.</p> <p>Le Aziende dovranno confermare la raccolta costante e aggiornata delle dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi, secondo le modalità definite, prevedendo ove occorra l'implementazione della modulistica relativa e l'aggiornamento degli strumenti finalizzati alla promozione dei conflitti di interessi.</p> <p>Le Aziende sono tenute ad assicurare tempestivamente la conformità alle norme ed alle indicazioni regionali.</p> <p>Le procedure aziendali devono assicurare in materia altresì la puntuale implementazione del Codice di comportamento di cui allo schema tipo approvato con la già citata DGR n.96/2018.</p> <p>Le Aziende sono tenute ad adempiere agli obblighi previsti dall'ANAC.</p> <p>Le Aziende dovranno confermare le misure, i criteri e le modalità inerenti l'applicazione del principio di rotazione del personale, quale misura di prevenzione dei fenomeni corruttivi, con particolare riferimento alle aree a più elevato rischio.</p>									
Obiettivi Performance		B.V.1		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.5 "Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza"			
		Promozione delle misure volte a contrastare i fenomeni corruttivi, promuovere la trasparenza e implementare la funzione aziendale di audit							
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% dichiarazioni per la gestione del conflitto d'interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno						Specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.V		Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza		
Obiettivo		7.1.1.9		Sistema di audit interno				
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.V	Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza		
Obiettivo	7.1.1.9	Sistema di audit interno					
<p>Attraverso specifiche Linee guida regionali, che le Aziende sanitarie saranno tenute a dare attuazione secondo le modalità e le tempistiche indicate nelle Linee guida stesse, il Nucleo Audit regionale fornirà le prime indicazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - per la definizione, l'implementazione ed il mantenimento del Sistema di Controllo Interno aziendale, basato su una struttura a tre linee di difesa e che (tenuto conto delle analisi svolte nelle 13 Aziende sanitarie nel corso 2021) preveda l'identificazione delle strutture organizzative specificamente deputate allo svolgimento dei controlli di secondo livello (in tema di gestione dei rischi), ivi compresa la definizione delle componenti minime del controllo di secondo livello; - per la definizione degli elementi essenziali del Mandato e del Regolamento di Audit interno (finalità, poteri, responsabilità e ambiti di competenza della funzione aziendale di Audit interno, principi e standard professionali cui ispirarsi, posizionamento nell'organizzazione aziendale, metodologia di lavoro, modalità operative e strumenti con cui realizzarla, ivi compresi la definizione delle tempistiche, l'armonizzazione e la standardizzazione delle fasi del processo di Audit interno) e per la definizione dei Piani pluriennale e annuale di Audit. <p>Per il 2023 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - in ambito PNRR/PNC, le funzioni/strutture aziendali di Audit interno dovranno svolgere attività di controllo in relazione all'effettivo svolgimento dei controlli operativi - (c.d. di primo livello) connessi alle verifiche amministrativo/contabili - da compiersi ai fini della rendicontazione degli Investimenti/Sub-Investimenti/Linee di attività PNRR/PNC. Le modalità di effettuazione di tali attività di controllo saranno indicate dal Nucleo Audit regionale. 							
Obiettivi Performance	B.V.2	Funzione aziendale di audit	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.6 "Sistema di audit interno" -			
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Completamento attività di controllo al 31/03/2024, in relazione alla spesa rendicontata al 31/12/2023: 100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale.				Evidenza documentale	% >=		100,00%

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		7.1.1.10		Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali					
Descrizione				Rendicontazione					
<p>Il Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, pienamente applicabile dal 25 maggio 2018, detta una complessa disciplina di carattere generale in materia di protezione dei dati personali, prevedendo molteplici obblighi ed adempimenti a carico dei soggetti che trattano dati personali, ivi comprese gli enti del Servizio Sanitario Regionale.</p> <p>Le disposizioni nazionali contenute nel D.lgs.196/2003, nonché i Provvedimenti di carattere generale emanati dall'Autorità Garante, continuano a trovare applicazione nella misura in cui non siano in contrasto con la normativa succitata.</p> <p>A questo fine le aziende provvedono a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà stabilito a livello nazionale e a livello regionale.</p>									
Obiettivi Performance		B.III. 7		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.7 "Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali"			
		Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e al miglioramento dell'accessibilità ai servizi							
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto telemedicina, app sanitarie,...)						Evidenza documentale	% >=		100,00%
Definizione dei profili di titolarità/ responsabilità e/o contitolarità nell'attività di ricerca scientifica						Evidenza documentale	% >=		100,00%

Sezione PIAO C		Sezione di Programmazione: dimensione della ricerca, dell'innovazione e dello sviluppo		Sottosezione PIAO C.I		Sottosezione di programmazione della ricerca e della didattica		
Obiettivo		7.1.1.11		Sistema di ricerca e innovazione regionale				
Descrizione				Rendicontazione				

Sezione PIAO	C	Sezione di Programmazione: dimensione della ricerca, dell'innovazione e dello sviluppo	Sottosezione PIAO	C.I	Sottosezione di programmazione della ricerca e della didattica				
Obiettivo	7.1.1.11	Sistema di ricerca e innovazione regionale							
<p>In ottemperanza alla DGR 910/2019, le Aziende Sanitarie sono chiamate a collaborare alla costruzione del sistema regionale per la ricerca e l'innovazione, con particolare riguardo ai seguenti ambiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - supporto alle attività dei tre Comitati Etici di Area Vasta, con particolare attenzione alla corretta alimentazione della piattaforma SIRER da parte delle segreterie locali e degli uffici ricerca delle Aziende sanitarie ed al supporto ai ricercatori da parte delle figure di amministrazione di sistema e data manager individuati a livello aziendale; - partecipazione al Gruppo di lavoro regionale delle Infrastrutture della Ricerca per collaborare alla definizione di progetti formativi sul tema della ricerca sanitaria. 									
Obiettivi Performance	C.I.1	Interventi per il rafforzamento della infrastruttura di ricerca	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.1 "Sistema di ricerca e innovazione regionale"					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
Caricamento in piattaforma del parere del Comitato Etico: N° studi con parere espresso/N° studi con fattibilità chiusa - Valori mancanti <10%				SIRER	% <=		10,00%		
Partecipazione agli incontri del Gruppo di lavoro regionale delle Infrastrutture della Ricerca				Evidenza documentale	Numero >=		2,00		

Sub-Area piano delle azioni	7.2	<u>LA FORMAZIONE</u>
------------------------------------	------------	-----------------------------

Settore	7.2.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	C	Sezione di Programmazione: dimensione della ricerca, dell'innovazione e dello sviluppo	Sottosezione PIAO	C.II	Sottosezione di programmazione dello sviluppo organizzativo
--------------	---	---	-------------------	------	--

Obiettivo	7.2.1.1	Sostegno ad attività formative blended
------------------	----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

La formazione è una leva strategica delle organizzazioni e le azioni formative blended, che prevedono l'alternanza di diverse tipologie di formazione (FAD sincrona asincrona, formazione sul campo, residenziale), sono quelle più in grado potenziare e modificare i comportamenti professionali e di impattare nei contesti organizzativi, in coerenza con quanto richiesto dall'Osservatorio della formazione continua in sanità

Pertanto, deve essere assicurato:
il sostegno ad attività formative blended in cui siano previste alternanza di diverse tipologie (FAD sincrona/FAD asincrona, formazione sul campo, residenziale) con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo.

Obiettivi Performance	C.II.1	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie
------------------------------	--------	-----------------------------------	------------------------------	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Formazione erogata blended: n° eventi (almeno 3) con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo	Evidenza documentale	Numero >=		3,00

Sub-Area piano delle azioni	7.3	<u>LE POLITICHE DEL PERSONALE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO</u>
------------------------------------	------------	---

Settore	7.3.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.IV	Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale
---------------------	----------	---	--------------------------	-------------	--

Obiettivo	7.3.1.1	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale
------------------	----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.IV	Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale
Obiettivo	7.3.1.1	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale			
<p>In applicazione della disciplina e delle linee guida regionali relative alla predisposizione del Piano integrato di attività e di organizzazione (PIAO), le Aziende ed enti del SSR dovranno procedere a predisporre la specifica sottosezione relativa al Piano dei fabbisogni. Il "Piano attuativo del PIAO relativo alla programmazione triennale dei fabbisogni di personale", indica, annualmente, la programmazione dei fabbisogni, in coerenza con le scelte strategiche aziendali e della programmazione regionale, ed è soggetto all'approvazione regionale. Esso fa quindi riferimento ad un arco temporale pluriennale non necessariamente coincidente con quello proprio del PIAO . Esso viene quindi predisposto anno per anno secondo le indicazioni e le tempistiche definite dalla Regione, al fine di assicurare la coerenza della programmazione aziendale con la cornice finanziaria complessiva del SSR e con gli obiettivi finalizzati a promuovere la crescita e la valorizzazione professionale del personale dipendente delle aziende sanitarie. In sede di predisposizione della proposta di Piano attuativo del PIAO relativo al PTFP 2023-2025 e della relativa approvazione regionale sarà assicurata particolare attenzione alle assunzioni e agli altri istituti di supporto finalizzati alla riduzione delle liste di attesa, al supporto della rete dell'emergenza urgenza, e agli strumenti finalizzati a supportare i servizi assistenziali a fronte della carenza di particolari professionalità.</p> <p>In ordine ai processi di collaborazione interaziendale e alle relazioni con i diversi soggetti che interagiscono col sistema sanitario regionale, anche per l'anno 2023 si ritiene necessario proseguire nell'impegno collettivo al fine di sviluppare linee d'azione comuni in ambito di politiche del personale. Impegno da parte delle Direzioni aziendali al fine di garantire il coordinamento con la Regione per la prosecuzione delle attività di governo del progetto denominato "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU). Rispetto alle potenzialità offerte dallo sviluppo del suddetto Progetto GRU, ormai operativo presso tutte le Aziende Sanitarie, obiettivo prioritario sarà lo sviluppo dei nuovi moduli secondo il cronoprogramma definito dalla cabina di regia nonché il pieno ed esclusivo utilizzo dei moduli già implementati, al fine di assicurare il concreto efficientamento dei processi di programmazione</p>					

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.IV		Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale				
Obiettivo		7.3.1.1		Gestione del sistema sanitario regionale e del personale						
e controllo gestionale.										
Obiettivi Performance		B.IV.1		Governo delle risorse umane		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.3 "Gestione delle Risorse Umane"		
Indicatore							Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFT), dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati							Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende. Effettuazione di almeno il 80% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo "concorsi"							Evidenza documentale	% >=		80,00%
Avvio dei nuovi moduli e rispetto del cronoprogramma							Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Prosecuzione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta							Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.IV		Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale			
Obiettivo		7.3.1.2		Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.					
Descrizione				Rendicontazione					

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.IV		Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale			
Obiettivo		7.3.1.2	Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.						
<p>Le relazioni con le Organizzazioni Sindacali restano improntate allo sviluppo di politiche orientate all'efficienza e alla sostenibilità economica/finanziaria del sistema, anche attraverso la valorizzazione e la qualificazione del personale con particolare riguardo sia al riconoscimento delle professionalità, sia allo sviluppo della autonomia professionale.</p> <p>A tal fine occorre proseguire con le modalità di confronto finora adottate, in modo da garantire la prosecuzione di un dibattito costruttivo sulle future politiche occupazionali, in particolare per quanto riguarda i processi di innovazione, la stabilizzazione dei rapporti "precari" e la tutela della genitorialità, con l'obiettivo di orientare le risorse alla promozione di specifici progetti, programmi o piani di lavoro, diretti sia al miglioramento dei servizi rivolti all'utenza, sia alla razionalizzazione della spesa che alla lotta agli sprechi.</p> <p>In tale contesto, anche per quanto riguarda il triennio 2023-2025, assumono particolare rilievo gli Accordi siglati tra la Regione Emilia-Romagna e le OO.SS. Confederali e di Categoria in merito alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario, di riduzione e controllo del lavoro precario della Dirigenza medica e non medica e di applicazione delle disposizioni in tema di stabilizzazione del personale "flessibile", presso le Aziende e gli Enti del SSR della Regione Emilia- Romagna.</p> <p>Per quanto riguarda il governo della contrattazione integrativa, le Aziende dovranno garantire, in coerenza con le normative vigenti, l'applicazione delle linee generali di indirizzo sulla contrattazione integrativa aziendale (c.d. confronto regionale), nonché degli eventuali nuovi rinnovi del CCNL per il personale del Comparto e della Dirigenza.</p>									
Obiettivi Performance		B.IV. 1	Governo delle risorse umane	Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.3 "Gestione delle Risorse Umane"			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa						Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.IV		Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale			
Obiettivo		7.3.1.3		Costi del personale					
Descrizione				Rendicontazione					
<p>Anche nel corso dell'anno 2023 le Aziende sanitarie dovranno impegnarsi al fine di garantire il giusto equilibrio tra un'efficiente e accessibile erogazione dei livelli essenziali di assistenza e un attento governo della spesa, la cui sostenibilità dovrà essere costantemente assicurata attraverso puntuali monitoraggi e le periodiche rendicontazioni economico-finanziarie previste sia dalla Direzione Generale regionale sia dalle normative vigenti.</p>									
Obiettivi Performance		B.IV. 1		Governo delle risorse umane		Riferimento Normativo			
						DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.3 "Gestione delle Risorse Umane"			
Indicatore						Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
<p>Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione dei PTFP e degli Accordi sottoscritti</p>						Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Sub-Area piano delle azioni	7.4	<u>IL SIT E LA VALORIZZAZIONE DELLE COMPETENZE</u>
------------------------------------	------------	---

Settore	7.4.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
---------------------	----------	---	--------------------------	-------------	---

Obiettivo	7.4.1.1	Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	
Obiettivo	7.4.1.1	Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure					
<p>Nel 2023 dovrà proseguire l'impegno delle Aziende sanitarie nel garantire le attività per la costante implementazione delle linee di indirizzo e delle buone pratiche regionali diffuse negli anni precedenti, con particolare riferimento a: "Linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale" (circolare PG 786754/2016); "Linee indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale" (determinazione n. 17558/2018); "Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari" (determinazione n. 801/2021); "Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale" (determinazione n. 4125/2021).</p> <p>Si richiede alle Aziende di promuovere la diffusione delle buone pratiche anche tramite la formazione da parte dei professionisti sanitari, stimolando la fruizione delle iniziative formative, disponibili per tutte le aziende sanitarie sulla piattaforma regionale "e-laber" (https://www.e-laber.it/).</p> <p>È inoltre auspicato che a livello aziendale vengano realizzati programmi formativi che permettano di trasferire nella pratica assistenziale le indicazioni fornite nei documenti di indirizzo.</p> <p>Nel 2023 verrà avviato un progetto trasversale per la definizione degli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute nei setting ospedalieri e territoriali. Si richiede pertanto la massima partecipazione da parte dei referenti aziendali per la tematica e di tutti gli eventuali altri professionisti sanitari necessari (Medici, Infermieri, Ostetriche, Fisioterapisti, Tecnici, Assistenti sociali, Assistenti sanitari, MMG, PLS) vista la natura multifattoriale dell'evento e la necessità di trovare soluzioni appropriate per i diversi contesti di cura.</p>							
Obiettivi Performance	B.II.5	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure			

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	7.4.1.1	Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure			Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione ai corsi FAD regionali sulla prevenzione delle cadute, da parte dei professionisti sanitari e operatori socio-sanitari dei setting assistenziali interessati					Evidenza documentale	% >=		30,00%	
Partecipazione ai corsi FAD regionali sulla prevenzione della contenzione da parte dei professionisti sanitari e operatori socio-sanitari dei setting assistenziali interessati					Evidenza documentale	% >=		30,00%	
Partecipazione ai corsi FAD regionali sulla prevenzione delle lesioni da pressione da parte dei professionisti sanitari e operatori socio-sanitari dei setting assistenziali interessati					Evidenza documentale	% >=		30,00%	
Numero di seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione, a cura dei referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC)					Evidenza documentale	Numero >=		1,00	
Numero di referenti aziendali partecipanti al progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute					Evidenza documentale	Numero >=		1,00	

Sub-Area piano delle azioni	7.5	<u>SICUREZZA DEL LAVORO</u>
------------------------------------	------------	------------------------------------

Settore	7.5.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
---------------------	----------	---	--------------------------	-------------	---

Obiettivo	7.5.1.1	Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie			
------------------	----------------	---	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>Oltre a realizzare le attività relative alla salute e sicurezza degli operatori previste dal D. Lgs. 81/08, le Aziende Sanitarie dovranno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ulteriore implementazione delle azioni finalizzate ad un utilizzo sempre più completo della cartella sanitaria e di rischio informatizzata, unica per tutte le Aziende sanitarie con particolare riguardo al corretto inserimento delle vaccinazioni; • proseguire l'attuazione della DGR n. 351/2018 "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario" ponendo l'attenzione in particolare al rischio tubercolosi sulla base delle indicazioni fornite dal documento "Prevenzione della tubercolosi negli operatori sanitari e soggetti ad essi equiparati"; • promuovere ed offrire attivamente le vaccinazioni raccomandate nel Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025, agli operatori sanitari valorizzando il ruolo del medico competente come previsto nel progetto sulla promozione della salute nei luoghi di lavoro che prosegue nel PRP 2021-2025, attualmente vigente; • proseguire la raccolta sistematica dei dati relativi alle segnalazioni di aggressioni a carico del personale sanitario, utilizzando la scheda regionale, e dare piena attuazione al progetto di prevenzione della violenza a danno degli operatori sanitari, inserito nell'attuale PRP 2021- 2025, monitorando i risultati delle azioni realizzate. 	

Sezione PIAO		B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO		B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico		
Obiettivo		7.5.1.1		Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie								
Obiettivi Performance		B.II.6		Attività di prevenzione e promozione della salute, di tutela della salute dei lavoratori della sanità		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.4 "Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie"				
Indicatore								Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari - obiettivo 40% o evidenza di un incremento del 10% rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente								specifico flusso di riferimento	% >=		40,00%	
Utilizzo dell'applicativo Cartella sanitaria e di rischio regionale informatizzata Medico Competente per la registrazione delle vaccinazioni, in particolar modo delle vaccinazioni antinfluenzali								specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	
Screening tubercolosi in tutti i nuovi assunti								specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	
Controllo della presenza della copertura immunitaria per le principali malattie infettive prevenibili da vaccino, come previsto dalla DGR 351/2018 in tutti i nuovi assunti								specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	
Analisi delle segnalazioni di aggressione fisica ad operatori sanitari ed eventuale individuazione di misure preventive								specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	

Sub-Area piano delle azioni	7.6	<u>POLITICHE DEGLI ACQUISTI E LOGISTICA</u>
------------------------------------	------------	--

Settore	7.6.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
---------------------	----------	--	--------------------------	------------	---

Obiettivo	7.6.1.1	Dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.6.1.1	Dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi			
<p>Al fine di incentivare l'efficienza e la trasparenza del sistema di approvvigionamento della pubblica amministrazione, i commi 412 e seguenti della legge 27 dicembre 2017, n. 205 (Legge di bilancio 2018), con particolare riferimento al potenziamento del monitoraggio della spesa sanitaria, anche in relazione al perseguimento dell'efficienza e dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie, hanno previsto la trasmissione in forma elettronica dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi. La trasmissione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi è attuata per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini di acquisto (NSO), che gestisce la trasmissione in via telematica dei documenti informatici attestanti l'ordinazione (ordini di acquisto) e l'esecuzione (documenti di trasporto, stati di avanzamento dei lavori, etc.) degli acquisti di beni e servizi tra gli enti del SSN (compresi i soggetti che effettuano acquisti per conto dei predetti enti) e i loro fornitori di beni e servizi.</p> <p>Le Aziende devono assicurare la collaborazione con IntercentER per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR n. 287/2015, anche in vista degli adempimenti di cui alla Legge finanziaria 2018, oltre a garantire una corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile.</p> <p>Nel 2023, le Aziende sono invitate:</p> <ul style="list-style-type: none"> - a garantire l'emissione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, quale intermediario per l'invio a NSO; - all'applicazione della Linea Guida regionale NSO (ultima versione: NSO_LG_RER v.0.5 del 25/10/2021); - alla verifica dei dati risultanti dal monitoraggio periodico sullo stato di avanzamento di NSO finalizzata alla corretta emissione dell'ordine NSO 					
Obiettivi Performance	D.I.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.1.4 "Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile"	

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.6.1.1	Dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi							
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
					Emissione ordine NSO sui beni escluse Aziende intercompany	specifico flusso documentale	% >=		100,00%
					Emissione ordine NSO sui servizi escluse Aziende intercompany	specifico flusso documentale	% >=		100,00%
					Rispetto tempistica monitoraggio regionale	specifico flusso documentale	% >=		100,00%

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.6.1.2	Governo dei processi di acquisto di beni e servizi							
Descrizione					Rendicontazione				

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.6.1.2	Governo dei processi di acquisto di beni e servizi			
<p>Nei prossimi anni il sistema degli appalti pubblici continuerà ad essere impegnato nella realizzazione degli interventi previsti dal Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e dal Piano nazionale degli investimenti complementari (PNC). In particolare, la maggior parte degli interventi dovrà essere realizzata entro il 2025 e sarà quindi necessario completare tempestivamente le iniziative di gara lanciate nel 2022 e avviarne di nuove.</p> <p>Ma l'evento che nel corso del 2023 impatterà in maniera maggiore il settore degli appalti è l'approvazione ed entrata in vigore del nuovo Codice degli Contratti Pubblici che prevede numerosi aspetti di novità:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'enunciazione nella prima parte del Codice di numerosi principi generali, rispetto ai quali le disposizioni del Codice dovranno essere interpretate. • Reintroduzione degli appalti integrati, portando a regime le misure temporanee introdotte dalla normativa emergenziale e legata al PNRR; le stazioni appaltanti potranno quindi decidere di mettere a gara la progettazione esecutiva e l'esecuzione di lavori a partire da un progetto di fattibilità tecnico-economica. • Anche in materia di procedure di valore inferiore alla soglia di rilievo comunitario il nuovo Codice porterà a regime le misure emergenziali; sarà quindi prevista la possibilità di un maggiore ricorso ad affidamenti diretti (fino a 140 mila euro per i beni e servizi e 150 mila euro per i lavori) e alla procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando di gara che nei lavori potrà essere utilizzata per appalti fino alla soglia di rilievo comunitario; • Uno dei settori nel quale sono previste novità più profonde è quello della digitalizzazione cge dovrà riguardare tutto il ciclo di vita degli appalti, programmazione, progettazione, pubblicazione, affidamento ed esecuzione. <p>In tale contesto fortemente dinamico è quindi necessario rafforzare la collaborazione fra Intercent- ER e le Aziende Sanitarie anche nell'ottica di recepire in maniera omogenea e coordinata le novità derivanti dalla pubblicazione del nuovo Codice dei Contratti. Inoltre è necessario che le Aziende si attengano strettamente alle modalità di approvvigionamento definite a livello regionale e utilizzino in maniera sempre più sistematica gli strumenti di acquisto messi a punto a livello</p>					

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.6.1.2	Governo dei processi di acquisto di beni e servizi							
regionale									
* (per iniziative centralizzate si intendono le convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da Intercent-ER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip S.p.A. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila delegate dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare): 59% per ASL, 56% per Aziende Ospedaliere, 33% per IOR.									
Obiettivi Performance	D.I.1	Rispetto dell'equilibrio economico--finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.2 "Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi"					
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi *					Specifico flusso di riferimento	% >=		59,00%	

Sub-Area piano delle azioni	7.7	<u>IL PIANO DEGLI INVESTIMENTI</u>
------------------------------------	------------	---

Settore	7.7.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
---------------------	----------	--	--------------------------	-------------	---

Obiettivo	7.7.1.1	Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88: Accordo di Programma V fase, 1° stralcio			
------------------	----------------	--	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione				
--------------------	------------------------	--	--	--	--

L'Accordo di Programma (AdP) V fase 1° stralcio è stato sottoscritto tra il Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, e la Regione Emilia-Romagna in data 29 luglio 2021. L'Accordo prevede la realizzazione di 38 interventi con le condizionalità procedurali e temporali di cui all'art. 20 L.67/88. A seguito della sottoscrizione dell'Accordo di Programma V fase 1° Stralcio le Aziende dovranno dare seguito a quanto previsto dalle procedure normative per la predisposizione ed il completamento della progettazione degli interventi strutturali ed impiantistici e dei capitolati di appalto per la fornitura delle tecnologie.

Obiettivi Performance	D.II.2	Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 4.8.2Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R- Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88	
------------------------------	--------	---	------------------------------	--	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Completamento dell'iter per l'ammissione a finanziamento degli interventi previsti dall'Accordo di Programma V fase 1° stralcio entro dicembre 2023	evidenza documentale	% >=		100,00%

Sezione PIAO		D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO		D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo		7.7.1.2		Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88: Accordo di Programma VI fase							
Descrizione				Rendicontazione							
La Giunta Regionale con Delibera n. 630 del 26/04/2023 recante l' "Approvazione degli interventi dell'Accordo di Programma per il settore degli investimenti sanitari ai sensi dell'art. 20 L. N. 67/88 - VI fase" ha previsto il finanziamento di interventi strutturali impiantistici e piani di fornitura relativi ad acquisizioni di tecnologie biomediche. La predisposizione degli Studi di Fattibilità (SdF) e predisposizione schede per acquisizioni delle tecnologie biomediche entro luglio 2023 è finalizzata alla definizione del documento programmatico relativo all'Accordo di Programma per il settore degli investimenti sanitari											
Obiettivi Performance		D.II.2		Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 4.8.2Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R- Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88			
Indicatore							Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Predisposizione degli Studi di Fattibilità (SdF) e predisposizione schede per acquisizioni delle tecnologie biomediche entro luglio 2023							Evidenza documentale		Sì/No		Sì

Sezione PIAO		D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO		D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo		7.7.1.3		Interventi già ammessi al finanziamento							
Descrizione				Rendicontazione							
Le Aziende dovranno completare o fornire adeguata motivazione sottoscritta dal RUP e dal Direttore Generale del mancato completamento di tutti gli interventi finanziati con Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88) sottoscritti precedentemente al 2016 nonché adoperarsi per presentare le richieste di liquidazione degli interventi conclusi e attivati, che dall'ultima ricognizione risultano ancora a residuo. Si sottolinea che eventuali ritardi nella progettazione / esecuzione rispetto la programmazione degli interventi sono oggetto di controllo del Corte dei Conti.											

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo	7.7.1.3	Interventi già ammessi al finanziamento							
Obiettivi Performance	D.II.2	Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 4.8.3 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Interventi già messi finanziamento					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
Completamento interventi/piani di fornitura relativi ad AdP sottoscritti ante 2016 2016 entro le scadenze indicate sul sistema regionale di gestione degli investimenti sanitari (PROFILER) per l'anno 2023				Evidenza documentale	% >=		100,00%		
Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati - Richieste di liquidazione per un importo pari al totale residuo relativo ad interventi conclusi e attivati				Evidenza documentale	% >=		100,00%		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione				
Obiettivo	7.7.1.4	Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (art. 2, DL 19/05/2020 n. 34)							
Descrizione	Rendicontazione								

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione				
Obiettivo	7.7.1.4	Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (art. 2, DL 19/05/2020 n. 34)							
<p>DL'art. 2 del DL 19 maggio 2020 n. 34 ha previsto il potenziamento della rete ospedaliera per fronteggiare l'emergenza COVID-19, richiedendo alle Regioni la predisposizione di appositi Piani in cui fossero descritti gli interventi previsti per:</p> <ul style="list-style-type: none"> • il potenziamento delle Terapie Intensive (TI), con la realizzazione di 197 Posti Letto (PL) aggiuntivi rispetto alla dotazione regionale; • la realizzazione di 312 PL di Terapia Semi Intensiva (TSI), in sostituzione di altrettanti PL di degenza ordinaria; • l'adeguamento funzionale dei Pronto Soccorso (PS) per separare i percorsi dei pazienti COVID e non-COVID; • l'acquisto di autoambulanze attrezzate per il trasporto dei pazienti COVID. <p>Il piano, predisposto dalla Regione Emilia-Romagna sulla base delle "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera" inviate dal Ministero della salute con la Circolare n. 0011254 del 29/05/2020, è stato approvato dalla Regione con la DGR 677/2020 e dal Ministero della salute con Decreto Direttoriale prot. 0014319 del 13/07/2020 e successivamente aggiornato e rimodulato. Dal 2022 il piano di riorganizzazione della rete ospedaliera è parte integrante del PNRR e ne deve rispettare i requisiti temporali. La gestione dei fondi di cui all'art.2 del DL 19 maggio 2020 n. 34 è in capo alla "Unità per il completamento della campagna vaccinale e per l'adozione di altre misure di contrasto alla pandemia" (ex Struttura Commissariale per l'Emergenza COVID-19).</p>									
Obiettivi Performance	B.I.2	Riavvio dell'attività sanitaria ordinaria garantendo il rispetto delle condizioni di sicurezza	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 4.8.4 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie ...del SS R - Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
Programmazione interventi rispetto delle date previste dalla programmazione condivisa con la Regione e le strutture centrali.				evidenza documentale	% >=		100,00%		
Monitoraggio avanzamento e rendicontazione				evidenza documentale	% >=		100,00%		

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo	7.7.1.5	Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3							
Descrizione			Rendicontazione						
Le Aziende sono richiamate a seguire scrupolosamente quanto previsto dalla DGR 1980/2022 recante "Approvazione disciplinare per la gestione dei finanziamenti assegnati alle aziende sanitarie regionali per la realizzazione di interventi indifferibili, urgenti e imprevedibili, aggiornamento della delibera di giunta regionale n. 1396/2021", al fine dell'assegnazione delle risorse a copertura degli interventi.									
Obiettivi Performance	D.II.2	Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.5 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie ...del SS R -Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3					
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Completa documentazione asseverante condizioni di urgenza, indifferibilità ed imprevedibilità;					Evidenza documentale	% >=		100,00%	

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo	7.7.1.6	Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione Salute							
Descrizione			Rendicontazione						
Nel corso dell'anno 2023 il Soggetto Attuatore (Regione Emilia-Romagna) e i Soggetti Attuatori Esterni (Aziende sanitarie) dovranno dare seguito alle attività necessarie per rispettare le condizionalità documentali e temporali previste dal PNRR Missione Salute, con particolare riferimento alla progettazione e validazione e all'avvio dei lavori degli investimenti previsti dalla Misura 6 Component 1 (1.1 Case della Comunità – 1.3 Ospedali di Comunità									
Obiettivi Performance	D.II.1	PNRR	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.6 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie ...del SS R - Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)					
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Rispetto delle condizionalità documentali e temporali previsti dal Contratto Istituzionale di Sviluppo					Evidenza documentale	Sì/No		Sì	

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo	7.7.1.7	Iniziative per il miglioramento dell'accessibilità alle strutture sanitarie e della sosta nelle aree di pertinenza							
Descrizione			Rendicontazione						
<p>Le Aziende sanitarie dovranno predisporre un progetto, approvato dal Direttore Generale, finalizzato a garantire l'accesso ai malati oncologici durante i giorni di terapia o di visita, nonché ai pazienti che presentano limitazioni temporanee o permanenti delle capacità motorie, alle donne in stato di gravidanza e alle neomamme, in attuazione della Risoluzione dell'Assemblea Regionale n. 2464 del 29 maggio 2019 e della Circolare n. 9 del 23/09/2019 – PG/2019/16091. Inoltre, la Circolare prevede l'aggiornamento della situazione relativa ai parcheggi presenti nelle pertinenze degli ospedali con cadenza annuale e la partecipazione attiva dei Mobility Manager (MM) aziendali al monitoraggio regionale sullo stato di avanzamento dei progetti. I criteri guida principali per la predisposizione del Progetto sono i seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - garantire l'accesso alla struttura sanitaria e la sosta gratuita agli pazienti/utenti sopra richiamati in una logica di promozione dell'autonomia delle persone più deboli; - gestire l'accesso e la sosta dei dipendenti nel più ampio contesto delle azioni per la mobilità sostenibile che ogni Azienda sanitaria deve attivare allo scopo di favorire l'attività fisica e l'uso di mezzi ad impatto ambientale ridotto (es. bicicletta, trasporto pubblico). 									
Obiettivi Performance	D.II.2	Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.7.Piattaforme informatiche p.....del SS R - Iniziative per il miglioramento dell'accessibilità alle strutture sanitarie e della sosta nelle aree di pertinenza					
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Predisposizione del progetto di accesso e sosta presso le strutture sanitarie					Evidenza documentale	% >=		100,00%	
Partecipazione attiva al monitoraggio dei progetti, compreso il riscontro tempestivo alle informazioni richieste					Evidenza documentale	% >=		100,00%	

Sub-Area piano delle azioni	7.8	<u>INGEGNERIA CLINICA</u>
------------------------------------	------------	----------------------------------

Settore	7.8.1	<u>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023</u>
----------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023

Indicazione sintetica della situazione attuale

La programmazione sanitaria per l'anno 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale devono attivare per raggiungere gli obiettivi, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
Obiettivo	7.8.1.1	Tecnologie Biomediche			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
Obiettivo	7.8.1.1	Tecnologie Biomediche			
<p>Nel 2023 si continuerà a dare seguito agli interventi di potenziamento e riorganizzazione delle strutture sanitarie previsti dal Decreto Rilancio n.34 del 19 Maggio 2020.</p> <p>Durante il 2023 si darà seguito inoltre alle azioni previste per il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR): al momento sono previste azioni per il rinnovo tecnologico delle grandi apparecchiature di diagnostica e per lo sviluppo della telemedicina, sia domiciliare che di prossimità presso le Case della Salute, i MMG e i PLS.</p> <p>Durante il 2023 si prevede l'avanzamento e la chiusura degli interventi previsti dall'Accordo di Programma V fase I stralcio statali di cui all'art. 20 L.67/88.</p> <p>Nel 2023 verrà formalizzato il Documento Programmatico con la sottoscrizione dell'Accordi di Programma (e delle relative schede specifiche) per gli interventi previsti nella VI fase, all'art. 20 L.67/88. Gli interventi dedicati al rinnovo delle tecnologie, prioritariamente in ambito chirurgico e specialistica ambulatoriale, sono 13, coinvolgono tutte le Aziende Sanitarie regionali.</p> <p>A supporto del GAAC, proseguirà la gestione della codifica unica regionale denominata CIVAB-RER, per la quale è attivo dal 2018 un gruppo di candidati al quale partecipano tutte le Aziende del SSR. Sul versante dei flussi informativi, continuerà il monitoraggio delle grandi apparecchiature sanitarie in uso presso le strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e private non accreditate previsto dal DM del 22 aprile 2014, con la pubblicazione e il monitoraggio del livello qualitativo delle registrazioni delle Strutture Pubbliche e il controllo e sollecito delle registrazioni da parte delle Strutture Private. Si provvederà inoltre all'elaborazione dei report relativi all'Osservatorio Tecnologie del Servizio Sanitario Regionale.</p> <p>Il Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB), proseguirà nelle funzioni di valutazione delle acquisizioni di tecnologie ad elevato impatto tecnologico ed economico in ambito regionale, sia in sostituzione per obsolescenza funzionale che per potenziamento e innovazione tecnologica.</p>					

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo	7.8.1.1	Tecnologie Biomediche							
Obiettivi Performance	D.II.2	Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 4.8.8 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - "Tecnologie Biomediche"					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale		
PNRR - Rinnovo tecnologico: monitoraggio sostituzioni tecnologie obsolete e messa in uso nuove tecnologie - comunicazione e rispetto dei tempogrammi dettagliati di tutti gli interventi previsti nell'ambito della M6C2 – 1.1.2				evidenza documentale	% >=		100,00%		
Sostenibilità economica – Predisposizione e presentazione delle istruttorie tecnico- scientifiche del GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo				evidenza documentale	% >=		100,00%		
Flussi informativi (questionario LEA): verifica della corretta registrazione Nsis delle apparecchiature da parte delle strutture private di afferenza - 100% delle registrazioni				specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		