

ALLEGATO ALLA DELIBERA N. 1363 DEL 10 LUGLIO 2015

CONSOLIDATO PREVENTIVO 2015 – ALLEGATO 1

---

**PROGRAMMA PREVENTIVO CONSOLIDATO 2015  
DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

---

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

## INDICE

|                                                                                                                    |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>PREMESSA .....</b>                                                                                              | <b>pag 4</b> |
| <b>1. ITER E SCENARIO .....</b>                                                                                    | <b>" 5</b>   |
| <b>2. LE PROGETTUALITA' ANNUALI</b>                                                                                |              |
| 2.1 Progetti di riorganizzazione delle funzioni .....                                                              | " 9          |
| 2.2 Prevenzione .....                                                                                              | " 9          |
| 2.3 Assistenza Primaria .....                                                                                      | " 10         |
| 2.4 Progetti attinenti le attività clinico assistenziali .....                                                     | " 12         |
| 2.5 Assistenza Farmaceutica .....                                                                                  | " 13         |
| 2.6 Progetti attinenti gli interventi sociosanitari .....                                                          | " 14         |
| 2.7 Progetti attinenti le attività amministrative e tecniche .....                                                 | " 15         |
| <b>3. LA GESTIONE DELLE RISORSE UMANE .....</b>                                                                    | <b>" 16</b>  |
| <b>4. INVESTIMENTI</b>                                                                                             |              |
| 4.1 Piano degli investimenti del Servizio Sanitario Regionale<br>per l'anno 2015 .....                             | " 21         |
| 4.2 Piano degli investimenti del Servizio Sanitario Regionale<br>per l'anno 2014 - variazioni al 31.12.2014" ..... | " 31         |
| 4.3 Attrezzature soggette a specifica autorizzazione<br>della Giunta Regionale .....                               | " 40         |
| <b>5. SINTESI DELLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE</b>                                                                   |              |
| AAS n.1 "TRIESTINA"                                                                                                |              |
| Linee Progettuali .....                                                                                            | " 43         |
| Gli investimenti nell'azienda .....                                                                                | " 71         |
| AAS 2 "BASSA FRIULANA-ISONTINA"                                                                                    |              |
| Linee Progettuali .....                                                                                            | " 73         |
| Gli investimenti nell'azienda .....                                                                                | " 95         |
| AAS 3 "ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI"                                                                         |              |
| Linee Progettuali .....                                                                                            | " 98         |
| Gli investimenti nell'azienda .....                                                                                | " 121        |
| AAS 4 "FRIULI CENTRALE"                                                                                            |              |
| Linee Progettuali .....                                                                                            | " 123        |
| Gli investimenti nell'azienda .....                                                                                | " 153        |
| AAS 5 "FRIULI OCCIDENTALE"                                                                                         |              |
| Linee Progettuali .....                                                                                            | " 155        |
| Gli investimenti nell'azienda .....                                                                                | " 184        |

|                                                       |   |     |
|-------------------------------------------------------|---|-----|
| AOU "OSPEDALI RIUNITI DI TRIESTE"                     |   |     |
| Linee Progettuali .....                               | " | 187 |
| Gli investimenti nell'azienda .....                   | " | 210 |
| AOU "SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA" DI UDINE         |   |     |
| Linee Progettuali .....                               | " | 212 |
| Gli investimenti nell'azienda .....                   | " | 230 |
| IRCCS "BURLO GAROFOLO" DI TRIESTE                     |   |     |
| Linee Progettuali .....                               | " | 232 |
| Gli investimenti nell'azienda .....                   | " | 248 |
| IRCCS "CRO" DI AVIANO                                 |   |     |
| Linee Progettuali .....                               | " | 250 |
| Gli investimenti nell'azienda .....                   | " | 261 |
| ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI |   |     |
| Linee Progettuali .....                               | " | 262 |
| Gli investimenti nell'azienda .....                   | " | 265 |

## **PREMESSA**

Il presente documento, è il risultato del consolidamento dei programmi annuali per l'anno 2015 delle Aziende sanitarie della Regione Friuli Venezia Giulia e costituisce, ai sensi della Legge regionale n. 49/96, il programma preventivo consolidato del Servizio sanitario regionale per l'anno 2015.

E' articolato nei seguenti capitoli:

### **Capitolo 1 – Lo scenario.**

Descrive il processo che ha guidato la costruzione ed approvazione dei piani aziendali ed il loro relativo consolidamento nonché, sinteticamente, gli aspetti formali entro cui è avvenuto il processo di programmazione 2015 e le modalità con cui il monitoraggio del programma annuale dovrà essere effettuato.

### **Capitolo 2 – Le progettualità annuali.**

Illustra la programmazione 2015 in termini di attività e di realizzazione delle progettualità indicate dalle linee di gestione, e come risultano complessivamente adottate dai piani attuativi aziendali.

### **Capitolo 3 – La gestione delle risorse umane.**

Descrive la manovra complessiva prevista per il 2015 in materia di assunzioni del personale.

### **Capitolo 4 – Il piano degli investimenti.**

Elenca gli investimenti, di rilievo regionale e aziendale, programmati, evidenziando le relative correlate modalità di finanziamento e gli stati di attuazione previsti.

### **Capitolo 5 – Schede di sintesi per Azienda.**

Riporta analiticamente per ciascuna Azienda gli obiettivi ed i risultati attesi afferenti alle linee progettuali assegnate, la programmazione dei volumi quali-quantitativi delle prestazioni che si intendono garantire per il 2015 nonché i riferimenti agli sviluppi edilizi e tecnologici singolarmente previsti.

Le schede aziendali relative al piano investimenti comprendono i piani per l'anno 2015 e le variazioni apportate ai piani 2014 alla data del 31.12.2014.

In fase di stesura del programma consolidato, la Direzione centrale salute, integrazione socio sanitaria e politiche sociali e famiglia ha ritenuto in alcuni casi di meglio precisare e talvolta di modificare, esclusivamente per aspetti tecnico-formali, alcuni risultati attesi originariamente indicati dalle Aziende, sia nelle schede di sintesi che nei piani di produzione dei tempi di attesa, negli altri casi di sottoporre all'approvazione dalla Giunta la modifica o integrazione di obiettivi e risultati attesi, così come ulteriormente e dettagliatamente indicato nello specifico documento di cui al punto 1) allegato 6, al decreto di adozione del Direttore centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia ed altresì allegato alla deliberazione di verifica di conformità della Giunta regionale.

## 1. ITER E SCENARIO

### L'ITER DELLA PROGRAMMAZIONE 2015

L'iter della programmazione per l'anno 2015, è stato condizionato dall'approvazione della LR 17/2014 del 16.10.2014 di "Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale e norme in materia di programmazione sanitaria e sociosanitaria". In particolare, l'art. 55 della suddetta legge, in considerazione del nuovo assetto istituzionale, ha prorogato i termini per l'adozione del programma annuale e del bilancio preventivo degli enti del Servizio sanitario regionale, per l'anno 2015 al 31 marzo 2015.

Le Linee annuali per la gestione, che costituiscono il principale riferimento di programmazione attuativa per il Servizio sanitario regionale, per l'anno 2015, sono state approvate con i seguenti provvedimenti:

- DGR 153 del 30 gennaio 2015 "Lr 49/1996, art 12 - linee annuali per la gestione del SSR per l'anno 2015: approvazione preliminare";
- DGR 394 del 6 marzo 2015 "Lr 49/1996, art 12 - linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale per l'anno 2015: approvazione definitiva";

Il percorso di predisposizione dei programmi aziendali 2015, così come specificato, si è quindi realizzato attraverso la seguente sequenza:

1. invio alle Aziende delle "Indicazioni per la redazione dei documenti contabili preventivi 2015", avvenuto con nota prot. n. 2663/P del 5/2/2015;
2. stesura da parte delle Aziende delle proposte di Piano Attuativo Locale/Ospedaliero annuale (PAL/PAO) ed invio della proposta alla Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia (di seguito denominata Direzione centrale salute);
3. negoziazioni della Direzione centrale salute con le Aziende, aventi ad oggetto la verifica della fattibilità tecnica, sostenibilità economica e rispetto delle indicazioni pianificatorie regionali delle proposte di PAL/PAO presentate.

Gli incontri, convocati con nota prot. n. 4569/P del 3/3/2015, sono avvenuti con il seguente calendario:

Aas1 e AouTs: 16 marzo 2015;

Aas2, Burlo: 17 marzo 2015;

Aas3, Cro, Egas: 18 marzo 2015;

Aas5: 19 marzo 2015;

Aas4 e AouUd: 20 marzo 2015.

Gli incontri si sono conclusi con ulteriori precisazioni ed indicazioni finali da parte della Direzione Centrale Salute circa le modifiche da apportare alle proposte di PAL/PAO presentate.

4. adozione dei PAL/PAO 2015 da parte delle Aziende, avvenuta entro 31.03.2015, mediante approvazione dei seguenti atti:

| Azienda | PAL/PAO                                                    | Parere Collegi Sindacali    |
|---------|------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Aas 1   | Decreto del Commissario straordinario n. 138 del 30.3.2015 | Verbale n. 5 del 14.4.2015  |
| Aas 2   | Decreto del Direttore generale n. 137 del 31.3.2015        | Verbale n. 4 del 9.4.2015   |
| Aas 3   | Deliberazione del Direttore generale n. 147 del 31.3.2015  | Verbale n. 2 del 16.4.2015  |
| Aas 4   | Decreto del Commissario straordinario n. 69 del 31.3.2015  | Verbale n. 3 del 10.4.2015  |
| Aas 5   | Decreto del Direttore generale n. 183 del 31.3.2015        | Verbale n. 3 del 13.4.2015  |
| Aou Ts  | Decreto del Commissario straordinario n. 75 del 31.3.2015  | Verbale n. 3 del 10.4.2015  |
| Aou Ud  | Decreto del Commissario straordinario n. 275 del 31.3.2015 | Verbale n. 3 del 9.4.2015   |
| Burlo   | Decreto del Direttore generale n. 32 del 31.3.2015         | Verbale n. 24 del 16.4.2015 |
| Cro     | Deliberazione del Direttore generale n. 84 del 31.3.2015   | Verbale n. 22 del 27.3.2015 |
| Egas    | Decreto del Direttore generale n. 31 del 31.3.2015         | Verbale n. 2 del 10.4.2015  |

E' inoltre pervenuto il parere della Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci dell'AaS3 e AaS4.

5. adozione da parte della Direzione centrale salute del presente programma e del bilancio preventivo consolidato 2015, ai sensi degli art. 16, comma 3 e 20, comma 4 della L.R. n. 49/1996, e della LR n. 12/2009 di modifica della governance del SSR, da trasmettersi alla Giunta regionale;
6. approvazione successiva, da parte della Giunta regionale, del provvedimento di verifica di coerenza dei predetti atti con i contenuti della pianificazione regionale e con il quadro degli obiettivi, delle risorse e dei criteri di finanziamento di cui all'art. 12 della L.R. 49/96, nonché con le Linee annuali per la gestione.

#### **MONITORAGGIO DEL PROGRAMMA**

Il monitoraggio dell'attuazione del presente programma e del rispetto dei vincoli di bilancio sarà effettuato secondo le indicazioni della LR 49/1996 e con i seguenti strumenti rendiconti trimestrali, redatti e approvati dalle singole Aziende.

Il monitoraggio dell'attuazione del presente programma sarà effettuato secondo le indicazioni della LR 49/1996 con la seguente articolazione:

|                          | I trimestre | II trimestre | III trimestre | IV trimestre |
|--------------------------|-------------|--------------|---------------|--------------|
| Risorse economiche       | ●           | ●            | ●             |              |
| Manovra del personale    | ●           | ●            | ●             |              |
| Piano degli investimenti | ●           | ●            | ●             | ●            |
| Progettualità aziendali  |             | ●            |               |              |

## LO SCENARIO

La gestione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2015 è a valle della legge regionale n. 17 del 16 ottobre 2014 *Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale e norme in materia di programmazione sanitaria e sociosanitaria*.

Di conseguenza è caratterizzata dai seguenti elementi:

a. Avvio dei nuovi enti del Servizio Sanitario Regionale, compreso l'Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi. L'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 1 Triestina (AAS1) e l'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 4 Friuli centrale (AAS4) svolgono una programmazione delle attività integrata rispettivamente con l'Azienda ospedaliero universitaria di Trieste (AOUTS) e con l'Azienda ospedaliero universitaria di Udine (AOUUD).

b. Revisione delle modalità di assegnazione alle aziende del finanziamento del Servizio Sanitario Regionale, superando l'attuale metodo di attribuzione per area vasta.

c. Stabilizzazione del finanziamento complessivo a quello dell'anno 2014, con necessità di contenere e riqualificare ulteriormente la spesa corrente per riavviare gli investimenti per l'innovazione e le tecnologie.

d. Permanenza delle seguenti norme nazionali vincolanti per la Regione e per le Aziende:

- DL 6-7-2012 n. 95 convertito con Legge n. 135 del 7-8-2012 "spending review"
- DL 13-9-2012 n. 158 "Decreto Balduzzi", convertito con legge n. 189 del 8-11-2012
- DL 18-10- 2012, n. 179 "Ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese"

e. Modifica della geografia dei servizi tramite:

- Rinforzo dell'assistenza primaria, in particolare per consolidare setting assistenziali che privilegino l'assistenza fuori dall'ospedale;
- Avvio graduale della riduzione dei posti letto ospedalieri per acuti al 3,0 per 1.000 abitanti e dell'aumento dei posti letto ospedalieri di riabilitazione allo 0,3 per 1.000 abitanti, tenendo conto della DGR n. 2673 del 30 dicembre 2014 che ha definito gli standard e le funzioni dell'assistenza primaria e dell'assistenza ospedaliera, che individua le dotazioni massime di posti letto per presidio ospedaliero di ciascuna azienda sanitaria.

f. Graduale riequilibrio, ai sensi dell'art. 14 della legge n. 17 del 16 ottobre 2014, delle risorse fra i tre livelli organizzativi (LEA)

Nel 2015, inoltre, essendo scaduti il Piano Socio Sanitario Regionale 2010-12 (DGR n. 465 del 11-03-2010) ed il Piano per la prevenzione (DGR n. 2757 del 29-12-2010), prorogati per l'anno 2013 dalla DGR n. 2271 del 21-12-2012, dovranno essere approvati i nuovi Piani.

Nelle more della completa attuazione dell'assetto istituzionale della riforma per le aree Triestina e del Friuli centrale, che si concretizzerà a valle della stipula del protocollo d'intesa fra Regione e Università, nel corso del 2015 le Aziende per l'assistenza sanitaria n. 1 e n. 4 opereranno in maniera integrata con le Aziende ospedaliero universitarie rispettivamente di Trieste e di Udine.

A fronte di questa situazione è definito il nuovo assetto istituzionale delle Aziende, per il 2015 le **scelte strategiche regionali** sono orientate alla governance clinica integrata, intesa come un insieme di processi (strategie, regole, accordi, procedure e comportamenti individuali e collettivi) che le organizzazioni attivano per svolgere la partecipazione dei professionisti ai processi decisionali e di rispondere reciprocamente, management e professionisti, di tali decisioni. In particolare si rende necessario:

- a. Revisione dei setting assistenziali per le principali malattie croniche e di maggiore criticità.
- b. Promozione della salute e assistenza integrata.
- c. Razionalizzazione dell'offerta e dell'effettiva copertura alla popolazione delle prestazioni di evidente e dimostrata efficacia, con l'obiettivo di eliminare le pratiche obsolete ed inutili.
- d. Adozione, nelle scelte di programmazione aziendale, di valutazioni di tecnologia (HTA), sia per le tecnologie che per i processi assistenziali.
- e. Avvio della revisione degli attuali modelli organizzativi mediante processi di analisi per ridurre gli sprechi, al fine di un uso efficiente delle risorse.
- f. Introduzione più estesa di strumenti di valutazione degli esiti assistenziali e dell'impatto sulla salute della comunità.
- g. Nel corso del 2015 prenderà avvio per le aziende del servizio sanitario regionale il processo di adeguamento alle regole amministrativo-contabili previste dal Titolo II del Dlgs 118/2011 e s.i.m. così come previsto dalla legge regionale n. 27 del 30 dicembre 2014 che all'articolo 7 comma 8 ha disposto *"a decorrere dall'esercizio 2015 gli enti del Servizio sanitario regionale, in attuazione dell'articolo 29 del Patto per la salute per gli anni 2014-2016 del 10 luglio 2014, adottano le disposizioni, i principi contabili e gli schemi di bilancio di cui al Titolo II del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 (Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42)"*.
- h. Sostegno ai processi di governance con l'estensione e l'innovazione della tecnologia informatica.

## 2. LE PROGETTUALITA' ANNUALI

Tenuto conto dello scenario di riferimento e richiamate le scelte strategiche illustrate nel capitolo precedente, la programmazione annuale degli enti del Servizio sanitario regionale, sulla base di quanto indicato dalle Linee di gestione, è orientata allo sviluppo delle progettualità di seguito illustrate.

### 2.1 Progetti di riorganizzazione delle funzioni

Il relazione al nuovo assetto istituzionale di cui alla LR n. 17 del 16.10.2015, le Direzioni aziendali delle Aziende per l'assistenza sanitaria AAS2, AAS3, AAS5 e l'Ente per la Gestione accentrata dei servizi condivisi, devono predisporre e inviare alla Direzione centrale salute, le proposte dei nuovi **atti aziendali** secondo i principi e criteri deliberati dalla Giunta regionale. Lo stesso percorso dovrà riguardare anche gli istituti di ricerca e cura a carattere scientifico CRO e BURLO, in considerazione della diversa tempistica necessaria per questi enti visti i rapporti da tenersi con il Ministero competente.

Per quanto riguarda le altre aziende, fra regione, AAS1 e AOUST, ASS4 e AOUID e le rispettive università, dovranno essere stipulati i nuovi **protocolli d'intesa** per lo svolgimento congiunto delle attività assistenziale, di didattica e di ricerca. La definizione degli atti aziendali delle AAS1 e AOUST, nonché dell'AAS4 e AOUID avverrà successivamente alla definizione dei protocolli d'intesa, quando le aziende si fonderanno assumendo rispettivamente la denominazione di Azienda sanitaria universitaria integrata n. 1 di Trieste e Azienda sanitaria universitaria integrata n. 1 di Udine.

### 2.2 Prevenzione

Nel corso del 2015 per la prevenzione verrà dato avvio alle attività che dovranno portare ad una concreta applicazione della legge di riforma approvata nel 2014. Parallelamente, verrà adottato il nuovo piano regionale della prevenzione.

Per quanto attiene alle linee progettuali, nell'ambito delle malattie infettive, dovranno essere mantenute e, ove possibile migliorate, le **coperture vaccinali**, rafforzando la collaborazione con medici di medicina generale e pediatri di libera scelta. I Dipartimenti di prevenzione nell'ambito delle proprie competenze dovranno collaborare, in sinergia con i servizi di igiene pubblica, servizi veterinari e direzioni ospedaliere e distrettuali al contrasto del fenomeno dell'**antibiotico resistenza**. In tema di **prevenzione infortuni e malattie professionali**, verranno avviati specifici programmi regionali finalizzati al raggiungimento degli obiettivi centrali del Piano nazionale della prevenzione. In particolare nel 2015 la programmazione territoriale degli interventi di vigilanza, privilegerà, i settori a maggior rischio dell'edilizia e dell'agricoltura proseguendo nelle azioni già avviate nel 2014.

Continueranno le azioni di formazione/sensibilizzazione alla **prevenzione di incidenti stradali e domestici**, nonché le attività di **promozione di stili di vita sani** nelle diverse fasi di età di vita. Saranno rafforzati i programmi incentrati sull'obiettivo di Guadagnare salute, come la promozione dell'attività fisica e di una corretta alimentazione, finalizzati alla riduzione del carico prevenibile ed evitabile delle malattie croniche e alla prevenzione dell'obesità, con speciale attenzione alle fasce più vulnerabili. In materia di **sicurezza alimentare e di salute e benessere animale** proseguono le azioni già intraprese (ottemperare a quanto previsto dal Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare, attuazione quarto anno progetto Piccole Produzioni Locali, effettuazione del 100% dei controlli previsti per gli atti di interesse della condizionalità, programmazione attività di audit, monitoraggio e controllo della malattia di Aujeszki).

Proseguiranno i programmi di **screening oncologici**, con l'obiettivo di mantenere o migliorare i risultati raggiunti in termini di adesione della popolazione target e criteri di qualità e, nell'ambito della **prevenzione delle dipendenze**, i programmi di contrasto al fumo e all'alcool e al gioco d'azzardo.

Saranno rafforzate le azioni volte alla tutela della salute per esposizioni a rischi ambientali attraverso un miglioramento delle conoscenze e l'attivazione di coordinamento e di sinergie con altri Enti ed istituzioni coinvolti nella medesima problematica.

## 2.3 Assistenza primaria

Le linee di gestione 2015 prevedono in tema di **sviluppo dell'assistenza primaria**, l'attivazione entro l'anno di tutte le AFT (aggregazioni funzionali territoriali) e di almeno 2 CAP (centri di assistenza primaria) in ogni Azienda per l'assistenza sanitaria.

La Direzione centrale salute procede entro il primo semestre 2015 a fornire le indicazioni alle Aziende per l'assistenza sanitaria, per l'aggiornamento dei piani di assistenza primaria, anche sulla base degli obiettivi individuati nell'accordo integrativo regionale con i medici di medicina generale.

Tutte e cinque le Aas hanno manifestato piena adesione a tale obiettivo.

Per quanto riguarda la **pianificazione regionale**, nel corso del 2015 sono attivati i lavori per la redazione dei seguenti piani settoriali afferenti all'Area servizi assistenza primaria:

- Riabilitazione
- Salute mentale

Nel corso del 2015, in materia di **programmazione degli interventi socio-sanitari**, la Direzione centrale salute sta procedendo al completamento del programma di **accreditamento** delle strutture sanitarie pubbliche e private.

Tutti gli enti del SSR hanno manifestato piena disponibilità a partecipare al programma di accreditamento e alla messa a disposizione dei valutatori per i sopralluoghi nelle strutture ad eccezione di AOUTs, AOUUD e AAS 5.

La Direzione centrale salute sta inoltre procedendo all'elaborazione di un progetto di potenziamento dell'**odontoiatria sociale** con l'obiettivo di uniformare i livelli di assistenza forniti nel territorio regionale e le modalità di organizzazione dei servizi.

Tutte le Aziende per l'assistenza sanitaria e l'IRCCS Burlo per la parte pediatrica hanno manifestato piena adesione all'obiettivo.

La Direzione centrale salute ha attivato un gruppo di lavoro multiprofessionale e multidisciplinare per la formulazione di una proposta di modello organizzativo regionale della rete per le **cure palliative** e della rete per la terapia del dolore dell'età adulta e per la formazione dei professionisti sanitari, che consenta di procedere alla riorganizzazione e all'accreditamento delle reti assistenziali per le cure palliative e la terapia del dolore entro l'anno. Tutte le Aas hanno manifestato piena adesione a tale obiettivo.

Nel secondo semestre 2015 si procederà all'istituzione di un gruppo di lavoro formato da professionisti esperti delle Aziende finalizzato alla redazione del Piano della **salute mentale** regionale. Sempre nel secondo semestre 2015 continueranno le riunioni periodiche con i professionisti dei Dipartimenti di Salute Mentale (DSM) al fine di migliorare la completezza dei dati inseriti nel sistema informativo della salute mentale.

Nel corso del 2015, nell'ambito della definizione di un capitolato regionale riguardante la gestione dei progetti terapeutico riabilitativi individualizzati attraverso l'utilizzo della metodologia del budget di salute è stato istituito un lavoro di gruppo per la definizione delle componenti strategiche e degli elementi tecnico professionali ed amministrativi di detta metodologia.

Quasi tutte le cinque Aas hanno manifestato piena adesione agli obiettivi regionali.

Nel corso del 2015 si sono svolti gli incontri del tavolo regionale sulle **dipendenze** con la partecipazione dei responsabili dei servizi finalizzati a condividere i dati dei debiti informativi ministeriali, la gestione dell'applicativo MFP e la condivisione con le comunità terapeutiche dei dati relativi agli invii regionali ed extraregionali. Sono inoltre continuati i lavori propedeutici all'attivazione delle procedure relative all'accreditamento istituzionale delle comunità terapeutiche presenti sul territorio regionale, il cui provvedimento sarà adottato entro il 2015.

Nel secondo semestre 2015 verrà prodotto il Rapporto 2014 "Osservatorio sulle dipendenze della Regione FVG, consumo, dipendenze da sostanze e comportamenti di addiction in Regione".

Quasi tutte le 5 AAS hanno manifestato piena adesione agli obiettivi regionali.

Nel primo semestre 2015 a livello regionale si sono svolti i tavoli con i referenti della **sanità penitenziaria** al fine di analizzare percorsi e interventi dei servizi di sanità penitenziaria regionali.

Sono state avviate le pratiche per l'istituzione dell'Osservatorio regionale di sanità penitenziaria che sarà istituito all'inizio del secondo semestre 2015. Nell'ambito dell'Osservatorio verranno analizzati i protocolli inter istituzionali sperimentali, che andranno revisionati entro il 2015, dapprima a livello regionale e successivamente a livello operativo aziendale.

Entro settembre 2015 dovrà essere recepito a livello regionale il Documento nazionale sulla rete dei servizi per la sanità penitenziaria, per il quale sono già stati avviati nel corso del 2015 i lavori propedeutici insieme ai referenti aziendali.

Tutte le 5 AAS hanno manifestato piena adesione a tale obiettivo.

Nel corso del 2015 la Regione ha partecipato attivamente al programma nazionale di superamento degli **Ospedali psichiatrici giudiziari (OPG)**, attraverso un tavolo di coordinamento regionale con i Direttori dei Dipartimenti di salute mentale, la partecipazione al gruppo interregionale per la sanità penitenziaria e presso l'Organismo di coordinamento nazionale per il superamento degli OPG.

Nel corso del primo semestre 2015 tutti i soggetti internati in OPG con residenza in FVG sono stati presi in carico dai Servizi competenti, è stata formulata la valutazione clinica di dimissibilità e sono state condotte tutte le azioni con le direzioni sanitarie degli OPG e con la Magistratura giudicante e di sorveglianza per rendere possibile la dimissibilità degli internati in misura alternativa e quando non possibile in misura detentiva presso le REMS (residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza) regionali.

Nel primo semestre 2015 si sono svolti gli incontri ed i lavori propedeutici alle collaborazioni con le Prefetture (vigilanza perimetrale REMS) e con l'autorità giudiziaria. Nel secondo semestre del 2015 sarà siglato l'Accordo Quadro con le Prefetture ed il protocollo di collaborazione tra Regione e Tribunali.

Tutte le 5 AAS hanno manifestato piena adesione a tale obiettivo.

Con i decreti n 75/DICE d. d. 11/2/2015 e n 268/DICE d. d. 31/3/2015 è stato costituito il tavolo tecnico regionale in materia di **riabilitazione** con la finalità prioritaria di fornire supporto tecnico professionale alla Direzione centrale salute per la revisione del piano della riabilitazione di cui alla DGR 24/3/2005 n. 606, in coerenza con quanto stabilito dall'art. 37 della legge regionale 16/10/2014, n. 17. Il gruppo tecnico, multiprofessionale e multidisciplinare e rappresentativo di tutti gli enti del SSR, ha già iniziato i lavori, con il coordinamento del direttore dell'Area dei servizi di assistenza primaria, con la finalità di predisporre una proposta entro il 30/9/2015, coerente con il Piano di indirizzo della riabilitazione, approvato dalla Conferenza Stato Regioni il 10 febbraio 2011.

Le aziende proseguono nell'attuazione dei piani di adeguamento ai requisiti previsti per le strutture deputate all'assistenza dei pazienti con gravi cerebro-lesioni acquisite.

Nell'ambito del **percorso nascita – materno infantile**, il riordino dell'assetto istituzionale ed organizzativo del Servizio sanitario regionale ha reso necessaria la revisione della composizione del Tavolo tecnico denominato "Comitato per il percorso nascita regionale" istituito in linea a quanto previsto dall'Accordo Stato regioni 16 dicembre 2010 che a breve riprenderà i lavori. L'obiettivo è quello di concorrere all'attuazione delle linee di indirizzo per il miglioramento della qualità delle cure del percorso nascita recepite con DGR 1083/2012. Nel corso del 2015 le Aziende perseguono obiettivi di appropriatezza clinica ed organizzativa che assicurino i migliori livelli di qualità e sicurezza sia in ambito ostetrico che pediatrico.

In linea generale tutte le Aziende hanno manifestato adesione all'obiettivo.

Per quanto riguarda la **cooperazione sanitaria transfrontaliera ed internazionale**, in relazione al disposto di cui all'art. 16 della legge regionale 16 ottobre 2013, n. 17, "Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale e norme in materia di programmazione sanitaria e sociosanitaria", è dato innovativamente risalto alla rilevanza strategica della programmazione sanitaria nella cooperazione transfrontaliera con Slovenia ed Austria.

Conseguentemente si intende implementare un percorso volto all'adozione del progetto obiettivo sulla sanità transfrontaliera, da adottarsi con deliberazione di Giunta regionale, al fine dell'integrazione tra la programmazione sanitaria e i documenti di programmazione della cooperazione territoriale tra Italia, Slovenia e Austria. In tale contesto, si ritiene di sviluppare una collaborazione anche con la Croazia.

L'articolo 16, comma 4, della medesima legge n. 17/2014, prevede inoltre che venga predisposto un piano di integrazione sociosanitaria che individui tempi e priorità per l'integrazione dei sistemi sociosanitari italiani e

sloveni. Ne consegue che si dovrà addivenire ad Accordi od Intese inter-istituzionali transfrontaliere nei Paesi interessati, secondo i percorsi previsti dalla normativa vigente.

La formulazione dei predetti Progetto obiettivo e Piano sarà implementata attraverso un coordinamento presieduto dalla Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia al quale potranno partecipare, fra l'altro, anche enti del Servizio sanitario regionale.

Fra le iniziative progettuali di carattere internazionale che potranno venire proposte anche da parte degli enti del Servizio sanitario regionale, al fine di pervenire ad effettive e misurabili ricadute sul territorio, assumono particolare rilievo quelle di sviluppo sui temi del sostegno all'empowerment del cittadino nei rapporti con le istituzioni sanitarie, di sistemi esperti per il supporto alle decisioni cliniche sulle malattie croniche e dell'individuazione, sempre nell'ambito della patologie croniche, di modalità di monitoraggio dei percorsi di cura e riabilitazione dei pazienti tramite soluzioni tecnologiche anche fortemente innovative.

Nell'ambito delle strutture aziendali vanno quindi create le premesse organizzative che consentano di collaborare fattivamente alla ricognizione dei bisogni di ricerca e collaborazione in ambito sanitario e sociosanitario, al fine di pervenire alla massa critica utile all'ideazione, progettazione e gestione di iniziative, a finanziamento UE diretto ed indiretto, volte al raggiungimento degli obiettivi sovrapponibili ai temi di rilievo come sopra individuati. L'obiettivo finale è la creazione di una rete regionale con governance residente presso la Direzione centrale salute.

## 2.4 Progetti attinenti le attività clinico assistenziali

Nell'ambito delle attività clinico assistenziali ed in particolare delle **insufficienze d'organo e trapianto** di cui alla DGR 594/2014, nel corso del 2015 è previsto l'avvio delle filiere d'organo in accordo con quanto contenuto nell'accordo Stato Regione (con priorità alla filiera cuore, rene, fegato, e in un secondo momento pancreas e polmone). Successivamente alla delibera di adozione delle filiere, verranno avviati da parte dei diversi coordinamenti i gruppi di lavoro atti a definire i percorsi assistenziali delle singole reti.

Per quanto riguarda le **patologie tempo dipendenti**, nel corso del 2015 si prevedono di adottare in via prioritaria, il piano regionale dell'emergenza e la rete ictus. A seguire verranno definite anche la rete delle emergenze cardiologiche e del trauma.

Al fine di garantire al paziente appropriatezza e percorsi assistenziali standardizzati e qualificati, nell'ambito delle **reti di patologie** nel 2015, verranno avviati i lavori per la definizione della rete delle malattie rare, delle malattie reumatiche ed oncologiche e della rete delle cure palliative e della terapia del dolore.

In materia di **tempi di attesa**, nel corso del 2015, si dà avvio ad una radicale modifica delle procedure di verifica del rispetto dei tempi di erogazione da parte delle aziende sanitarie mirato ad una più funzionale rappresentazione dei tempi di attesa. Di seguito viene riportato un sunto sintetico delle nuove metodologie. Le modalità rispettano le "Linee guida sulle modalità di trasmissione e rilevazione dei flussi informativi per il monitoraggio dei tempi di attesa" del PNGLA 2010-2012.

Sono oggetto di monitoraggio 14 visite specialistiche e 29 tipologie di procedure di diagnostica strumentale, declinate attualmente nell'insieme di prestazioni di catalogo regionale.

L'analisi riguarda tutte le prestazioni in monitoraggio, richieste con classe di priorità B, D, P. La classe di priorità presuppone un'offerta di prenotazione definita per classi di priorità, che differenzia l'accesso alle prenotazioni in rapporto alle condizioni di salute dell'utente, indipendentemente dal fatto che siano stati definiti i criteri clinici regionali per la definizione della priorità:

B: entro 10 giorni;

D: entro 30 giorni (visite) entro 60 giorni (prestazioni strumentali);

P: entro 180 giorni.

Le agende devono risultare sempre aperte con disponibilità, ossia in qualsiasi giorno dell'anno solare hanno almeno 12 mesi successivi di possibile offerta di prenotazione. Ogni condizione al di fuori di questa fattispecie è considerata agenda chiusa.

Il tempo di attesa viene calcolato come differenza tra la data di esecuzione e la data del contatto.

Nel 2015 in tema di **piano sangue** regionale, il sistema trasfusionale regionale continua a presidiare l'autosufficienza in emocomponenti ed emoderivati, a garantire il coordinamento intra-regionale ed

interregionale delle attività trasfusionali, dei flussi di scambio e di compensazione emocomponenti ed emoderivati nonché il monitoraggio del raggiungimento degli obiettivi definiti dalla pianificazione nazionale e regionale. Alle Aziende Sanitarie è richiesto di contribuire all'autosufficienza regionale in maniera appropriata (per la raccolta sia di sangue sia di plasma per l'industria) e ai programmi regionali di appropriatezza e sorveglianza degli eventi avversi alla trasfusione.

E' inoltre previsto l'avvio dell'attività trasfusionale extra-ospedaliera, in RSA, nelle Residenze per anziani non autosufficienti e a domicilio per i pazienti allettati, con l'obiettivo che almeno il 50% dell'attività trasfusionale del 2 semestre 2015, effettuata per i pazienti in RSA o in Residenza per anziani non autosufficienti, non accede ai servizi trasfusionali

## 2.5 Assistenza farmaceutica

Nelle linee per la gestione del Servizio sanitario regionale del 2015 (DGR 394/2015) sono definiti attività e obiettivi che gli Enti del SSR dovranno perseguire al fine di promuovere appropriatezza delle cure, omogeneità dei percorsi assistenziali con riferimento all'**assistenza farmaceutica** tra strutture territoriali e ospedaliere, efficienza e razionalizzazione della spesa e dei costi. Pertanto per quanto riguarda le specifiche attività si rimanda a quanto già disposto dalle Linee per la gestione 2015, e si evidenzia in particolare:

- individuazione per tutti i prescrittori (a livello territoriale, specialistico, ambulatoriale e ospedaliero) di specifici obiettivi sull'assistenza farmaceutica e integrativa volti a privilegiare, a parità di qualità assistenziale, le scelte terapeutiche a minor costo, promuovendo opportune attività di audit e feedback sui trend prescrittivi oltre che iniziative volte a favorire appropriatezza prescrittiva tra i diversi setting assistenziali;
- assistenza integrativa: oltre ad iniziative sull'appropriatezza dovranno essere avviate modalità di erogazione / distribuzione in linea con quanto disciplinato nella programmazione degli anni precedenti (distribuzione diretta, accordi con fornitori o farmacie);
- in raccordo tra ospedale e territorio, dovrà essere incentivata e favorita la prescrizione dei medicinali equivalenti: a tale proposito, i target individuati nelle linee per la gestione del SSR rappresentano obiettivo aziendale;
- biosimilari: oltre a quanto già previsto e alle categorie individuate dalle linee per la gestione, dovrà essere incentivata e promossa la prescrizione di tutti i biosimilari che si rendono disponibili sul mercato nel corso dell'anno;
- distribuzione per conto (DPC): vanno garantiti informazione e raccordo tra le AAS e gli specialisti al fine di promuovere la prescrizione dei medicinali aggiudicatari per l'erogazione in DPC; a tal proposito le AAS adottano idonei sistemi di monitoraggio al fine di adottare tempestivamente opportune misure correttive: Allo stesso modo dovranno essere monitorate le prescrizioni in DPC di medicinali equivalenti "non sostituibili" per valutarne l'impatto e adottare, in collaborazione con gli specialisti, opportune iniziative informative e di sensibilizzazione;
- registri AIFA e piani terapeutici: gli enti del SSR assicurano e verificano che le prescrizioni a carico del SSR siano coerenti con le indicazioni previste per la rimborsabilità (piani terapeutici, registri); tutti i pazienti in terapia con farmaci sottoposti a registri AIFA devono essere registrati secondo le modalità fissate al fine di assicurarne follow up e valutazione terapia nonché consentire l'avvio delle procedure amministrative per il recupero dei rimborsi ;
- nelle strutture residenziali, semiresidenziali e a livello domiciliare è assicurata la distribuzione diretta dei medicinali; dopo dimissione da ricovero (ordinario o DH) o visita specialistica ai sensi
- gli Enti del SSR si impegnano a perseguire iniziative volte ad assicurare un utilizzo sicuro dei medicinali (farmacovigilanza) anche aderendo a progetti e iniziative regionali, a garantire nei modi e tempi previsti i debiti informativi relativi all'assistenza farmaceutica (flussi ministeriali, applicativi regionali, cartella oncologica);
- le AAS sia autonomamente che aderendo ad iniziative regionali promuovono l'integrazione del farmacie nell'ambito del SSR;

Al fine di assicurare l'appropriatezza dei trattamenti farmacologici, in particolare quelli ad elevato impatto economico, nel caso di terapie farmacologiche con costi superiori a centinaia di migliaia di euro per paziente/anno (in prima approssimazione 500-600.000 euro su base annua) gli Enti del SSR sono tenuti ad

attivare delle commissioni indipendenti di esperti al fine di valutare e approfondire l'appropriatezza della terapia in relazione alla specifica condizione clinica;

Poiché dal 2015 è stata attivata la mobilità intra-regionale per i farmaci erogati in distribuzione diretta, le Aziende per l'assistenza sanitaria possono procedere secondo proprie modalità ai controlli sull'aderenza da parte dell'ente erogante dei criteri fissati per l'erogazione a carico del SSR (es. registri, piani terapeutici, regime di fornitura).

Per quanto non espressamente riportato ai punti precedenti, si rimanda a quanto definito dalle linee per la gestione 2015 nella deliberazione n.153/2015.

## **2.6 Progetti attinenti la programmazione degli interventi sociosanitari**

In materia di **disabilità adulti e minori** e in attuazione di quanto previsto dall'art. 19 c.14, let. K, della LR 16/10/2014 n. 17 di "Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale e norme in materia di programmazione sanitaria e sociosanitaria", le aziende sanitarie devono individuare la figura di coordinamento della rete per persone adulte con disabilità dopo aver identificato e implementato le modalità organizzative e operative utili a realizzare il coordinamento della rete per le persone adulte con disabilità congenita e acquisita per gli interventi diagnostico-terapeutico-riabilitativi nei diversi setting assistenziali, domiciliare, ambulatoriale e residenziale e per garantire la continuità dell'assistenza sanitaria nel passaggio tra l'età evolutiva e l'età adulta. In particolare dovrà essere garantito il raccordo e l'integrazione tra tutti i servizi aziendali coinvolti, i servizi sociali dei comuni, i soggetti gestori dei servizi per le persone disabili e le organizzazioni di rappresentanza delle stesse. Anche per questo ambito risulta indispensabile avviare processi di valutazione degli interventi programmati e, pertanto, nella pratica verrà adottata la classificazione ICF modificata Vilma-FABER.

Per quanto riguarda gli **anziani**, gli obiettivi strategici regionali degli ultimi anni sono stati orientati a dare risposta ai bisogni della popolazione anziana attraverso l'attuazione di diverse strategie, tra le quali la riqualificazione della rete dei servizi residenziali e semiresidenziali per anziani e l'introduzione di nuovi sistemi informativi per la valutazione del bisogno delle persone anziane e per la raccolta di informazioni relative alla gestione dei servizi stessi.

In particolare nel corso del 2015, in continuità con gli anni precedenti l'obiettivo è il Governo e la riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziali per anziani non autosufficienti.

Le aziende pertanto nei propri piani sviluppare i seguenti obiettivi:

1. Monitoraggio e promozione della qualità all'interno delle residenze per anziani con prosieguo delle attività di verifica e approfondimento dei percorsi avviati negli anni precedenti e realizzazione di nuove visite di audit approfondite;

2. Sistema di Valutazione multidimensionale Val.Graf.-FVG con:

a. Accesso a tutte le residenze per anziani (convenzionate e non convenzionate) previa valutazione del bisogno delle persone da accogliere tramite l'utilizzo del sistema di valutazione multidimensionale Val.Graf.-FVG.

b. Accesso ai servizi semiresidenziali per anziani convenzionati previa valutazione del bisogno delle persone da accogliere tramite l'utilizzo del sistema di valutazione multidimensionale Val.Graf.-FVG.

c. Al fine di garantire appropriatezza e coerenza nell'utilizzo del sistema di VMD Val.Graf.-FVG, ciascuna Azienda sanitaria nomina almeno 2 referenti per ciascun distretto che assumano il ruolo di tutor distrettuale per le valutazioni.

3. Convenzione con adozione da parte delle Aziende sanitarie dello schema tipo, per i rapporti tra Aziende e strutture residenziali per anziani, adottato dalla Regione.

4. Sistemi informativi con monitoraggio, verifica ed eventualmente sollecito, da parte delle Aziende sanitarie, sull'utilizzo sistematico dello strumento di VMD Val.Graf.-FVG nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani del proprio territorio.

Prosegue la partecipazione al progetto Europeo Smart Care sull'innovazione per un invecchiamento attivo e sano, con l'obiettivo di definire un set comune di specifiche funzionali standard per una piattaforma ICT aperta in grado di fornire assistenza domiciliare integrata ai cittadini europei anziani.

Nel corso del 2015, in materia di **minori**, si prevede di attuare le linee guida regionali per l'affido familiare con la promozione e lo sviluppo dell'istituto dell'affido attraverso la stipula di protocolli operativi con i Servizi Sociali dei Comuni e una riorganizzazione delle risorse funzionale a garantire la presa in carico del minore e della sua famiglia secondo le modalità definite dalle linee guida stesse.

Nel corso del 2015 verrà inoltre predisposta la bozza di regolamento recante requisiti, criteri ed evidenze minime strutturali e organizzativi per la realizzazione, l'esercizio e l'accreditamento delle strutture residenziali e dei servizi semiresidenziali per minori in situazione di disagio familiare

Nel corso del 2015 si procederà alla revisione del protocollo sulle adozioni internazionali scaduto nel 2014. A tale proposito è già stato costituito il gruppo di lavoro formato da rappresentanti dei consultori delle 5 aziende sanitarie, dei servizi sociali dei Comuni e degli Enti autorizzati per le adozioni internazionali, nonché il referente del MIUR e il Presidente del tribunale per i minorenni. Scopo della revisione è inserire nel protocollo anche le adozioni nazionali, così come previsto nei protocolli di altre Regioni,

Verrà proposto ai responsabili dei SSC un questionario relativo alla valutazione dei bisogni dei minori con un set minimo di dati da condividere con i responsabili medesimi

In ottemperanza infine a quanto previsto per la predisposizione dei **Piani di Zona**, si prevede di attuare la pianificazione locale nelle aree d'integrazione socio sanitaria attraverso i seguenti obiettivi/azioni:

1. Predisposizione del Programma attuativo annuale, da realizzare nel 2015 e al rinnovo dell'atto di intesa, da parte delle Aziende sanitarie, congiuntamente ai Servizi sociali dei Comuni.
2. Consolidamento dei livelli organizzativi e operativi di integrazione sociosanitaria nelle aree ad alta integrazione (cfr Linee Guida per la predisposizione dei PDZ/PAT Ob. 4, 5, 6, 7, 8) e implementazione dell'applicazione delle metodologie e degli strumenti di lavoro integrati individuati per il conseguimento degli obiettivi previsti dalle Linee Guida stesse.

## **2.7 Progetti attinenti le attività amministrative e tecniche**

Ferma restando l'autonomia delle aziende, in tema di **rischio amministrativo**, le aziende nel 2015 collaboreranno alla rilevazione ed all'individuazione dei principali rischi in particolare sui settori dell'acquisizione, gestione e valutazione del personale, acquisizione e gestione di beni e servizi sanitari e non sanitari, affidamento di lavori, servizi e forniture, provvedimenti con effetto esterno dispesa e Libera professione.

Per quanto riguarda i **sistemi informativi**, nel 2015, continua sulla base della tempistica definita dalla pianificazione regionale, lo sviluppo e l'implementazione di alcuni servizi on line prioritari per il cittadino (referti on line, pagamento on line delle prestazioni, prenotazione delle prestazioni ambulatoriali almeno per le principali visite di branca, consultazione liste attese delle prestazioni erogate indicando la prima data utile, tempi di accesso ai servizi di Pronto soccorso per codice traige).

Proseguono i progetti avviati gli anni scorsi, in tema di sicurezza, privacy, e ricetta elettronica, da estendere, oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale per MMG, PLS e gli specialisti convenzionati e dipendenti del SSR. In tema di utilizzo della firma digitale, vengono fissate delle percentuali minime di refertazione con firma digitale rispetto al numero dei referti su alcune strutture (laboratorio, medicina trasfusione, anatomia patologica, radiologia, ecg e dove presente il G2 clinico).

Nel 2015 si intende anche su alcune funzioni rivolte al sistema come la gestione dell'attività sanitaria in ambito ospedaliero (cartella clinica integrata ed estensione del sistema ECG), la gestione dell'attività sanitaria in ambito di assistenza primaria (piattaforma di connessione con la medicina generale), la gestione dell'attività dei servizi sociali dei comuni, e i sistemi di direzione aziendale e regionale.

### **3. LA GESTIONE DELLE RISORSE UMANE**

#### **IL PERSONALE DIPENDENTE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

##### **CONTESTO NORMATIVO DI RIFERIMENTO**

La gestione delle risorse umane per l'anno 2015 è caratterizzata e influenzata principalmente dal riordino dell'assetto istituzionale ed organizzativo del Servizio Sanitario Regionale conseguente all'applicazione della Legge regionale n. 17 del 16 ottobre 2014. Anche la manovra del personale dovrà quindi trovare la necessaria integrazione con il nuovo contesto delineato dalla riforma e con il nuovo assetto dei servizi ospedalieri e distrettuali del Servizio Sanitario Regionale.

Nel 2015 permangono come per l'anno passato misure complessive di contenimento dei costi derivanti dalle vigenti normative nazionali orientate ad operare la revisione e la riduzione dei programmi di spesa e ridimensionare gli assetti organizzativi.

Rispetto a questo scenario, le regole per la programmazione delle risorse umane nell'anno 2015 dettate dal documento Linee per la gestione del servizio sanitario regionale sono proseguite sulla scorta di quanto stabilito nel 2014, con la finalità di accompagnare la graduale applicazione dei contenuti del precitato progetto di riforma.

Nel 2015 non sono state adottate ulteriori limitazioni di costo per l'assunzione di personale rispetto all'esercizio 2014. Permane quindi il limite del precedente esercizio con il quale era stato prescritto che il costo del personale dipendente non poteva superare il valore a consuntivo dell'esercizio 2012 abbattuto dell'1%, limitatamente alle competenze fisse non ricadenti nei fondi contrattuali di ciascun ruolo.

Nell'ambito di tale vincolo di gestione, le aziende nel 2015 sono svincolate da ogni autorizzazione preventiva per le assunzioni di personale a tempo determinato e indeterminato, per il personale del comparto dedicato all'assistenza (personale appartenente al ruolo sanitario e l'operatore socio sanitario del ruolo tecnico). Per tale personale le aziende possono derogare dal tetto dell'1% per motivate esigenze assistenziali da autorizzare da parte della Regione.

Restano invece soggette ad autorizzazione preventiva, attraverso programmazione trimestrale:

- a. l'acquisizione a tempo determinato e a tempo indeterminato del personale del comparto del ruolo amministrativo, del ruolo tecnico (esclusi gli OSS) e del ruolo professionale;
- b. l'acquisizione a tempo determinato e a tempo indeterminato del personale della dirigenza;
- c. la copertura degli incarichi dirigenziali relativi alle Strutture Complesse e alle Strutture Semplici Dipartimentali.

Nell'ambito degli obiettivi di carattere generale appena descritti, le successive indicazioni metodologiche trasmesse con nota prot. n. 2663 del 5.02.2015 hanno poi specificato i criteri sui quali le aziende e gli enti del SSR dovevano programmare il piano assunzioni 2015. Sono state, in particolare, stabilite le seguenti regole:

- le competenze fisse del personale non ricadenti sui fondi contrattuali da prendere in considerazione per l'abbattimento dell'1% sono state individuate nelle corrispondenti voci del nuovo piano dei conti approvato con decreto DC n. 853/DICE del 10.09.2014 e riepilogate in apposita tabella;
- tenuto conto che alcune modifiche apportate all'articolo 9 della Legge n. 122/2010, dalla Legge n. 190/2014 (legge di stabilità 2015), produrranno anche costi ricadenti nelle voci fisse e quindi concorreranno a determinare il limite di costo del personale per l'anno 2015, è stato stabilito che gli effetti di tali automatismi debbano restare neutri rispetto alle manovre del personale per l'esercizio in corso. Le aziende hanno indicato conseguentemente nei piani annuali l'importo

stimato per tali quote. Tale importo sarà successivamente certificato a consuntivo, per la valutazione conclusiva del rispetto del sopracitato limite di costo;

- Il costo relativo ai rapporti di lavoro oggetto di trasferimento fra le Aziende in attuazione del processo di riforma del SSR, che impatta sul calcolo dell'1%, dovrà risultare da apposita certificazione congiunta delle aziende interessate attestante l'ammontare di tali risorse. I predetti trasferimenti di risorse fra le Aziende saranno ad impatto economico neutrale;
- la manovra del personale 2015 dovrà tenere conto prioritariamente del complessivo percorso di riorganizzazione determinato dall'avvio dei nuovi enti del Servizio Sanitario Regionale, compreso l'Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi, del programma di riorganizzazione previsto dal DL n. 95/2012 convertito con L. n. 135/2012, dei programmi di riorganizzazione gestionale per il personale tecnico amministrativo, e del rapporto assistenziale tendenzialmente di una figura di supporto OSS ogni 3 di personale infermieristico;
- la manovra annuale, sulla base degli elementi noti (cessazioni conosciute/programmazione fabbisogno) sarà predisposta nel PAL/PAO secondo le regole di cui sopra; nel corso dell'anno la manovra riferita al singolo trimestre sarà rappresentata in modo più puntuale sulla base di modalità e tempistiche stabilite dalla DCSISPSF.
- è stata confermata anche per il 2015 la necessità di richiedere l'autorizzazione regionale per la copertura degli incarichi dirigenziali relativi alle Strutture Complesse e alle Strutture Semplici a valenza Dipartimentale;
- nell'ambito di ciascun processo di esternalizzazione di servizi, ferma restando l'autonoma valutazione di costo efficienza dello stesso, dovrà essere rappresentata alla DCSISPSF la corrispondente riduzione della dotazione organica e delle conseguenti ricadute sui fondi contrattuali.

Per quanto riguarda l'acquisto di prestazioni aggiuntive ai sensi della legge n. 1/2002 (personale del comparto) e dell'art. 55 del CCNL 8.6.2000 e dell'art. 18 del CCNL 3.11.2005 (personale della dirigenza), come per il 2014, il relativo importo nel 2015, dovrà essere ridotto di almeno il 50% rispetto al costo sostenuto per tali prestazioni nell'anno 2012; l'eventuale superamento di detto limite è oggetto di autorizzazione regionale.

Sulla base di questi elementi si è svolta la negoziazione con la Direzione Centrale Salute Integrazione Socio Sanitaria e Politiche Sociali nel corso del mese di marzo 2015 che ha prodotto il bilancio preventivo 2015 debitamente deliberato da tutte le aziende.

Le Aziende, sulla base della metodologie indicata dalle Linee di gestione dalle indicazioni metodologiche hanno, quindi, esplicitato una programmazione del personale "di massima", poiché la manovra riferita al 2015 poteva trovare puntuale definizione inevitabilmente dopo la conclusione della negoziazione e pertanto dopo il primo trimestre 2015.

#### **LA PROGRAMMAZIONE DEL PERSONALE DIPENDENTE**

Come specificato in premessa la manovra del personale dipendente risultante dai piani definitivi non poteva che essere parzialmente rappresentativa, tenuto conto che il piano assunzioni va predisposto e sviluppato trimestralmente.

Tenuto conto del contesto di riforma del SSR nonché delle risorse complessivamente disponibili, la manovra del personale andrà necessariamente valutata e realizzata in base alle regole contenute nelle linee per la gestione del 2015; il perseguimento dell'obiettivo di riduzione dei costi delle voci fisse di personale 2015, dell'1% rispetto al costo 2012, impone, infatti, una prudente gestione delle risorse umane e delle scelte assunzionali.

Ciò, in linea con il necessario perseguimento e realizzazione graduale delle misure di contenimento della spesa del personale derivante dalle disposizioni statali in un quadro regionale di complessiva riduzione delle risorse economiche.

La predisposizione della manovra del personale trimestrale dovrà, altresì, trovare coerenza con l'attuazione delle progettualità portate avanti dalle Linee di gestione ed in particolare:

- mantenimento e implementazione delle professionalità impegnate nella gestione del momento assistenziale nelle strutture sanitarie al fine di fronteggiare le condizioni di complessità lavorativa legate all'assistenza;
- attuazione dei processi di riorganizzazione delle funzioni conseguenti alla definizione dei nuovi assetti organizzativi mantenendo la qualità e quantità dei servizi resi;
- graduale realizzazione del programma di riorganizzazione previsto dal DL n. 95/2012 convertito con L. n. 135/2012 relativamente alla definizione delle strutture complesse sanitarie della rete dei servizi ospedalieri, di assistenza primaria e di prevenzione.

Alla luce delle prescrizioni stabilite dalla pianificazione regionale in tema di personale per il 2015, i piani aziendali definitivi risultanti dalla fase negoziale, non hanno prodotto, come in passato, una previsione di forza del personale nel 2015: il fabbisogno sarà determinato di volta in volta nelle manovre di assunzione trimestrali, tenuto anche conto delle modalità operative che saranno via via definite in relazione alle funzioni oggetto di riorganizzazione.

### **ASSUNZIONI 2015**

Tenuto conto che anche la programmazione per il 2015 si inserisce in un contesto di ridefinizione dell'architettura del servizio sanitario regionale, inducendo quindi la pianificazione regionale ad interventi mirati alle azioni di riorganizzazione delle funzioni di assistenza ospedaliera, delle funzioni di assistenza primaria e di quelle tecnico-amministrative, le manovre di assunzione, fatto salvo per le figure di personale specificatamente indicate, sono oggetto di autorizzazione da richiedere di volta in volta alla Direzione Centrale Salute Integrazione Socio Sanitaria Politiche Sociali e Famiglia.

A seguito dell'autorizzazione regionale, la manovra delle assunzioni programmata e richiesta nel corso dell'anno potrà realizzarsi esclusivamente nel rispetto dei vincoli di seguito stabiliti:

- previo accertamento che la singola assunzione sia effettuata nel rispetto dei vigenti vincoli previsti dalla normativa regionale e nazionale di riferimento;
- rispetto dell'abbattimento dell'1% dei costi fissi del 2012. Per il personale del comparto dedicato all'assistenza (personale appartenente al ruolo sanitario e l'operatore socio sanitario del ruolo tecnico), le aziende possono derogare dal tetto dell'1% per motivate esigenze assistenziali da autorizzare da parte della Regione.

Si precisa che gli effetti derivanti dalle modifiche apportate all'articolo della 9 Legge n. 122/2010, dalla Legge n. 190/2014 (legge di stabilità 2015), relativamente all'indennità di esclusività, il cui riconoscimento produce costi ricadenti nelle voci fisse 2015, saranno considerati neutrali rispetto alle manovre del personale per l'esercizio in corso.

Costituiscono giustificativi ai fini del rispetto del tetto dell'1% i costi relativi ai comandati out che nel nuovo piano dei conti gravano nei costi fissi nonché i costi inerenti l'eventuale personale acquisito a seguito della gestione transitoria della funzione di superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari posto che i relativi oneri trovano copertura sui contributi regionali per attività finalizzate e/o delegate dalla Regione (sovra-aziendali) dell'anno 2015.

Ulteriori giustificativi di costi 2015 saranno eventualmente valutati e autorizzati dalla Direzione Centrale Salute integrazione socio sanitaria politiche sociali e famiglia.

### **MONITORAGGIO**

Nel corso dell'anno le Aziende comunicheranno nei report trimestrali lo stato di attuazione della manovra del personale 2015 da realizzarsi in conformità alle indicazioni fornite nel paragrafo precedente ed ogni dato e informazione utili al monitoraggio della gestione delle risorse umane e/o sugli assetti organizzativi sulla base della reportistica che verrà trasmessa dagli uffici della DCSISPS.

### **PRESTAZIONI AGGIUNTIVE**

Il ricorso all'acquisto di prestazioni aggiuntive dovrà prioritariamente utilizzarsi per la riduzione delle liste di attesa.

Le aziende e gli enti del SSR, previamente all'acquisto di prestazioni aggiuntive del personale del comparto ai sensi della L. n. 1/2002 e s.m.e.i. e del personale della dirigenza ai sensi degli articoli 55 del CCNL 8.06.2000 e 18 del CCNL 3.11.2005, dovranno fare ricorso agli istituti contrattuali del lavoro straordinario e dell'utilizzo della retribuzione di produttività/risultato. Solo in subordine potranno richiedere l'autorizzazione regionale per l'acquisto di prestazioni aggiuntive da inoltrarsi alla Direzione Centrale salute, integrazione sociosanitaria politiche sociali e famiglia, competente al rilascio del relativo nulla osta, nella considerazione che tale strumento deve collocarsi in modo coerente con le più ampie esigenze derivanti dalle disposizioni di contenimento della spesa del personale.

L'importo complessivamente richiesto dovrà essere comunque ridotto di almeno il 50% rispetto al costo sostenuto per tali prestazioni nell'anno 2012: l'eventuale superamento di detto limite è oggetto di autorizzazione regionale.

### **FORMAZIONE**

Le aziende nei singoli piani hanno presentato le progettualità recependo i principi stabiliti dalle Linee di gestione; in particolare, si sono impegnate per l'attuazione di quanto previsto dal documento *"Linee guida per il sistema regionale di formazione continua e di educazione continua in medicina nel Friuli Venezia Giulia"* e del relativo *Manuale per l'accREDITamento degli eventi*. Proseguono, nell'ambito della Conferenza dei Responsabili della formazione, le indicazioni previste dalle Linee di Gestione relativamente alla necessità di garantire uniformità agli aspetti normativi e procedurali delle attività di formazione ed alla opportunità di rendere quanto più possibile condivisi i contenuti dell'offerta formativa erogata.

## 4. INVESTIMENTI

In conformità con quanto definito nei seguenti provvedimenti:

- LR 15/2014 *"Assestamento del bilancio 2014 e del bilancio pluriennale per gli anni 2014-2016 ai sensi dell'articolo 34 della legge regionale 21/2007."*
- LR 17/2014 *"Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale e norme in materia di programmazione sanitaria e sociosanitaria."*
- LR 27/2014 *"Disposizioni per la formazione del bilancio pluriennale e annuale (Legge finanziaria 2015)."*
- LR 28/2014 *"Bilancio di previsione per gli anni 2015-2017 e per l'anno 2015"* della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia.
- DGR 1322/2014 *"LR 49/1996, art 16 e art 20 - Programmazione annuale 2014 del Servizio Sanitario Regionale."*
- DGR 2025/2014 *"LR 49/1996, art 29 - Gestione SSR anno 2013 - Approvazione degli atti relativi al controllo annuale."* e DGR 2668/2014 *"DGR 2025/2014, LR 49/1996, art 29 - Gestione SSR anno 2013 - Approvazione degli atti relativi al controllo annuale. Modifiche e correzioni."*
- DGR 2100/2014 *"Modifica bilancio consolidato preventivo 2014."*
- DGR 2672/2014 *"LR 27/2012, art 8, commi da 2 a 7 - Ricognizione sullo stato di avanzamento degli interventi di investimento programmati nei piani 2011 e precedenti."*
- DGR 153/2015 *"LR 49/1996, art 12 - Linee annuali per la gestione del SSR per l'anno 2015: approvazione preliminare."*
- DGR 155/2015 *"LR 15/2014 art 8, commi da 6 a 12. Ricognizione sullo stato di avanzamento degli interventi di investimento programmati nel piano 2012. Approvazione preliminare."*
- DGR 340/2015 *"LR 15/2014 art 8, commi da 6 a 12. Ricognizione sullo stato di avanzamento degli interventi di investimento programmati nel piano 2012. Approvazione definitiva."*
- DGR 394/15 *"LR 49/1996, art 12 - Linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale per l'anno 2015: approvazione definitiva."*
- DGR 444/2015 *"Programma per la realizzazione di strutture sanitarie per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari. rimodulazione. Approvazione definitiva."*

e in base alle verifiche effettuate nel corso delle negoziazioni sui piani proposti dagli Enti del SSR, la copertura finanziaria del programma degli investimenti per il Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2015 e per l'anno 2014 (variazioni al 31.12.2014 dei piani degli investimenti 2014) viene definita ai capitoli 4.1 e 4.2 del presente provvedimento.

**Si precisa che tutti gli interventi di investimento proposti nei PAL/PAO approvati dalle Aziende del SSR ma non esplicitamente inclusi nei piani aziendali 2015 o nelle variazioni al 31.12.2014 dei piani degli investimenti 2014 di seguito riportati, e che pertanto non sono coperti da specifiche quote di finanziamento, non sono state oggetto dell'istruttoria tecnica della Direzione centrale salute, integrazione socio sanitaria, politiche sociali e famiglia e non sono da intendersi in alcun modo approvati.**

## 4.1 PIANO DEGLI INVESTIMENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2015

### 1.1) Finanziamento mediante risorse in conto capitale regionale

La Legge di bilancio regionale per l'anno 2015 non prevede risorse in conto capitale a copertura finanziaria dei Piani di Investimento degli enti del SSR, che saranno eventualmente stanziati nel corso del 2015 ai capitoli 4398 e 4399.

Le risorse statali iscritte nell'esercizio 2015 al capitolo 2992 sono vincolate alla realizzazione di tre strutture sanitarie regionali, e relative opere propedeutiche, finalizzate al superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari, ai sensi dell'art.3 ter del Decreto Legge 211/2011 convertito con modificazioni dalla Legge n. 9/2012 e ai sensi della Legge n. 57/2013.

Il Programma per la realizzazione di strutture sanitarie per il superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari di cui alla DGR 444/2015 approvato con Decreto del Ministero della Salute 28 gennaio 2015 prevede la rimodulazione dell'intervento già approvato con Decreto del Ministero della Salute del 22 ottobre 2013 e la realizzazione di ulteriori interventi, finalizzati a incrementare la realizzazione di percorsi terapeutico riabilitativi e favorire misure alternative all'internamento.

Il Programma è finanziato per euro 2.532.737,42 a carico dello Stato, e per euro 133.301,97 a carico della Regione (cofinanziamento obbligatorio del 5% previsto dall'art. 20 della legge 11 marzo 1988, n.67 e successive modificazioni), nell'ambito del finanziamento di conto capitale sul capitolo di spesa n. 4399 per l'anno 2013 e specificamente: euro 1.484.751,20 di parte statale (già assegnati alla regione con Decreto del Ministero della Salute del 22 ottobre 2013) ed euro 78.144,80 (cofinanziamento regionale obbligatorio del 5%) per la realizzazione dei dieci posti letto nelle tre strutture regionali di Maniago, Udine e Duino Aurisina, a cui si aggiungono euro 1.047.985,85 di parte statale ed euro 55.157,15 (cofinanziamento regionale obbligatorio del 5%) per la realizzazione degli ulteriori interventi, ai sensi della legge del 23.05.2013, n. 57, sulle due strutture di Maniago e di Duino Aurisina.

| Azienda                 | Importo a carico<br>Stato | Importo a carico<br>Regione |
|-------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| AAS1 Triestina          | 522.500,00 euro           | 27.500,00 euro              |
| AAS4 Friuli Centrale    | 593.900,48 euro           | 31.257,92 euro              |
| AAS5 Friuli Occidentale | 1.416.336,57 euro         | 74.544,05 euro              |
| <b>totale</b>           | <b>2.532.737,05 euro</b>  | <b>133.301,97 euro</b>      |
|                         | capitolo <b>2992/2015</b> | capitolo <b>4399/2013</b>   |

Sono disponibili contributi a favore delle Aziende per l'Assistenza Sanitaria della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia per la realizzazione di interventi di manutenzione straordinaria, di nuove opere o ristrutturazione di opere esistenti nelle aree verdi degli ex ospedali psichiatrici provinciali (OPP) o in altre aree verdi utilizzate dalle aziende stesse ex art. 4, comma 72, LR 27/2014:

| capitolo/esercizio | Importo         |
|--------------------|-----------------|
| 4916/2015          | 100.000,00 euro |

La concessione definitiva è effettuata nel corso del 2015, ai sensi della medesima legge regionale, con procedimento a sportello in un'unica soluzione, pertanto le istanze sono registrate e valutate in base all'ordine cronologico di presentazione nel limite di 20.000,00 per ogni intervento per un totale complessivo massimo pari a 100.000,00 euro

Tali interventi saranno inclusi nel Piano Investimenti 2015 delle Aziende beneficiarie.

### 1.2) Finanziamento mediante risorse in conto capitale derivanti da risorse proprie aziendali

Le risorse proprie aziendali corrispondono all'autofinanziamento degli investimenti mediante proventi da alienazioni e donazioni, contributi di tesoreria, utili di esercizi precedenti, etc., previsto dagli Enti del SSR per un totale di euro 527.000,00. Per l'anno 2015 è, inoltre, prevista l'utilizzazione dei fondi derivanti dalla ricognizione sullo stato di avanzamento degli interventi di investimento di cui all'art. 8 commi da 6 a 12, L.R. 15/2014; tali risorse, al netto delle spese dichiarate in fase di ricognizione, per un totale di euro 901.100,00, derivano dalla riprogrammazione degli interventi di cui all'allegato C della DGR 340/2015.

La seguente tabella riporta, per ogni Ente del SSR, il dettaglio delle risorse proprie:

|                | <i>Totale Risorse proprie</i> | <i>di cui risorse proprie<br/>(proventi da alienazioni e<br/>donazioni, contributi di<br/>tesoreria, utili di esercizi<br/>precedenti, etc.,)</i> | <i>di cui risorse proprie<br/>derivanti dalla<br/>Riprogrammazione<br/>ex L.R. 15/2014</i> |
|----------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| AAS 1          |                               |                                                                                                                                                   |                                                                                            |
| AAS 2          |                               |                                                                                                                                                   |                                                                                            |
| AAS 3          |                               |                                                                                                                                                   |                                                                                            |
| AAS 4          |                               |                                                                                                                                                   |                                                                                            |
| AAS 5          | 150.000,00                    | 150.000,00                                                                                                                                        |                                                                                            |
| AOU di Trieste |                               |                                                                                                                                                   |                                                                                            |
| AOU di Udine   | 1.151.100,00                  | 250.000,00                                                                                                                                        | 901.100,00                                                                                 |
| IRCCS Burlo    |                               |                                                                                                                                                   |                                                                                            |
| IRCCS CRO      | 127.000,00                    | 127.000,00                                                                                                                                        |                                                                                            |
| <b>totale</b>  | <b>1.278.100,00</b>           | <b>527.000,00</b>                                                                                                                                 | <b>901.100,00</b>                                                                          |

### 1.3) Finanziamento mediante leasing e liquidità di cassa

La quota iscritta nel bilancio regionale al capitolo 4354, pari a 15.010.000,00 euro, darà copertura nel corso dell'anno 2015 a:

- canoni di leasing derivanti dalle acquisizioni già effettuate fino al 2008 in attuazione dei programmi per gli anni 2006, 2007 e 2008;
- quote di ammortamento derivanti dagli acquisti mediante liquidità di cassa già effettuati o avviati alla data del 31.12.2008 in attuazione dei programmi per gli anni 2006, 2007 e 2008;
- quote relative ad altri interventi di investimento in attuazione di atti della programmazione regionale già approvati (es. PACS), realizzati mediante strumenti finanziari quali la locazione finanziaria e la finanza di progetto;

Per l'anno 2015, la quota di competenza di ciascun Ente verrà ripartita entro l'anno, sulla base dei dati che gli Enti beneficiari forniranno in relazione agli degli oneri già spesi e accertati al 30.06.2015 per il I semestre e sulla base della stima degli oneri previsti per il II semestre.

### 1) MODALITÀ E TEMPI DI ATTUAZIONE DEI PROGRAMMI DI INVESTIMENTO

Per gli interventi edili impiantistici inseriti nei piani aziendali dell'anno 2015 vengono applicate le seguenti indicazioni:

- le gare di appalto degli interventi edili impiantistici di rilievo aziendale e regionale previsti nel programma 2014 devono essere aggiudicate entro il 31.12.2015;
- gli investimenti sugli immobili saranno finanziati in conto capitale sulla base delle risorse disponibili, fatte salve eventuali diverse autorizzazioni giuntali per specifici interventi; modalità diverse di copertura finanziaria (liquidità di cassa, previsione anticipata di risorse 2015, etc.) non saranno fruibili, a meno di specifica autorizzazione giuntale;

- le singole voci riportate nella scheda di piano si riferiscono a interventi o lotti di intervento completi e funzionali: non sono ammessi interventi, la cui copertura sia suddivisa in più annualità di esercizio finanziario, fatti salvi i casi di quote integrative per maggiori oneri intervenuti in fase di realizzazione (perizie suppletive e di variante) riferite a investimenti già programmati negli anni precedenti;
- tutti i progetti di interventi edili e impiantistici che prevedono lavori di realizzazione di nuovi spazi/attività o di riorganizzazione funzionale degli spazi/attività esistenti devono essere corredati da una relazione illustrativa sanitaria e gestionale, che descriva le motivazioni sanitarie delle scelte progettuali, le ricadute di tali scelte in termini di costi di gestione, di personale, di logistica, di trasferimenti di attività, di eventuali opere propedeutiche/accessorie, etc. e la previsione di eventuali ulteriori risorse necessarie per l'arredo e l'attrezzaggio degli spazi oggetto di intervento ai fini della loro attivazione/utilizzo.

Per le acquisizioni di beni mobili e tecnologie inserite nei piani aziendali dell'anno 2015 vengono applicate le seguenti indicazioni:

- il ricorso ad altre forme di finanziamento (leasing, noleggio, suddivisione in quote annuali, ecc.) è subordinato all'approvazione della Giunta regionale;
- le procedure di gara per l'acquisizione di beni mobili previste dal programma 2015 sono effettuate esclusivamente dall'EGAS, fatte salve le seguenti eccezioni:
  - o specifici beni di investimento per i quali la Direzione centrale salute, integrazione socio sanitaria, politiche sociali e famiglia abbia autorizzato, su motivata richiesta dell'Ente interessato, la procedura diretta in qualità di stazione appaltante;
  - o l'acquisizione di beni qualora il valore complessivo dei beni non superi l'importo di massimo previsto all'art. 125 comma 11 del Codice degli Appalti (oggi 40.000 euro).

Per procedere alle acquisizioni di beni tecnologici (apparecchiature sanitarie, informatiche e di telecomunicazione) e di aggiornamenti delle tecnologie in dotazione di valore superiore a 100.000 euro (singolarmente, per gruppi omogenei o per attrezzaggi di strutture), indipendentemente dalla modalità di finanziamento (acquisto diretto, noleggio, service, ecc.), gli Enti del Servizio Sanitario Regionale dovranno acquisire obbligatoriamente un preventivo parere del Nucleo di Valutazione degli Investimenti Sanitari e Sociali (ex art. 48 L.R.21/2013).

Le richieste di acquisizione proposte dovranno essere corredate da una relazione sulla fattibilità dell'intervento, e in particolare, dovranno essere indicate:

- le finalità clinico assistenziali degli interventi o delle acquisizioni tecnologiche;
- le valutazioni di possibili alternative con evidenza della convenienza della scelta proposta in termini di costi/benefici;
- la stima dei costi comprensiva delle motivazioni e dei criteri usati per la determinazione;
- la valutazione dell'impatto sul bilancio aziendale (anche di parte corrente) per l'intero "ciclo di vita" dell'intervento proposto (costi emergenti e cessanti);
- la dimensione dell'investimento completo chiavi in mano;
- un prospetto dettagliato relativo alla copertura finanziaria prevista nel rispetto delle normative in vigore.

In generale, si segnala che:

- per quanto riguarda i fondi regionali, non sono previste attribuzioni ulteriori rispetto ai contenuti della presente deliberazione, pertanto eventuali priorità relative agli investimenti devono trovare copertura con le risorse a disposizione degli Enti del SSR;
- per la copertura finanziaria degli oneri relativi a spese generali e tecniche ulteriori rispetto agli importi ammissibili a contribuzione ai sensi della normativa regionale e riserve o penali di carattere amministrativo, non possono essere utilizzati fondi regionali o statali, ma esclusivamente fondi propri se impiegabili per investimenti in conto capitale ai sensi della normativa vigente;
- l'entità delle risorse assegnate ai singoli Enti con il presente provvedimento deriva dalla disponibilità per l'anno 2015 delle risorse regionali per gli investimenti degli Enti del Servizio Sanitario Regionale; la previsione da parte dei singoli Enti di investimenti per gli anni successivi al 2015 è vincolata alla effettiva disponibilità di risorse regionali o di eventuali risorse proprie aziendali e non costituisce per

l'Amministrazione Regionale vincolo per assegnazioni future.

## 2) INVESTIMENTI DI RILIEVO AZIENDALE

Non sono previsti nel 2015 investimenti di rilievo aziendale.

## 3) INVESTIMENTI DI RILIEVO REGIONALE: INTERVENTI EDILI E IMPIANTISTICI

Si riportano di seguito l'entità dei finanziamenti complessivi per la realizzazione del "Nuovo ospedale di Pordenone", per la "Riqualificazione del Polo ospedaliero udinese: nuovo edificio degenze e servizi sanitari III lotto" e per il "Comprensorio di Cattinara: Ristrutturazione e ampliamento dell'Ospedale di Cattinara e nuova sede dell'IRCCS Burlo" così come definiti dalla LR 27/2014 (Legge finanziaria 2015):

| Azienda | Intervento                  | Capitolo/esercizio | Importo       |           |
|---------|-----------------------------|--------------------|---------------|-----------|
| AOPN    | Nuovo ospedale di Pordenone | 4446/2013          | 20.000.000,00 | Regionale |
|         |                             | 4448/2016          | 25.000.000,00 | Regionale |
|         |                             | 4448/2017          | 25.000.000,00 | Regionale |
|         |                             | 4448/2018          | 25.000.000,00 | Regionale |
|         |                             | 4448/2019          | 25.000.000,00 | Regionale |
|         |                             | 4448/2020          | 25.000.000,00 | Regionale |
|         |                             | 4448/2021          | 5.000.000,00  | Regionale |
| Totale  |                             | 150.000.000,00     |               |           |

| Azienda | Intervento                                                                                         | capitolo/esercizio | Importo       |              |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|--------------|
| AOUUD   | Riqualificazione del Polo ospedaliero udinese: nuovo edificio degenze e servizi sanitari III lotto | 3577/2013          | 43.694.575,91 | Statale      |
|         |                                                                                                    | 3597/2013          | 2.299.714,52  | 5% regionale |
| Totale  |                                                                                                    |                    | 45.994.290,43 |              |

| Azienda | Intervento                                                 | capitolo/esercizio | Importo       |           |
|---------|------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|-----------|
| AOUUD   | Riqualificazione del Polo ospedaliero udinese:<br>IV lotto | 4378/2014          | 9.800.676,94  | Regionale |
|         |                                                            | 4389/2014          | 20.000.000,00 | Regionale |
| Totale  |                                                            |                    | 29.800.676,94 |           |

| Azienda | Intervento                                                                                                         | capitolo/esercizio      | Importo       |           |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|-----------|
| AOUTS   | Comprensorio di Cattinara: Ristrutturazione e ampliamento dell'Ospedale di Cattinara e nuova sede dell'IRCCS Burlo | 4445/2012               | 3.900.000,00  | Regionale |
|         |                                                                                                                    | 4447/2013               | 20.000.000,00 | Regionale |
|         |                                                                                                                    | 4447/2015               | 15.000.000,00 | Regionale |
|         |                                                                                                                    | 4449/2016               | 8.000.000,00  | Regionale |
|         |                                                                                                                    | 4449/2017               | 8.000.000,00  | Regionale |
|         |                                                                                                                    | 4449/2018               | 8.000.000,00  | Regionale |
|         |                                                                                                                    | 4449/2019               | 8.000.000,00  | Regionale |
|         |                                                                                                                    | 4449/2020               | 8.000.000,00  | Regionale |
|         |                                                                                                                    | 4449/2021               | 1.570.322,16  | Regionale |
|         |                                                                                                                    | 3587/2013               | 45.429.677,84 | Statale   |
|         |                                                                                                                    | diretti all'IRCCS Burlo | 14.100.000,00 | Statale   |
| Totale  |                                                                                                                    | 140.000.000,00          |               |           |

#### **4) INVESTIMENTI DI RILIEVO REGIONALE: ACQUISTO DI BENI MOBILI E TECNOLOGIE**

Non sono previsti per il 2015 finanziamenti specifici per acquisti di rilievo regionale.

#### **5) MODIFICHE ALLE SCHEDE AZIENDALI**

*AOU Ospedali Riuniti di Trieste*

La L.R. 30 dicembre 2014, n.27 "Disposizione per la formazione del bilancio pluriennale e annuale (Legge Finanziaria 2015)" ha variato l'assegnazione della quota del finanziamento dell'intervento "Ristrutturazione e ampliamento dell'Ospedale di Cattinara e realizzazione della nuova sede dell'I.R.C.C.S. Burlo Garofolo" prevista per l'anno 2015 dalla DGR 1322/2014: In luogo dell'importo di euro 19.875.000,00 è resa disponibile la quota di euro 15.000.000,00.

#### **6) PROGETTI REGIONALI**

Per quanto riguarda l'impianto regionale PACS e la rete dell'emergenza sanitaria 118, gli investimenti realizzati per il tramite di INSIEL trovano copertura in quote annuali a carico del capitolo 4962, secondo modalità definite nel piano SISR.

Nell'ambito dell'intervento di realizzazione della centrale operativa unica regionale del 118 l'EGAS garantirà il supporto tecnico amministrativo per quanto concerne i sistemi tecnologici dedicati (radio, telefonici e informatici).

Inoltre, per il PACS, la copertura finanziaria per la locazione delle componenti del sistema, acquisite per il tramite dell'Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi (in congruità con le funzioni svolte dal Dipartimenti Servizi Condivisi – art.7, c.11 LR 17/2014), è data da una quota delle risorse iscritte nel bilancio regionale al capitolo 4354, che si prevede pari a euro 2.044.000,00, e che sarà definita secondo le modalità indicate al precedente paragrafo *"Finanziamento mediante leasing e liquidità di cassa"*.

L'EGAS mantiene comunque la titolarità della gestione di tali progetti e impianti regionali, in continuità con le attività finora svolte e con quanto già definito in precedenza. L'INSIEL mantiene il ruolo di attuatore degli investimenti definiti e concordati d'intesa con L'EGAS.

#### **8) VARIAZIONE DEI PIANI DI INVESTIMENTO**

Le eventuali variazioni in corso d'anno ai piani dovranno essere comunicate alla Direzione centrale competente in salute entro il 31.12.2015 e sottoposte ad approvazione da parte della Giunta regionale, congiuntamente al piano preventivo annuale per l'anno 2016 (come indicato nel regolamento di cui al DPGR n. 358/Pres. dd. 28/09/2001).

Il piano degli investimenti è da intendersi variato nei seguenti casi:

- Per la parte di rilievo aziendale:
  - modifica della quota destinata a interventi edili o ad acquisti, in misura superiore al 10% dell'ammontare complessivo degli investimenti di rilievo aziendale o comunque superiore a 200.000,00 euro;
  - utilizzo per acquisto diretto di parte del contributo in conto capitale già destinato ad interventi edili-impiantistici (anche in misura inferiore al 10%).
- Per le previsioni di acquisto sia di rilievo aziendale che regionale:
  - modifica dell'importo previsto per acquisizione di attrezzature biomediche o informatiche o altre superiore al 5% dell'ammontare complessivo della previsione o comunque superiore a 100.000,00 euro;
  - modifica dell'elenco delle attrezzature di rilievo e di alto costo.
- Per il piano degli interventi edilizi:

- modifica dell'elenco degli interventi di rilievo aziendale e modifica di entità e destinazione rispetto alla definizione di Giunta regionale del contributo per gli interventi di rilievo regionale.

**TABELLE DI SINTESI DEL PIANO DEGLI INVESTIMENTI – ANNO 2015**

**Fonti di finanziamento**

| Aziende                   | Investimenti a finanziamento regionale<br>in conto capitale |                   |          | Fondi statali ex art.20<br>L.67/88<br>Fondi ministeriali | risorse proprie<br>aziendali derivanti da<br>riprogrammazione ex<br>L.R. 15/2014 | altre risorse proprie<br>aziendali* | Totale          |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|
|                           | Rilievo aziendale                                           | Rilievo regionale | Totale   |                                                          |                                                                                  |                                     |                 |
| AAS 1                     | -                                                           | 27,5              | 27,5     | 522,5                                                    | 420,0                                                                            | -                                   | 970,0           |
| AAS 2                     | -                                                           | -                 | -        | -                                                        | -                                                                                | -                                   | -               |
| AAS 3                     | -                                                           | -                 | -        | -                                                        | -                                                                                | -                                   | -               |
| AAS 4                     | -                                                           | 31,3              | 31,3     | 593,9                                                    | -                                                                                | -                                   | 625,2           |
| AAS 5                     | -                                                           | 74,5              | 74,5     | 1.416,3                                                  | 150,0                                                                            | -                                   | 1.640,8         |
| AO di Pordenone           | -                                                           | -                 | -        | -                                                        | -                                                                                | -                                   | -               |
| AOU di Trieste            | -                                                           | 15.000,0          | 15.000,0 | -                                                        | -                                                                                | -                                   | 15.000,0        |
| AOU di Udine              | -                                                           | -                 | -        | -                                                        | 901,1                                                                            | 250,0                               | 1.151,1         |
| IRCCS Burlo               | -                                                           | -                 | -        | -                                                        | -                                                                                | -                                   | -               |
| IRCCS CRO                 | -                                                           | -                 | -        | -                                                        | -                                                                                | 127,0                               | 127,0           |
| EGAS                      | -                                                           | -                 | -        | -                                                        | -                                                                                | -                                   | -               |
| <b>Totale CONSOLIDATO</b> | -                                                           | 15.133,3          | 15.133,3 | 2.532,7                                                  | 1.471,1                                                                          | 377,0                               | 19.514,1        |
| Totale complessivo        |                                                             |                   |          |                                                          |                                                                                  |                                     | <b>19.514,1</b> |

(\*) le risorse proprie aziendali corrispondono all'autofinanziamento degli investimenti mediante proventi da alienazioni e donazioni, contributi di tesoreria, utili di esercizi precedenti  
(importi espressi in migliaia di euro)

# Entità e riparto del conto capitale regionale: quote di rilievo aziendale e regionale

|                           | Quota di rilievo aziendale  |                                     |                                                   | Quota di rilievo regionale  |                                     |                                                   | Totale<br>CC regionale |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|
|                           | Beni mobili e<br>tecnologie | Interventi edili e<br>impiantistici | Totale quota di rilievo<br>aziendale CC regionale | Beni mobili e<br>tecnologie | Interventi edili e<br>impiantistici | Totale quota di rilievo<br>regionale CC regionale |                        |
|                           | (A)                         |                                     |                                                   | (B)                         |                                     |                                                   | (A+B)                  |
| AAS 1                     | -                           | -                                   | -                                                 | -                           | 27.500,00                           | <b>27.500,00</b>                                  | <b>27.500,00</b>       |
| AAS 2                     | -                           | -                                   | -                                                 | -                           | -                                   | -                                                 | -                      |
| AAS 3                     | -                           | -                                   | -                                                 | -                           | -                                   | -                                                 | -                      |
| AAS 4                     | -                           | -                                   | -                                                 | -                           | 31.257,92                           | <b>31.257,92</b>                                  | <b>31.257,92</b>       |
| AAS 5                     | -                           | -                                   | -                                                 | -                           | 74.544,05                           | <b>74.544,05</b>                                  | <b>74.544,05</b>       |
| AO di Pordenone           | -                           | -                                   | -                                                 | -                           | -                                   | -                                                 | -                      |
| AOU di Trieste            | -                           | -                                   | -                                                 | -                           | 15.000.000,00                       | <b>15.000.000,00</b>                              | <b>15.000.000,00</b>   |
| AOU di Udine              | -                           | -                                   | -                                                 | -                           | -                                   | -                                                 | -                      |
| IRCCS Burlo               | -                           | -                                   | -                                                 | -                           | -                                   | -                                                 | -                      |
| IRCCS CRO                 | -                           | -                                   | -                                                 | -                           | -                                   | -                                                 | -                      |
| EGAS                      | -                           | -                                   | -                                                 | -                           | -                                   | -                                                 | -                      |
| <b>Totale CONSOLIDATO</b> | -                           | -                                   | -                                                 | -                           | <b>15.133.301,97</b>                | <b>15.133.301,97</b>                              | <b>15.133.301,97</b>   |
| Totale complessivo        |                             |                                     |                                                   |                             |                                     |                                                   | <b>15.133.301,97</b>   |

| Disponibilità CC regionale<br>per l'anno 2014 |      | esercizio 2013    | esercizio 2015       | totale               |
|-----------------------------------------------|------|-------------------|----------------------|----------------------|
| capitolo                                      | 4398 | -                 | -                    | -                    |
| capitolo                                      | 4399 | 133.301,97        | -                    | <b>133.301,97</b>    |
| capitolo                                      | 4447 | -                 | 15.000.000,00        | <b>15.000.000,00</b> |
| <b>TOTALE</b>                                 |      | <b>133.301,97</b> | <b>15.000.000,00</b> | <b>15.133.301,97</b> |

(importi espressi in euro)

## Tipologia di investimento

| Aziende                   | Investimenti complessivi         |                          |                 |
|---------------------------|----------------------------------|--------------------------|-----------------|
|                           | Interventi edili e impiantistici | Beni mobili e tecnologie | Totale          |
| AAS 1                     | 970,0                            | -                        | 970,0           |
| AAS 2                     | -                                | -                        | -               |
| AAS 3                     | -                                | -                        | -               |
| AAS 4                     | 625,2                            | -                        | 625,2           |
| AAS 5                     | 1.640,8                          | -                        | 1.640,8         |
| AO di Pordenone           | -                                | -                        | -               |
| AOU di Trieste            | 15.000,0                         | -                        | 15.000,0        |
| AOU di Udine              | -                                | 1.151,1                  | 1.151,1         |
| IRCCS Burlo               | -                                | -                        | -               |
| IRCCS CRO                 | -                                | 127,0                    | 127,0           |
| EGAS                      | -                                | -                        | -               |
| <b>Totale CONSOLIDATO</b> | <b>18.236,0</b>                  | <b>1.278,1</b>           | <b>19.514,1</b> |

(importi espressi in migliaia di euro)

## Entità e modalità di finanziamento del programma degli interventi edili e impiantistici

| Aziende                   | Rilievo aziendale        |                        |                                                              | Rilievo regionale        |                                 |                        |                                                              | totale interventi edili e impiantistici |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|                           | conto capitale regionale | fondi propri aziendali | totale interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale | conto capitale regionale | fondi statali ex art.20 L.67/88 | fondi propri aziendali | totale interventi edili e impiantistici di rilievo regionale |                                         |
| AAS 1                     | -                        | 420,0                  | 420,0                                                        | 27,5                     | 522,5                           | -                      | 550,0                                                        | 970,0                                   |
| AAS 2                     | -                        | -                      | -                                                            | -                        | -                               | -                      | -                                                            | -                                       |
| AAS 3                     | -                        | -                      | -                                                            | -                        | -                               | -                      | -                                                            | -                                       |
| AAS 4                     | -                        | -                      | -                                                            | 31,3                     | 593,9                           | -                      | 625,2                                                        | 625,2                                   |
| AAS 5                     | -                        | 150,0                  | 150,0                                                        | 74,5                     | 1.416,3                         | -                      | 1.490,8                                                      | 1.640,8                                 |
| AO di Pordenone           | -                        | -                      | -                                                            | -                        | -                               | -                      | -                                                            | -                                       |
| AOU di Trieste            | -                        | -                      | -                                                            | 15.000,0                 | -                               | -                      | 15.000,0                                                     | 15.000,0                                |
| AOU di Udine              | -                        | -                      | -                                                            | -                        | -                               | -                      | -                                                            | -                                       |
| IRCCS Burlo               | -                        | -                      | -                                                            | -                        | -                               | -                      | -                                                            | -                                       |
| IRCCS CRO                 | -                        | -                      | -                                                            | -                        | -                               | -                      | -                                                            | -                                       |
| EGAS                      | -                        | -                      | -                                                            | -                        | -                               | -                      | -                                                            | -                                       |
| <b>Totale CONSOLIDATO</b> | <b>-</b>                 | <b>570,0</b>           | <b>570,0</b>                                                 | <b>15.133,3</b>          | <b>2.532,7</b>                  | <b>-</b>               | <b>17.666,0</b>                                              | <b>18.236,0</b>                         |

(importi espressi in migliaia di euro)

## Entità e modalità di finanziamento del programma di acquisto di beni mobili e tecnologie

| Aziende                   | Rilievo aziendale        |                        |                                                      | Rilievo regionale        |                        |                                                      | totale beni mobili e tecnologie |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|
|                           | conto capitale regionale | fondi propri aziendali | totale beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale | conto capitale regionale | fondi propri aziendali | totale beni mobili e tecnologie di rilievo regionale |                                 |
| AAS 1                     | -                        | -                      | -                                                    | -                        | -                      | -                                                    | -                               |
| AAS 2                     | -                        | -                      | -                                                    | -                        | -                      | -                                                    | -                               |
| AAS 3                     | -                        | -                      | -                                                    | -                        | -                      | -                                                    | -                               |
| AAS 4                     | -                        | -                      | -                                                    | -                        | -                      | -                                                    | -                               |
| AAS 5                     | -                        | -                      | -                                                    | -                        | -                      | -                                                    | -                               |
| AO di Pordenone           | -                        | -                      | -                                                    | -                        | -                      | -                                                    | -                               |
| AOU di Trieste            | -                        | -                      | -                                                    | -                        | -                      | -                                                    | -                               |
| AOU di Udine              | -                        | 1.151,1                | 1.151,1                                              | -                        | -                      | -                                                    | 1.151,1                         |
| IRCCS Burlo               | -                        | -                      | -                                                    | -                        | -                      | -                                                    | -                               |
| IRCCS CRO                 | -                        | 127,0                  | 127,0                                                | -                        | -                      | -                                                    | 127,0                           |
| EGAS                      | -                        | -                      | -                                                    | -                        | -                      | -                                                    | -                               |
| <b>Totale CONSOLIDATO</b> | <b>-</b>                 | <b>1.278,1</b>         | <b>1.278,1</b>                                       | <b>-</b>                 | <b>-</b>               | <b>-</b>                                             | <b>1.278,1</b>                  |

(importi espressi in migliaia di euro)

| INVESTIMENTI PROGRAMMATI NEL 2015                                                   |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Copertura finanziaria<br>mediante finanziamento in conto capitale e risorse proprie | Importo         |
| Fondi statali ex art.20 L. 67/88                                                    | 2.532,7         |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale                                            | -               |
| CC regionale: quota di rilievo regionale                                            | 15.133,4        |
| Risorse proprie:                                                                    | 1.848,1         |
| Alienazioni                                                                         | -               |
| Contributo Tesoreria                                                                | -               |
| Donazioni                                                                           | 377,0           |
| Utili di esercizi precedenti                                                        | -               |
| Finanziamenti oggetto di riprogrammazione ex LR 15/2014                             | 1.471,1         |
| Altro                                                                               | -               |
| <b>Totale:</b>                                                                      | <b>19.514,2</b> |

(importi espressi in migliaia di euro)

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA  
PIANO CONSOLIDATO DEGLI INVESTIMENTI DELL'ANNO 2015**

| Tipo di struttura operativa          | importo        |
|--------------------------------------|----------------|
| Ospedale                             | 1.278,1        |
| Strutture territoriali e direzionali | 570,0          |
| <b>Totale</b>                        | <b>1.848,1</b> |

| Interventi<br>edili e<br>impiantistici | Beni mobili e<br>tecnologie |
|----------------------------------------|-----------------------------|
| 0,0                                    | 1.278,1                     |
| 570,0                                  | 0,0                         |
| <b>570,0</b>                           | <b>1.278,1</b>              |

**INVESTIMENTI DI RILIEVO REGIONALE**

| Azienda        | INTERVENTI EDILI E IMPIANTISTICI                                                                                                                              | importo         | di cui: | CCR<br>ril. regionale | Fondi Statali  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|-----------------------|----------------|
| AAS 1          | CSM di Aurisina: lavori di adeguamento per il superamento degli OPG                                                                                           | 550,0           |         | 27,5                  | 522,5          |
| AAS 4          | Realizzazione di una struttura sanitaria di accoglienza del DSM di Udine per il superamento degli OPG                                                         | 625,2           |         | 31,3                  | 593,9          |
| ASS 5          | Maniago - via Colle - Residenza per l'accoglienza e l'assistenza di pazienti psichiatrici con misure di sicurezza per il superamento degli OPG                | 1.490,9         |         | 74,6                  | 1.416,3        |
| AOU di Trieste | RROT - Adeguamento dell'Ospedale di Cattinara, nuova sede dell'IRCCS Burlo Garofolo e adeguamento logistico del comprensorio (quota di finanziamento annuale) | 15.000,0        |         | 15.000,0              | -              |
| <b>Totale</b>  |                                                                                                                                                               | <b>17.666,1</b> |         | <b>15.133,4</b>       | <b>2.532,7</b> |

**Totale investimenti di rilievo aziendale** 1.848,1

**Totale investimenti di rilievo regionale** 17.666,1

**Totale interventi edili e impiantistici** 18.236,1

**Totale beni mobili e tecnologie** 1.278,100

**TOTALE INVESTIMENTI PROGRAMMATI** 19.514,2

(importi espressi in migliaia di euro)

## 4.2 PIANO DEGLI INVESTIMENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2014 - VARIAZIONI AL 31.12.2014

### 1) FINANZIAMENTO DEGLI INVESTIMENTI

Di seguito vengono riportate le risorse utilizzate per il piano annuale degli investimenti del 2014, suddivise fra risorse regionali, risorse statali e risorse proprie aziendali. Il quadro complessivo delle risorse disponibili e dell'utilizzo del finanziamento regionale è riassunto nelle tabelle finali.

#### 1.1) Risorse regionali e statali

Nella tabella si evidenziano le risorse previste nel piano consolidato preventivo dell'anno 2014 (cfr. DGR 1322/2014: LR 49/1996, art 16 e art 20 - Programmazione annuale 2014 del Servizio Sanitario Regionale) a fronte di quelle effettivamente disponibili al 31.12.2014 (cfr. LR 15/2014 "Assestamento del bilancio 2014 e del bilancio pluriennale per gli anni 2014-2016 ai sensi dell'articolo 34 della legge regionale 21/2007" e DGR n. 2152 dd. 14.11.2014 "LR 21/2007 art 28 – variazione 17 al Programma Operativo di Gestione 2014"):

| capitolo      | stanziamenti<br>2013 destinati a<br>investimenti 2014<br>(DGR 1322/2014) | stanziamenti<br>iniziali 2014<br>(DGR 1322/2014) | stanziamenti<br>effettivi<br>al 31.12.2014 |                                                      |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 4398          | 12.700.000,00                                                            | 10.000.000,00                                    | 10.199.323,06                              |                                                      |
| 4399          | 2.523.418,94                                                             | 20.000.000,00                                    | 0,00                                       |                                                      |
| 4378          | 0,00                                                                     | 0,00                                             | 9.800.676,94                               | Riqualificazione polo ospedaliero udinese - 4° lotto |
| 4389          | 0,00                                                                     | 0,00                                             | 20.000.000,00                              | Riqualificazione polo ospedaliero udinese - 4° lotto |
| <b>totale</b> | <b>15.223.418,94</b>                                                     | <b>30.000.000,00</b>                             | <b>40.000.000,00</b>                       |                                                      |

Le risorse iscritte nel bilancio dell'esercizio 2014 al capitolo 4398 sono destinate al finanziamento per l'intervento di rilievo regionale "Ristrutturazione e accreditamento dell'Ospedale di Tolmezzo – IV lotto" nella misura di euro 10.000.000,00 ed a interventi edili impiantistici e per acquisizioni di beni mobili e tecnologie degli enti del SSR per il piano investimenti 2014 nella misura di euro 199.323,06.

Il finanziamento residuo per investimenti previsti nei piani 2014 è composto dalle risorse iscritte al capitolo 4399 (esercizio 2013), pari ad euro 2.523.418,94, e al capitolo 4398 (esercizio 2013) pari a euro 12.700.000,00, per un totale di euro 15.223.418,94 (DGR 1322/2014).

Nella citata DGR 1322/2014 è stabilita l'ulteriore quota di euro 78.144,80 al cofinanziamento obbligatorio di parte regionale pari al 5% del totale, previsto dall'art. 20 della legge 11 marzo 1988, n. 67 e successive modificazioni e di euro 55.157,15 quale cofinanziamento obbligatorio di parte regionale finalizzato a ulteriori interventi presso altre strutture sanitarie regionali rientranti nel programma di attività volte ad incrementare la realizzazione di percorsi terapeutico riabilitativi e a favorire misure alternative all'internamento (Legge 57/2013) iscritta al capitolo 4399/2013.

Il Programma per la realizzazione di strutture sanitarie per il superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari di cui alla DGR 444/2015 approvato con Decreto del Ministero della Salute 28 gennaio 2015 prevede la rimodulazione dell'intervento già approvato con Decreto del Ministero della Salute del 22 ottobre 2013 e la realizzazione di ulteriori interventi, finalizzati a incrementare la realizzazione di percorsi terapeutico riabilitativi e favorire misure alternative all'internamento. Conseguentemente, le risorse iscritte al capitolo 2992, vincolate alla realizzazione della Residenza finalizzata al superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari (OPG) secondo il programma precedentemente approvato con DGR 1302 dd. 19.07.2013, assegnate alla Regione Friuli Venezia Giulia con Decreto Interministeriale 28.12.2012 destinate all'intervento "Residenza per l'accoglimento e l'assistenza di pazienti psichiatrici con misure di sicurezza di Maniago" inserito nel Piano degli investimenti dell'Azienda per i Servizi Sanitari n. 6 dell'anno 2014 vengono stralciate dal Piano 2014 e ridefinite nel Piano Investimenti 2015 nell'ambito del Programma per la realizzazione di strutture sanitarie per il superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari di cui alla DGR 444/2015 approvato con Decreto del Ministero della Salute 28 gennaio 2015.

La quota delle risorse disponibili sui capitoli 4378 e 4389 destinate alle variazioni al 31.12.2014 del Piano degli Investimenti 2014, complessivamente ammontante a euro 15.422.742,00, è finalizzata alla realizzazione degli interventi di investimento la cui programmazione è stata approvata con la DGR 1322/2014, secondo il seguente riparto tra le Aziende interessate:

| <i>Azienda</i>  | <i>Importo</i>       |
|-----------------|----------------------|
| ASS 1           | 1.273.599,00         |
| ASS 2           | 2.054.354,00         |
| ASS 3           | 592.897,00           |
| ASS 4           | 986.660,00           |
| ASS 5           | -                    |
| ASS 6           | 1.121.111,00         |
| AO di Pordenone | 2.660.224,00         |
| AOU di Trieste  | 4.239.268,00         |
| AOU di Udine    | 126.664,00           |
| IRCCS Burlo     | -                    |
| IRCCS CRO       | 2.367.965,00         |
| <b>totale</b>   | <b>15.422.742,00</b> |

Le risorse iscritte sul capitolo 4378 e 4389 sono destinate alla riqualificazione del polo ospedaliero udinese – IV lotto.

A tali risorse si aggiungono 15.010.000,00 euro di spesa corrente (capitolo 4354 – esercizio 2014) che sono destinate a dare copertura nel corso dell'anno 2014 a:

- canoni di leasing derivanti dalle acquisizioni già effettuate fino al 2008 in attuazione dei programmi per gli anni 2006, 2007 e 2008;
- quote di ammortamento derivanti dagli acquisti mediante liquidità di cassa già effettuati o avviati alla data del 31.12.2008 in attuazione dei programmi per gli anni 2006, 2007 e 2008;
- quote relative ad altri interventi di investimento in attuazione degli atti di programmazione regionale già approvati (es. PACS, ...) realizzate mediante strumenti finanziari quali la locazione finanziaria e la finanza di progetto.

Tali risorse sono già state ripartite, nel corso del 2014, agli Enti beneficiari del SSR, assegnando a ciascuno un importo dato dalla quota pari alla spesa effettiva alla data del 30.06.2014 e dalla quota pari alla stima degli oneri afferenti al secondo semestre 2014. Le quote già impegnate a favore dei singoli Enti sono riportate nella seguente tabella (*importi espressi in euro*):

|                                | <i>Oneri stimati per il 2014<br/>(quota già impegnata)</i> |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASS 1                          | 89.514,61                                                  |
| ASS 2                          | 3.107.179,72                                               |
| ASS 3                          | 623.755,25                                                 |
| ASS 4                          | 846.986,25                                                 |
| ASS 5                          | 645.330,11                                                 |
| ASS 6                          | 376.203,75                                                 |
| AO di Pordenone                | 954.723,00                                                 |
| AOU di Trieste                 | 1.677.210,58                                               |
| AOU di Udine                   | 3.421.106,85                                               |
| IRCCS Burlo                    | 350.321,37                                                 |
| IRCCS CRO                      | 207.387,29                                                 |
| Dipartimento Servizi Condivisi | 2.710.281,22                                               |
| <b>totale</b>                  | <b>15.010.000,00</b>                                       |

## 1.2) Risorse proprie aziendali

Gli importi delle risorse proprie aziendali (autofinanziamento degli investimenti mediante proventi da alienazioni e donazioni, contributi di tesoreria, eventuali utili derivanti da esercizi precedenti, etc.) sono riportati nella seguente tabella (*importi espressi in migliaia di euro*):

|                 | <i>fondi propri<br/>aziendali</i> |
|-----------------|-----------------------------------|
| ASS 1           | 0,00                              |
| ASS 2           | 2.014,8                           |
| ASS 3           | 1.550,0                           |
| ASS 4           | 6.239,7                           |
| ASS 5           | 322,4                             |
| ASS 6           | 200,0                             |
| AO di Pordenone | 524,0                             |
| AOU di Trieste  | 1.110,0                           |
| AOU di Udine    | 12.779,3                          |
| IRCCS Burlo     | 270,8                             |
| IRCCS CRO       | 4.445,8                           |
| <b>totale</b>   | <b>13.202,9</b>                   |

## 2) VARIAZIONE DEI PIANI DI INVESTIMENTO 2014

Di seguito vengono riportate le variazioni rispetto ai piani 2014 approvati con DGR 1322/2014.

### ASS 2 Isontina

A seguito della riprogrammazione, prevista all'art. 8, comma 2, della L.R. n. 27/2012, dei finanziamenti (2005-2007) relativi al III lotto della sede Aziendale per il completamento dell'intervento di ristrutturazione del Fabbricato ex Cucina del Parco Basaglia, l'importo di euro 1.125.771,64 viene destinato all'intervento "Centro di Salute Mentale 24 ore integrato".

Nell'ambito complessivo delle previsioni del Piano sono stati spostati euro 50.000,00 dalle attrezzature Biomedicali ai beni Tecnico economici, recuperando risorse sulle disponibilità residue dei piani precedenti per prevedere l'acquisto di una manometria esofagea per l'Endoscopia del P.O. di Gorizia ed alcuni elettrocardiografi per il P.O. di Monfalcone.

Aumenta inoltre di 119.400,00 euro la disponibilità di risorse proprie aziendali derivanti da donazioni impiegate per l'acquisto di beni mobili e tecnologie.

### ASS 3 Alto Friuli

È stato inserito fra gli investimenti di rilievo regionale l'intervento edile-impiantistico per la "Ristrutturazione ed accreditamento dell'Ospedale di Tolmezzo – IV lotto" come previsto dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 2100 del 10.11.2014.

Con DGR n. 2668 del 30.12.2014 è stato autorizzato l'impiego di quota parte del risultato economico positivo dell'esercizio dell'anno 2013 – nel dettaglio euro 1.300.000,00 – per l'acquisto e l'installazione di un tomografo a risonanza magnetica da 1,5 Tesla da installare presso il Presidio Ospedaliero di Tolmezzo.

### ASS 4 Medio Friuli

La spesa per l'attuazione dell'intervento denominato "Adeguamento e messa a norma degli spogliatoi del Dipartimento di Prevenzione" viene ridefinita in 100.000,00 euro a seguito di una rivalutazione degli spazi da destinare a spogliatoi del personale in conseguenza di movimenti di personale definiti dalla L.R. 17/2014.

A seguito della riprogrammazione, prevista all'art. 8, comma 2, della L.R. n. 27/2012, dell'intervento di "Realizzazione del CSM 24H di Cividale", la quota pari a euro 1.798.947,82 viene destinata a:

Realizzazione spazi per MMG e PLS presso il Distretto di Cividale: euro 210.000,00

Lavori di sistemazione nuova struttura presso il Distretto di Cividale: euro 190.000,00

Lavori di adeguamento alle norme di sicurezza delle Sedi Territoriali: euro 500.000,00.

A seguito della riprogrammazione ex LR 27/2012 l'importo pari a euro 938.947,80 viene destinato all'acquisizione di:

Attrezzature biomediche: euro 380.000,00

Attrezzature Informatiche: euro 88.947,80

Altre: euro 470.000,00

Con DGR n. 2668 del 30.12.2014 è stato autorizzato l'impiego di quota parte del risultato economico positivo dell'esercizio dell'anno 2013 per l'importo pari a euro 590.966,00 da destinare all'acquisizione di 1 RMN per il P.O. di San Daniele del Friuli.

#### *ASS 5 Bassa Friulana*

Aumenta di 12.500,00 euro la disponibilità di risorse proprie aziendali derivanti da donazioni impiegate per l'acquisto di beni mobili e tecnologie.

#### *ASS 6 Friuli Occidentale*

Viene stralciato – e riprogrammato nel Piano Investimenti 2015 – l'intervento di rilievo regionale "residenza per l'accoglimento e l'assistenza di pazienti psichiatrici con misure di sicurezza di Maniago (PN)".

#### *AO Santa Maria degli Angeli di Pordenone*

È stata modificata la ripartizione tra investimenti edili e impiantistici e acquisti di arredi ed attrezzature con il trasferimento dalla parte acquisti a quella edile-impiantistica di 69.872,00 euro destinati per euro 60.372,00 a opere complementari ai lavori di adeguamento funzionale delle stanze di degenza del reparto di Ostetricia dell'ospedale di Pordenone e per euro 9.500,00 quale integrazione del finanziamento di rilievo aziendale per l'anno 2012 di euro 150.000,00 dei lavori di risanamento conservativo della Neonatologia dell'ospedale di Pordenone.

Aumenta di 324.000,00 euro la disponibilità di risorse proprie aziendali derivanti da donazioni impiegate per l'acquisto di beni mobili e tecnologie

#### *AOU Santa Maria della Misericordia di Udine*

Sono stati inseriti gli interventi:

"Realizzazione centro congiunto simulazione ed alta formazione avanzata - Pad. n. 5 Chirurgie" per l'importo di euro 51.526,07 messo a disposizione dall'Università degli Studi di Udine.

"Sistemazione dei locali sede di blocco operatorio del trasferito reparto di Ortopedia, sito al piano terra del Pad. n. 5 Chirurgie" per l'importo di euro 154.486,40 finanziato con le economie contributive conseguite nell'ambito di realizzazione della nuova dialisi.

A seguito della riprogrammazione, prevista all'art. 8, comma 2, della L.R. n. 27/2012, dell'intervento di realizzazione del *Nuovo reparto di day hospital medico e medico specialistico*, la quota ridestinata al finanziamento per la realizzazione dell'intervento *Risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del padiglione n. 7 "Petracco" - Riqualificazione spazi destinati alla SOC Clinica Ostetricia e Ginecologia 2° lotto* è pari a euro 3.855.237,06.

Viene ridefinita l'iscrizione dell'intervento di "Risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del padiglione n.1 d'Ingresso e miglioramento della sicurezza antincendio - Realizzazione di prima fase della nuova torre tecnologica" per euro 400.000,00 che erano precedentemente iscritte unitariamente a quelle per la integrazione del quadro economico dell'intervento di Adeguamento CUP padiglione "Ingresso".

L'importo destinato all'intervento denominato "Adeguamento CUP padiglione Ingresso" viene rideterminato nella misura di euro 122.000,00.

#### *IRCCS Burlo Garofolo*

La quota di rilievo aziendale, precedentemente non prevista è stata portata a euro 202.500,00 derivanti da contributo di tesoreria e donazioni e lasciti destinati ad attrezzature biomediche, informatiche e tecnico-economiche.

*IRCCS CRO di Aviano*

Sono state inserite le seguenti ulteriori quote:

Progetto “Medicina Molecolare predittiva in oncologia: analisi mutazionale e fosfoproteomica di tumori solidi” per l'importo di euro 300.000,00 derivante dal finanziamento in conto capitale 2010 del Ministero della Salute, per il quale è previsto cofinanziamento con quote regionali al 50%

Progetto “Diagnostica per immagini avanzata in senologia” per l'importo di euro 228.653,00 derivante dal finanziamento in conto capitale 2013 del Ministero della Salute, per il quale è previsto cofinanziamento con quote regionali al 50%

Progetto “Ruolo della laparoscopia tridimensionale nella gestione delle pazienti con tumore ginecologico che necessitano di linfadenctomia aortica” per l'importo di euro 300.000,00 derivante dal finanziamento in conto capitale 2013 del Ministero della Salute.

Con DGR n. 2668 del 30.12.2014 è stato autorizzato l'impiego di quota parte del risultato economico positivo dell'esercizio dell'anno 2013 per l'importo pari a euro 3.750.825,00 da destinare al cofinanziamento di progetti scientifici rilevanti approvati e finanziati in parte dal Ministero della Salute.

### **2.1) Oneri di riscatto finale per acquisizioni in leasing**

Non sono state segnalate quote a copertura degli oneri maturati nell'anno 2014 per il riscatto finale per acquisizioni in leasing programmate negli anni dal 2006 al 2008.

**TABELLE DI SINTESI DELLE VARIAZIONI AL 31.12.2014 DEL PIANO DEGLI INVESTIMENTI – ANNO 2014**

**Fonti di finanziamento**

| Aziende                   | Investimenti a finanziamento regionale<br>in conto capitale |                   |                 | Fondi ministeriali | risorse proprie<br>aziendali derivanti da<br>riprogrammazione ex<br>L.R. 27/2012 | altre risorse proprie<br>aziendali* | Totale          |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|
|                           | Rilievo aziendale                                           | Rilievo regionale | Totale          |                    |                                                                                  |                                     |                 |
| ASS 1                     | 1.273,6                                                     | -                 | 1.273,6         | -                  | -                                                                                | -                                   | 1.273,6         |
| ASS 2                     | 2.054,4                                                     | -                 | 2.054,4         | -                  | 1.895,4                                                                          | 119,4                               | 4.069,2         |
| ASS 3                     | 592,9                                                       | 10.000,0          | 10.592,9        | -                  | 250,0                                                                            | 1.300,0                             | 12.142,9        |
| ASS 4                     | 986,7                                                       | -                 | 986,7           | -                  | 3.747,6                                                                          | 2.492,0                             | 7.226,3         |
| ASS 5                     | -                                                           | -                 | -               | -                  | 309,9                                                                            | 12,5                                | 322,4           |
| ASS 6                     | 1.121,1                                                     | -                 | 1.121,1         | -                  | 200,0                                                                            | -                                   | 1.321,1         |
| AO di Pordenone           | 2.660,2                                                     | -                 | 2.660,2         | -                  | 200,0                                                                            | 324,0                               | 3.184,2         |
| AOU di Trieste            | 4.239,3                                                     | -                 | 4.239,3         | -                  | 360,0                                                                            | 750,0                               | 5.349,3         |
| AOU di Udine              | 126,7                                                       | 29.800,7          | 29.927,3        | -                  | 12.548,7                                                                         | 230,5                               | 42.706,5        |
| IRCCS Burlo               | -                                                           | -                 | -               | -                  | -                                                                                | 270,8                               | 270,8           |
| IRCCS CRO                 | 2.367,9                                                     | -                 | 2.367,9         | 1.628,7            | -                                                                                | 4.445,8                             | 8.442,4         |
| <b>Totale CONSOLIDATO</b> | <b>15.422,7</b>                                             | <b>39.800,7</b>   | <b>55.223,4</b> | <b>1.628,7</b>     | <b>19.511,7</b>                                                                  | <b>9.945,0</b>                      | <b>86.308,7</b> |
| Totale complessivo        |                                                             |                   |                 |                    |                                                                                  |                                     | <b>86.308,7</b> |

(importi espressi in migliaia di euro)

Quote di rilievo aziendale e regionale: Entità e riparto del conto capitale regionale

|                           | Quota di rilievo aziendale  |                                     |                                                   | Quota di rilievo regionale  |                                     |                                                   | Totale<br>CC regionale |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|
|                           | Beni mobili e<br>tecnologie | Interventi edili e<br>impiantistici | Totale quota di rilievo<br>aziendale CC regionale | Beni mobili e<br>tecnologie | Interventi edili e<br>impiantistici | Totale quota di rilievo<br>regionale CC regionale |                        |
|                           | (A)                         |                                     |                                                   | (B)                         |                                     |                                                   | (A+B)                  |
| ASS 1                     | 1.050.000,00                | 223.599,00                          | <b>1.273.599,00</b>                               | -                           | -                                   | -                                                 | <b>1.273.599,00</b>    |
| ASS 2                     | 174.364,00                  | 1.879.990,00                        | <b>2.054.354,00</b>                               | -                           | -                                   | -                                                 | <b>2.054.354,00</b>    |
| ASS 3                     | 392.897,00                  | 200.000,00                          | <b>592.897,00</b>                                 | -                           | 10.000.000,00                       | <b>10.000.000,00</b>                              | <b>10.592.897,00</b>   |
| ASS 4                     | 986.660,00                  | -                                   | <b>986.660,00</b>                                 | -                           | -                                   | -                                                 | <b>986.660,00</b>      |
| ASS 5                     | -                           | -                                   | -                                                 | -                           | -                                   | -                                                 | -                      |
| ASS 6                     | 371.111,00                  | 750.000,00                          | <b>1.121.111,00</b>                               | -                           | -                                   | -                                                 | <b>1.121.111,00</b>    |
| AO di Pordenone           | 1.590.324,00                | 1.069.900,00                        | <b>2.660.224,00</b>                               | -                           | -                                   | -                                                 | <b>2.660.224,00</b>    |
| AOU di Trieste            | 2.665.000,00                | 1.574.268,00                        | <b>4.239.268,00</b>                               | -                           | -                                   | -                                                 | <b>4.239.268,00</b>    |
| AOU di Udine              | -                           | 126.664,00                          | <b>126.664,00</b>                                 | -                           | 29.800.676,94                       | <b>29.800.676,94</b>                              | <b>29.927.340,94</b>   |
| IRCCS Burlo               | -                           | -                                   | -                                                 | -                           | -                                   | -                                                 | -                      |
| IRCCS CRO                 | 1.167.965,00                | 1.200.000,00                        | <b>2.367.965,00</b>                               | -                           | -                                   | -                                                 | <b>2.367.965,00</b>    |
| <b>Totale CONSOLIDATO</b> | <b>8.398.321,00</b>         | <b>7.024.421,00</b>                 | <b>15.422.742,00</b>                              | -                           | <b>39.800.676,94</b>                | <b>39.800.676,94</b>                              | <b>55.223.418,94</b>   |
| Totale complessivo        |                             |                                     |                                                   |                             |                                     |                                                   | <b>55.223.418,94</b>   |

| Disponibilità CC regionale<br>per l'anno 2014 |      | esercizio 2013       | esercizio 2014       | totale               |
|-----------------------------------------------|------|----------------------|----------------------|----------------------|
| capitolo                                      | 4398 | 12.700.000,00        | 10.199.323,06        | <b>22.899.323,06</b> |
| capitolo                                      | 4399 | 2.523.418,94         | -                    | <b>2.523.418,94</b>  |
| capitolo                                      | 4378 | -                    | 9.800.676,94         | <b>9.800.676,94</b>  |
| capitolo                                      | 4389 | -                    | 20.000.000,00        | <b>20.000.000,00</b> |
| <b>TOTALE</b>                                 |      | <b>15.223.418,94</b> | <b>40.000.000,00</b> | <b>55.223.418,94</b> |

(importi espressi in euro)

## Tipologia di investimento

| Aziende                   | Investimenti complessivi         |                          |                 |
|---------------------------|----------------------------------|--------------------------|-----------------|
|                           | Interventi edili e impiantistici | Beni mobili e tecnologie | Totale          |
| ASS 1                     | 223,6                            | 1.050,0                  | 1.273,6         |
| ASS 2                     | 3.005,8                          | 1.063,4                  | 4.069,2         |
| ASS 3                     | 10.450,0                         | 1.692,9                  | 12.142,9        |
| ASS 4                     | 4.709,7                          | 2.516,6                  | 7.226,3         |
| ASS 5                     | -                                | 322,4                    | 322,4           |
| ASS 6                     | 775,0                            | 546,1                    | 1.321,1         |
| AO di Pordenone           | 1.069,9                          | 2.114,3                  | 3.184,2         |
| AOU di Trieste            | 1.934,3                          | 3.415,0                  | 5.349,3         |
| AOU di Udine              | 41.517,5                         | 1.189,0                  | 42.706,5        |
| IRCCS Burlo               | 68,3                             | 202,5                    | 270,8           |
| IRCCS CRO                 | 2.330,0                          | 6.112,4                  | 8.442,4         |
| <b>Totale CONSOLIDATO</b> | <b>66.084,1</b>                  | <b>20.224,7</b>          | <b>86.308,7</b> |

(importi espressi in migliaia di euro)

## Entità e modalità di finanziamento del programma degli interventi edili impiantistici

| Aziende                   | Rilievo aziendale        |                        |                                                                 | Rilievo regionale        |                                 |                        |                                                                 | totale interventi edili e impiantistici |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|                           | conto capitale regionale | fondi propri aziendali | totale in interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale | conto capitale regionale | fondi statali ex art.20 L.67/88 | fondi propri aziendali | totale in interventi edili e impiantistici di rilievo regionale |                                         |
| ASS 1                     | 223,6                    | -                      | 223,6                                                           | -                        | -                               | -                      | -                                                               | 223,6                                   |
| ASS 2                     | 1.880,0                  | 1.125,8                | 3.005,8                                                         | -                        | -                               | -                      | -                                                               | 3.005,8                                 |
| ASS 3                     | 200,0                    | 250,0                  | 450,0                                                           | 10.000,0                 | -                               | -                      | 10.000,0                                                        | 10.450,0                                |
| ASS 4                     | -                        | 4.709,7                | 4.709,7                                                         | -                        | -                               | -                      | -                                                               | 4.709,7                                 |
| ASS 5                     | -                        | -                      | -                                                               | -                        | -                               | -                      | -                                                               | -                                       |
| ASS 6                     | 750,0                    | 25,0                   | 775,0                                                           | -                        | -                               | -                      | -                                                               | 775,0                                   |
| AO di Pordenone           | 1.069,9                  | -                      | 1.069,9                                                         | -                        | -                               | -                      | -                                                               | 1.069,9                                 |
| AOU di Trieste            | 1.574,3                  | 360,0                  | 1.934,3                                                         | -                        | -                               | -                      | -                                                               | 1.934,3                                 |
| AOU di Udine              | 126,7                    | 5.909,0                | 6.035,7                                                         | 29.800,7                 | -                               | 5.681,2                | 35.481,9                                                        | 41.517,5                                |
| IRCCS Burlo               | -                        | 68,3                   | 68,3                                                            | -                        | -                               | -                      | -                                                               | 68,3                                    |
| IRCCS CRO                 | 1.200,0                  | 1.130,0                | 2.330,0                                                         | -                        | -                               | -                      | -                                                               | 2.330,0                                 |
| <b>Totale CONSOLIDATO</b> | <b>7.024,4</b>           | <b>13.577,8</b>        | <b>20.602,2</b>                                                 | <b>39.800,7</b>          | <b>-</b>                        | <b>5.681,2</b>         | <b>45.481,9</b>                                                 | <b>66.084,1</b>                         |

(importi espressi in migliaia di euro)

## Entità e modalità di finanziamento del programma di acquisto di beni mobili e tecnologie

| Aziende                   | Rilievo aziendale        |                        |                                                      | Rilievo regionale        |                    |                        |                                                      | totale beni mobili e tecnologie |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|
|                           | conto capitale regionale | fondi propri aziendali | totale beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale | conto capitale regionale | fondi ministeriali | fondi propri aziendali | totale beni mobili e tecnologie di rilievo regionale |                                 |
| ASS 1                     | 1.050,0                  | -                      | 1.050,0                                              | -                        | -                  | -                      | -                                                    | 1.050,0                         |
| ASS 2                     | 174,4                    | 889,0                  | 1.063,4                                              | -                        | -                  | -                      | -                                                    | 1.063,4                         |
| ASS 3                     | 392,9                    | 1.300,0                | 1.692,9                                              | -                        | -                  | -                      | -                                                    | 1.692,9                         |
| ASS 4                     | 986,7                    | 1.529,9                | 2.516,6                                              | -                        | -                  | -                      | -                                                    | 2.516,6                         |
| ASS 5                     | -                        | 322,4                  | 322,4                                                | -                        | -                  | -                      | -                                                    | 322,4                           |
| ASS 6                     | 371,1                    | 175,0                  | 546,1                                                | -                        | -                  | -                      | -                                                    | 546,1                           |
| AO di Pordenone           | 1.590,3                  | 524,0                  | 2.114,3                                              | -                        | -                  | -                      | -                                                    | 2.114,3                         |
| AOU di Trieste            | 2.665,0                  | 750,0                  | 3.415,0                                              | -                        | -                  | -                      | -                                                    | 3.415,0                         |
| AOU di Udine              | -                        | 1.189,0                | 1.189,0                                              | -                        | -                  | -                      | -                                                    | 1.189,0                         |
| IRCCS Burlo               | -                        | 202,5                  | 202,5                                                | -                        | -                  | -                      | -                                                    | 202,5                           |
| IRCCS CRO                 | 1.167,9                  | 3.315,8                | 4.483,7                                              | -                        | 1.628,7            | -                      | 1.628,7                                              | 6.112,4                         |
| <b>Totale CONSOLIDATO</b> | <b>8.398,3</b>           | <b>10.197,6</b>        | <b>18.595,9</b>                                      | <b>-</b>                 | <b>1.628,7</b>     | <b>-</b>               | <b>1.628,7</b>                                       | <b>20.224,6</b>                 |

(importi espressi in migliaia di euro)

| INVESTIMENTI PROGRAMMATI NEL 2014                                                   |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Copertura finanziaria<br>mediante finanziamento in conto capitale e risorse proprie | Importo         |
| Fondi statali ex art.20 L. 67/88                                                    | 1.628,7         |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale                                            | 15.422,7        |
| CC regionale: quota di rilievo regionale                                            | 39.800,7        |
| Risorse proprie:                                                                    | 29.456,7        |
| Alienazioni                                                                         | -               |
| Contributo Tesoreria                                                                | 77,0            |
| Donazioni                                                                           | 1.854,9         |
| Utili di esercizi precedenti                                                        | 5.641,8         |
| Finanziamenti oggetto di riprogrammazione ex LR 27/2012                             | 19.511,6        |
| Altro                                                                               | 2.371,4         |
| <b>Totale:</b>                                                                      | <b>86.308,7</b> |

(importi espressi in migliaia di euro)

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA  
PIANO CONSOLIDATO DEGLI INVESTIMENTI DELL'ANNO 2015  
VARIAZIONI AL 31.12.2014**

| INVESTIMENTI DI RILIEVO AZIENDALE               |                                                                         |                                  |                          |                    |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------|
| Tipo di struttura operativa                     | importo                                                                 | Interventi edili e impiantistici | Beni mobili e tecnologie |                    |
| Ospedale                                        | 28.572,8                                                                | 12.569,1                         | 16.003,7                 |                    |
| Strutture territoriali e direzionali            | 10.625,3                                                                | 8.033,1                          | 2.592,2                  |                    |
| <b>Totale</b>                                   | <b>39.198,1</b>                                                         | <b>20.602,2</b>                  | <b>18.595,9</b>          |                    |
|                                                 |                                                                         |                                  | 1.628,7                  | quota ministeriale |
| <b>Totale</b>                                   | <b>40.826,8</b>                                                         | <b>20.602,2</b>                  | <b>20.224,6</b>          |                    |
| INVESTIMENTI DI RILIEVO REGIONALE               |                                                                         |                                  |                          |                    |
| Azienda                                         | INTERVENTI EDILI E IMPIANTISTICI                                        | importo                          | di cui:                  |                    |
| ASS 3                                           | Ristrutturazione ed accreditamento dell'Ospedale di Tolmezzo - IV lotto | 10.000,0                         | CCR ril. regionale       | Fondi Statali      |
| AOU di Udine                                    | Riqualificazione del Polo ospedaliero udinese: IV lotto                 | 35.481,9                         |                          | Fondi Propri       |
| <b>Totale</b>                                   |                                                                         | <b>45.481,9</b>                  | <b>39.800,7</b>          | <b>-</b>           |
| <b>Totale investimenti di rilievo aziendale</b> |                                                                         | <b>40.826,8</b>                  |                          |                    |
| <b>Totale investimenti di rilievo regionale</b> |                                                                         | <b>45.481,9</b>                  |                          |                    |
| <b>Totale interventi edili e impiantistici</b>  |                                                                         | <b>66.084,1</b>                  |                          |                    |
| <b>Totale beni mobili e tecnologie</b>          |                                                                         | <b>20.224,634</b>                |                          |                    |
| <b>TOTALE INVESTIMENTI PROGRAMMATI</b>          |                                                                         | <b>86.308,7</b>                  |                          |                    |

(importi espressi in migliaia di euro)

### 4.3 ATTREZZATURE SOGGETTI A SPECIFICA AUTORIZZAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

In conformità alla DGR 4462/2001, per le previsioni di acquisto di attrezzature appartenenti alle tipologie tecnologiche di seguito elencate è prevista la specifica autorizzazione all'acquisto da parte della Giunta regionale:

- Sistemi di radioterapia (Acceleratore lineare o altra apparecchiatura per radioterapia)
- Sistema per angiografia digitale (per diagnosi, interventi ed emodinamica)
- Mammografo digitale
- Tavolo telecomandato analogico o digitale
- Sezione radiologica analogica o digitale
- Tomografo assiale computerizzato
- Tomografo a risonanza magnetica
- Gamma camera computerizzata planare o tomografica
- Tomografo a emissione di positroni
- Sistema digitale di acquisizione e/o archiviazione di immagini
- Sistema robotizzato per chirurgia
- Litotritore extracorporeo

Pertanto nell'ambito dei piani investimenti 2014 e 2015 non sono autorizzati altri acquisti diversi da quelli esplicitamente riportati nelle seguenti tabelle, ovvero:

| Descrizione attrezzatura       | Azienda | Quantità | Importo complessivo |
|--------------------------------|---------|----------|---------------------|
| <b>Piano investimenti 2015</b> |         |          |                     |
| IORT                           | AOUUD   | 1        | 752,1               |
| Image stream III               | CRO     | 1        | 107,0               |

| Descrizione attrezzatura                                                                      | Azienda | Quantità | Importo complessivo |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|---------------------|
| <b>Piano investimenti 2014 - variazione al 31.12.2014</b>                                     |         |          |                     |
| Microscopio                                                                                   | ASS2    | 1        | 120,0               |
| Ecotomografo                                                                                  | ASS2    | 1        | 100,0               |
| Quota per acquisizione RMN                                                                    | ASS4    | 1        | 591,0               |
| Travi testaleto per ADE                                                                       | ASS5    | 8        | 175,20              |
| TAC                                                                                           | AOPN    | 1        | 527,0               |
| Postazioni informatiche e reti                                                                | AOPN    |          | 250,0               |
| Tomografia a Risonanza Magnetica settoriale aperta                                            | AOPN    | 1        | 500,0               |
| Travi testaleto                                                                               | AOPN    |          | 175,7               |
| Attrezzature SPP                                                                              | AOPN    |          | 100,0               |
| Emodinamica                                                                                   | AOUTS   | -        | 1.200,0             |
| Sistemi monitoraggio clinico - ospedale di Cattinara                                          | AOUTS   | -        | 1.000,0             |
| Fluorangiografo                                                                               | AOUTS   | 1        | 130,0               |
| Sostituzione sistemi Windows XP (prima annualità)                                             | AOUTS   | -        | 300,0               |
| Riuniti dentistici e ortopantomografo                                                         | AOUTS   | 19       | 300,0               |
| Microscopio operatorio                                                                        | AOUUD   | 1        | 170,0               |
| Gruppo radiologico digitale DR (sostituzione di analogico obsoleto)                           | AOUUD   | -        | 256,0               |
| Ambulanze                                                                                     | AOUUD   | 2        | 183,0               |
| Attrezzature informatiche                                                                     | AOUUD   | -        | 200,0               |
| Acceleratore lineare                                                                          | CRO     | 1        | 2.800,0             |
| Workstation uso diagnostico x RMN                                                             | CRO     | 1        | 134,2               |
| Robot multitasking (Fosfoproteomica)                                                          | CRO     | 1        | 100,0               |
| Estrattore DNA-RNA/Liquid Handling (Fosfoproteomica)                                          | CRO     | 1        | 110,0               |
| Sistema multiparametrico confocale (Fosfoproteomica)                                          | CRO     | 1        | 250,0               |
| Mammografo digitale con tomosintesi e accessori e Ecotomografo alte prestazione per senologia | CRO     | 1+1      | 454,5               |
| HW/SW per rinnovo sistema informatico e potenziamento PACS                                    | CRO     |          | 200,0               |
| Videoprocessore/Colonscopio/Attrezzature diagnostiche per Gastroenterologia                   | CRO     |          | 180,0               |
| Sistema per Anestesia e attrezzature per Terapia Intensiva                                    | CRO     |          | 100,0               |
| Attrezzature di taratura e misurazione per Fisica Sanitaria                                   | CRO     |          | 150,0               |
| Up-grade Tomoterapia                                                                          | CRO     |          | 430,0               |
| Riscatto Impianto Centrale Termica                                                            | CRO     |          | 160,0               |
| Attrezzature varie di laboratorio                                                             | CRO     |          | 100,0               |

## **5. SCHEDE DI SINTESI DELLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE**

Per ogni Azienda sono di seguito riportati gli obiettivi aziendali e i relativi risultati attesi di ogni progettualità individuata dalle linee di gestione per il 2015.

Si chiarisce inoltre che:

- il presente documento non riporta le azioni ed interventi dal momento che hanno lo scopo di descrivere meglio le attività connesse alla realizzazione dell'obiettivo e quindi hanno valenza prettamente interna aziendale
- in alcuni casi dove il Piano aziendale aveva una forma maggiormente discorsiva sono state estrapolate le parti riconducibili alle modalità di conseguimento degli obiettivi e i risultati attesi corrispondenti.

## **3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI**

### **3.1.1 Nuovi atti aziendali**

AAS 1 per quanto di competenza parteciperà alle attività previste dalla programmazione regionale per il 2015 successivamente alla sottoscrizione del Protocollo d'intesa con l'Università.

### **3.1.2 Protocolli d'intesa**

AAS 1 per quanto di competenza parteciperà alle attività previste dalla programmazione regionale per il 2015 al fine di arrivare alla sottoscrizione del Protocollo d'intesa con l'Università.

### **3.1.3 Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi**

AAS 1 per quanto di competenza parteciperà alle attività del Comitato di indirizzo dell'Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

### **3.1.4 Centrale operativa 118 unica e sistema dell'emergenza urgenza**

- AAS 1 per quanto di competenza parteciperà alle attività previste dalla programmazione regionale
- **Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali relativa alla definizione organizzativa della C.O. 118 unica**

### **3.1.7 Posti letto**

AAS 1 collaborerà con AO/US alle attività di riconversione dei posti letto ospedalieri e all'adeguamento dell'assistenza primaria secondo quanto previsto dagli standard degli allegati 1 e 2 della DGR 2673/2014.

**In particolare si prevede l'attivazione di una RSA intraospedaliera a gestione territoriale con sede presso il Presidio del Maggiore mediante la riconversione di 30 posti letto.**

### 3.2 PREVENZIONE

Relativamente alla prevenzione delle malattie infettive e alle politiche vaccinali, il raggiungimento degli obiettivi fissati a livello regionale/nazionale appare di difficile realizzazione, anche sostenendo le campagne vaccinali attraverso la collaborazione con i Pediatri, i MMG e gli stakeholder. Di fatto, anche a seguito delle criticità emerse nel corso della campagna di vaccinazione antinfluenzale del 2014 (caso "Fluad") l'adesione appare in calo, sia in ambito nazionale che regionale e locale.

Più realistico appare l'obiettivo di mantenere i tassi di copertura raggiunti nel corso del 2014, nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi esavalente: 91,1%; 1 dose MMR: 83%; anti Varicella: 37,6%), perseguendo l'integrazione dell'attività con i Distretti, i PLS e i MMG, sulla base del monitoraggio delle coperture vaccinale per PLS / MMG. L'occasione del richiamo decennale della Vaccinazione antitetano-difterite-pertosse degli adolescenti, rappresenterà l'occasione per proporre la Vaccinazione contro la varicella e contro il meningococco. L'azione di informazione rivolta alla popolazione sarà rafforzata anche attraverso la ricerca della collaborazione dei media. Verranno sempre monitorate le reazioni avverse ai vaccini.

Relativamente alle previsioni del nuovo piano vaccinale, che promuove le vaccinazioni nelle categorie a rischio, proseguirà la collaborazione con il centro Malattie Sessualmente Trasmesse (MST) al fine di offrire il vaccino anti HPV, attraverso personale MST (per il rapporto fiduciario e riservato instaurato con questa particolare tipologia di utenza), al 100% dei soggetti a rischio che si rivolgono al centro. Quest'attività sarà supportata da un percorso formativo congiunto tra la S.C. Igiene Sanità Pubblica ed il personale MST e dal supporto del Gruppo Dipartimentale di Epidemiologia del DIP.

La prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali sarà indirizzata alle principali situazioni di criticità presenti nel territorio di competenza di AAS1. Verranno sviluppate in particolare azioni mirate

- alla prevenzione dei rischi legati alla movimentazione manuale di carichi, in particolare nell'ambito del porto di Trieste, attraverso la collaborazione con le aziende e le istituzioni ivi operanti,
- al monitoraggio dell'esposizione dei lavoratori dell'industria siderurgica ad agenti chimici e cancerogeni, a fronte dei cambiamenti dell'assetto industriale previsti per lo stabilimento triestino di Servola.

Saranno inoltre applicati gli strumenti sviluppati nel corso del 2014 e si darà applicazione alla normativa più recente nello svolgere attività di monitoraggio e vigilanza nel comparto dell'edilizia e nelle attività di montaggio e smontaggio dei palchi per lo spettacolo, con la collaborazione delle Istituzioni e degli Enti presenti nel territorio.

La SCPSAL proseguirà l'attività di informazione ed formazione ed assistenza sui principali aspetti della prevenzione e sicurezza sul lavoro, collaborando con gli altri SPSAL regionali e le Istituzioni.

Saranno perseguiti inoltre la raccolta e lo scambio di informazioni finalizzate alla prevenzione con i centri di riferimento istituzionali.

Sulla base della criticità legata all'elevata incidenza di malattie professionali amianto-correlate, in particolare di natura neoplastica, e della necessità di dare risposta ai cittadini ed alla Magistratura, verrà implementato il progetto "La ricostruzione della storia dell'esposizione lavorativa ad amianto nelle province di Trieste e Gorizia ai fini dell'assistenza ai lavoratori esposti ed ex esposti".

La prevenzione degli incidenti domestici, linea di lavoro che ha visto questa azienda quale referente a livello regionale e nazionale, proseguirà sviluppando attività formative orientate al target anziani e bambini, con il coinvolgimento degli stakeholder, dei care giver e degli operatori istituzionali. Proseguirà l'attività legata ai progetti OKKIO, PASSI e PASSI d'argento e i risultati emersi verranno condivisi con la cittadinanza (incontri pubblici) e gli stakeholder, in particolare Federsanità-ANCI, AUSER, ANTEAS.

La promozione di corretti stili di vita, in particolare l'attività fisica e la corretta alimentazione, nell'ambito del Programma Ministeriale Guadagnare salute, sarà perseguita attraverso una rete di collaborazione che coinvolgerà le strutture aziendali, gli Enti locali, la Scuola, l'Associazionismo e gli stakeholder.

Le iniziative di promozione dell'attività fisica sono riportate di seguito, nei vari contesti in cui verranno attuate (DSM, Anziani, Medicina dello sport, Prevenzione del rischio cardiovascolare, ecc.) Proseguiranno i programmi finalizzati alla riduzione del carico prevenibile ed evitabile delle malattie croniche non trasmissibili e alla prevenzione dell'obesità, con speciale riguardo alle fasce più vulnerabili. L'attività si svilupperà attraverso la verifica e il monitoraggio dell'adozione delle linee guida regionali "3 mesi-3 anni" nei nidi e dell'applicazione delle Linee di Indirizzo regionali sulla ristorazione scolastica, oltre che con azioni indirizzate alle mense aziendali sanitarie.

Saranno perseguiti gli obiettivi contenuti nel Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare (PQSA) anche attraverso l'attività di ispezione, audit (almeno 4 nel corso del 2015), campionamento e di classificazione, in base ai criteri del rischio, delle imprese alimentari. In accordo con la Direzione centrale agricoltura proseguirà il Progetto Piccole Produzioni Locali (PPL).

Verrà avviata la verifica degli standard previsti alla I fase del Capitolo dell'Accordo Stato - Regioni e Province Autonome recante: "linee guida per il funzionamento e miglioramento dell'attività di controllo ufficiale da parte del Ministero della Salute, delle Regioni e delle Province Autonome e delle AASSLL in materia di Sicurezza degli Alimenti e Sanità Pubblica Veterinaria, rep. Atti n°46/CSR dd.07/02/2013".

Saranno sviluppate le attività previste dal Piano regionale della sicurezza alimentare e nutrizionale relative alle strutture assistenziali per anziani.

Nei confronti degli operatori del settore alimentare verrà svolta attività di informazione/formazione in merito all'entrata in vigore del "Reg.CE 1169/2011 relativo alla fornitura di informazioni sugli alimenti ai consumatori".

Sulla base delle indicazioni del PQSA 2015 – 2018 verranno effettuati controlli in materia di benessere animale in azienda, attraverso l'identificazione degli animali, la farmacovigilanza e gli ulteriori controlli previsti per il controllo delle condizionalità.

Saranno effettuati i controlli previsti dal Piano regionale di monitoraggio e controllo della Malattia di Aujeszky dei suini. **(100% controlli effettuati)**

Verranno attuati i controlli richiesti nel PQSA 2015 sul benessere animale negli allevamenti e nel trasporto.

### 3.2.11 Sicurezza alimentare e di salute e benessere animale

|                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Sicurezza alimentare e di salute e benessere animale</p> | <p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-<b>Ottemperare alle indicazioni del Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare, anche con l'elaborazione e la condivisione di un Protocollo Regionale sulle tossinfezioni</b></li> <li>-<b>Effettuare il 100% dei controlli previsti per gli atti di interesse della condizionalità come da convenzione con l'Agricoltura e inserire le evidenze ed i verbali in BDN (100% controlli effettuati e 100% inserimenti)</b></li> <li>-<b>Attuare il quarto anno del progetto Piccole Produzioni Locali con stesura di una relazione finale di verifica su carni suine e avicuniole, prodotti caseari di malga e miele.</b></li> </ul> |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Relativamente agli aspetti di salute derivanti da situazioni ambientali, oltre alla partecipazione ai tavoli istituzionali, in particolare relativi agli aspetti di inquinamento legati alla siderurgia, verrà applicata la procedura semplificata di VIS (Valutazione di Impatto Sanitario) nella formulazione dei pareri richiesti ai Dipartimenti di Prevenzione individuati in accordo con ARPA, con il coinvolgimento degli enti locali interessati e/o della conferenza dei servizi.

Nel 2015 si continueranno le attività di prevenzione per mitigare i rischi derivanti dalla differenza di genere, di età e di cattivi stili di vita/comportamenti posturali con particolare riferimento all'insorgenza di malattie o disturbi muscolo-scheletrici. Anche per il personale dipendente si continuerà con la formazione, già avviata nel 2014, su ergonomia, movimentazione ed esercizi posturali ai quali parteciperà anche il personale amministrativo.

Un'attività efficace di promozione della salute e dell'invecchiamento attivo non può prescindere da una comunicazione efficace e al passo coi tempi. AAS 1, in collaborazione con gli altri portatori di interesse (le associazioni di volontariato, le federazioni e società sportive, il Comune di Trieste e l'Ufficio di Progetto OMS Città Sane) e in raccordo con la Direzione centrale, promuoverà modelli comunicativi efficaci in grado di diffondere e seminare le informazioni anche ricorrendo all'utilizzo di nuove tecnologie.

In particolare saranno implementati i programmi incentrati sugli obiettivi di promozione dell'attività fisica e di una corretta alimentazione, finalizzati alla riduzione del carico prevenibile ed evitabile delle malattie croniche e alla prevenzione dell'obesità.

Tali programmi saranno condivisi con il gruppo HPH & Health Services aziendale e con i partner aderenti all'obiettivo 7.1 del PDZ in particolare per le attività sullo sviluppo di una cultura dell'invecchiare bene, che promuova l'offerta di attività di socializzazione e sviluppo del benessere. In quest'ambito:

- a) sarà dato sostegno alla 5° edizione del progetto "Esistenze Osservatorio sulle diverse età della vita" che ha come obiettivo mantenere i legami intergenerazionali per favorire sia la partecipazione attiva degli anziani alla vita sociale sia lo sviluppo della socialità in età scolare.
- b) sarà ampliato il programma Amalia con l'organizzazione di almeno un evento socio-culturale nei caffè letterari e la prosecuzione del percorso teatrale intergenerazionale in collaborazione con il teatro La Contrada
- c) continuerà il progetto "muoviamoci insieme" con l'attivazione di numerosi gruppi nei vari distretti che troveranno sede presso i ricreatori del Comune di Trieste, presso le palestre distrettuali e aziendali (padiglione M)
- d) saranno organizzati gruppi di cammino condotti da walking leader e gruppi di nordic walking per cittadini con patologie croniche (diabete, cardiopatie, broncopatie) in collaborazione con le associazioni di volontariato.

### **Prevenzione del diabete e degli stili di vita sani**

Nel corso del 2014 è stata avviata l'attività formativa nell'ambito del Piano di Prevenzione sul tema del diabete e degli stili di vita. Nel corso del 2015 prenderà avvio il Progetto "Misura la Tua Vita" che coinvolgerà le Farmacie convenzionate aperte al pubblico. I farmacisti, appositamente formati, potranno sensibilizzare e trasferire correttamente ai pazienti i migliori suggerimenti per preservare la salute di ciascuno sul tema del diabete e degli stili di vita sani.

## 7. Benessere mentale dei bambini, adolescenti e giovani

AAS 1 ha stipulato un accordo di programma pluriennale con l'Area Educazione del Comune di Trieste che comprende più progetti sviluppati dai vari servizi aziendali. I progetti avviati sono i seguenti:

1. Progetto "Orto in Condotta" che riguarda nidi, scuole dell'infanzia e ricreatori del Comune di Trieste, le scuole statali e alcuni servizi educativi privati
2. Progetto "Ricre-Energia: prendiamoci cura dell'ambiente e rendiamoci sostenibili, imparando a risparmiare energia" che prevede, all'interno delle attività estive 2015 dei ricreatori comunali di Trieste la realizzazione di laboratori artistico-creativi, di murales a tema all'interno degli spazi dei ricreatori comunali; e la realizzazione di laboratori didattici
3. Progetto "Sport Emozioni e Cervello 2015 – 2017": Progetto di avvio alla pratica sportiva e promozione di uno stile di vita sano
4. "Progetto giovani" che consiste nella realizzazione di interventi riabilitativi per i minori e giovani in carico ai servizi sanitari (S.C. Bambini Adolescenti Donne Famiglie distrettuali e Centri di Salute Mentale) da svolgere presso il polo aggregativo Toti del Comune ,

Nel corso del 2015 si concluderà la seconda edizione del Progetto biennale Afrodite- Meglio sapere Tutto: la Peer Education nella promozione degli stili di vita sani e dei comportamenti protettivi in adolescenza: prevenzione MST ed uso di sostanze legali e illegali.

Tale progetto, sviluppato dalla collaborazione tra SCBADOF distrettuali, Dipartimento delle Dipendenze, Dipartimento di prevenzione, il privato sociale e le Scuole secondarie di 2° grado, ha come target la popolazione di adolescenti nella fascia di età 15- 17 che frequenta le scuole della provincia di Trieste.

Il protagonismo degli adolescenti rappresenta lo strumento più efficace nella costruzione di modelli di comportamento orientati alla consapevolezza ed alla scelta di comportamenti protettivi, nell'ottica dello sviluppo delle life skills.

Attraverso la Peer education ed il coinvolgimento degli insegnanti in un intervento coordinato nelle classi vengono trattati gli argomenti inerenti le tematiche dell'affettività, sessualità (con particolare attenzione alla prevenzione di gravidanze indesiderate e la trasmissione di MST), uso di sostanze legali ( con particolare attenzione all'uso di alcool) ed illegali.

Fondamentale è inoltre la conoscenza dei servizi sanitari dedicati e la facilitazione dell'accesso alle fasce a maggior rischio.

A partire dal 2013 il progetto ha coinvolto 74 peer educator e complessivamente più di 800 studenti delle classi 2e superiori in 2 annualità. Inoltre circa 20 insegnanti di 6 istituti scolastici sono stati formati sulle tematiche di interesse ed hanno svolto interventi all'interno delle classi target.

In particolare nel 2015 si procederà alla valutazione dell'impatto del progetto sui gruppi target ed a sperimentare interventi mirati a gruppi di studenti/adolescenti più a rischio.

## 8. Prevenzione delle dipendenze

AAS1 si impegna, nel 2015, a seguire il Piano Regionale delle Dipendenze segnatamente rispetto la collaborazione tra le varie articolazioni aziendali (Dipendenze, Prevenzione e Salute Mentale) sui temi del contrasto al fumo, all'abuso di alcol e alle dipendenze emergenti con particolare riferimento alla ludopatia patologica (vedi anche sopra paragrafo 7 e paragrafo 3.3.3 comma 5)

## 9. Screening oncologici

Oltre alle attività previste dal programma regionale di screening nel corso del 2015

- 1) sarà attuato un protocollo operativo per l' identificazione dei soggetti a rischio eredo-familiare (donne per il carcinoma mammario ; donne e uomini per il carcinoma colo-rettale), promuovendo la conoscenza del problema da parte dei vari operatori (MMG, ginecologi, ostetriche, consultori) in modo da identificare precocemente le persone "a rischio" da indirizzare a controlli più

accurati presso il Centro Sociale Oncologico. In questa sede le persone saranno valutate e prese in carico ed inviate, quando necessario, al Centro di Riferimento di Aviano, per l'effettuazione dei test genetici. Gli screening per carcinoma mammario e carcinoma del colon si rivolgono, infatti, ad una popolazione identificata nella fascia di età 50-70 anni. Per entrambe queste neoplasie esistono, però, forme eredo-familiari caratterizzate dall'insorgenza in età più precoce e che quindi possono sviluppare la neoplasia prima di rientrare nella fascia di screening per intercettare questa fascia di popolazione

2) saranno attuati, in collaborazione con il gruppo senologico di AO/UTS afferente alla Breast Unit per il carcinoma mammario e nell'ambito delle attività del Gruppo Ginecologico interaziendale (AAS 1, IRCCS Burlo Garofolo e AO/UTS) per il carcinoma ovarico, percorsi di sorveglianza/controllo per le donne a rischio eredo-familiare definendo procedure diagnostiche terapeutiche e timing dei controlli

3) si proseguirà nel controllo dei parametri nazionali di qualità dello screening del carcinoma del collo dell'utero.

#### **10. Prevenzione cardiovascolare**

I programmi e le iniziative di prevenzione dovranno prevedere, nei limiti previsti dagli accordi contrattuali, il coinvolgimento dei medici di medicina generale, in particolare per la prevenzione cardiovascolare. In tale ambito si proseguirà con la valutazione e correzione del rischio cardiovascolare globale, dei fattori di rischio e degli stili di vita nei cittadini dai 35 ai 69 anni che vengano a contatto con i servizi ed i MMG.

Saranno condivisi con i MMG percorsi assistenziali per la gestione integrata del rischio cardiovascolare globale, che comprendano la valutazione e correzione dei fattori di rischio e degli stili di vita inadeguati per i pazienti a rischio cardiovascolare elevato e molto elevato.

Il personale del Centro Cardio Vascolare provvederà allo screening sistematico e alla valutazione del danno d'organo per portare a target i pazienti segnalati con rischio cardiovascolare elevato o molto elevato con rinvio al MMG per follow-up.

A tutti i pazienti afferenti al Centro Cardiovascolare sarà somministrato un questionario riguardante le abitudini alimentari e l'attività fisica. I dati saranno confrontati con quelli emersi dallo studio PASSI e PASSI d'argento raccolti ed elaborati dal Dipartimento di prevenzione.

**14.** La funzione di **Medicina Legale** fa già parte del Dipartimento di prevenzione, tale funzione è svolta dalla S.C. Accertamenti Clinici di Medicina Legale. AAS 1 collaborerà per quanto di competenza al percorso di trasferimento all'INPS delle funzioni di accertamento delle condizioni di invalidità e disabilità.

#### **15. Medicina dello sport**

L'attività di Medicina dello sport è attualmente svolta dal Centro Cardiovascolare che nel corso degli ultimi anni ha progressivamente incrementato l'offerta ritenendo questo tipo di attività, non meramente un'attività certificativa fine a se stessa, ma un momento di prevenzione e promozione della salute rivolta a tutte le classi d'età, in particolar modo ai più giovani. Nel corso del 2015 infatti verranno aperti per gli under 18 posti dedicati per esecuzione elettrocardiogrammi per l'idoneità sportiva non agonistica.

Nel corso del 2014 è stata avviata la formazione BLS che proseguirà nel corso del 2015 del personale comunale e di quello addetto agli impianti sportivi attraverso la stipula di specifiche convenzioni.

Con l'elaborazione del nuovo atto aziendale si provvederà ad attribuire la funzione al Dipartimento di Prevenzione.

### 3.3. ASSISTENZA PRIMARIA

#### 3.3.1. Lo sviluppo dell'assistenza primaria

##### a) Costituzione delle AFT

Come previsto dal Piano per l'Assistenza Primaria elaborato nel corso del 2014, in seguito al perfezionamento degli accordi integrativi regionali (A.I.R.), l'organizzazione minima di base della medicina generale nel territorio della AAS 1 vedrà la costituzione di 12 AFT con riferimento ad un determinato territorio intra-distrettuale o ambito sub-distrettuale il più possibile coincidente o incorporante zone geografiche già individuate come sedi di progettualità (es. microaree), comunque territori con una identità sociale, culturale, storica "riconosciuta".

Dall'analisi della popolazione servita si potranno costituire 12 AFT paria a 3 AFT per ciascun Distretto. Ogni AFT dovrà essere composta da almeno 15 MMG e servire una popolazione di massimo 30.000 assistiti.

Nella *Fase propedeutica* alla costituzione delle AFT i MMG saranno ridistribuiti nei vari Distretti in ragione dell'afferenza della popolazione assistita.

La ridistribuzione dovrebbe avvenire seguendo i seguenti criteri:

1. il singolo MMG, la rete, l'associazione e il gruppo vengono assegnati al Distretto a cui appartiene un numero di assistiti maggiore o uguale al 40 % rispetto al totale degli assistiti per singolo MMG, rete, associazione e gruppo
2. in subordine il singolo MMG, la rete, l'associazione e il gruppo vengono assegnati al Distretto con maggiore percentuale di assistiti (minore o uguale del 40% con differenza tra distretti di almeno il 3% )
3. in subordine il singolo MMG, la rete, l'associazione e il gruppo vengono assegnati al Distretto con maggiore numero di assistiti.

Possono, però, essere introdotti fattori correttivi al fine di assegnare almeno 15 MMG ad ogni AFT in relazione alle attribuzioni descritte nei punti 2 e 3).

(N.B. - E' importante che nell'Accordo Integrativo Regionale sia prevista la possibilità di scambi di medici tra associazioni, reti e gruppi (isorisorse) per migliorare le percentuali di assistiti residenti del territorio di "appartenenza" delle AFT e che, nel caso un Medico vada in quiescenza o interrompa la convenzione per qualunque motivo, la forma associativa sia mantenuta con l'integrazione di un altro collega.)

Per ogni Distretto vengono definite 3 aree geografiche di competenza così distribuite, una per ogni AFT:

Distretto n° 1:

1) Altopiano, 2) Roiano – Gretta - Barcola, 3) Cologna

Distretto n° 2:

1) S. Vito - Citta Vecchia 2) San Giacomo 3) Citta Nuova - Barriera Nuova

Distretto n° 3 :

1) Muggia - S. Dorligo 2) Borgo San Sergio - Valmaura - Cattinara 3) Servola - Baiamonti - Via dell'Istria

Distretto n° 4:

1) San Giovanni 2) Chiadino - Rozzol Melara 3) Barriera Vecchia

Le 12 AFT saranno composte dai gruppi, associazioni e reti già esistenti, ma a questi dovranno aggiungersi i medici singoli che attualmente non fanno parte di alcuna forma associativa seguendo i criteri prima indicati. Alla realizzazione delle attività definite nel Contratto di esercizio di tutte le

forme associative dovranno collaborare anche le risorse umane che oggi supportano le varie forme di medicina associativa.

**-Realizzazione delle AFT entro il 30.9.2015.**

**b) Sviluppo di altri centri per l'assistenza primaria**

La definizione dei compiti e degli obiettivi dei CAP sono stati esplicitati ampiamente nel PAP elaborato nel corso del 2014.

Alla fine del 2014 è stato dato avvio all'attività del primo CAP regionale presso la sede di Muggia del Distretto n° 3 di cui fanno parte 10 MMG. L'attività del CAP continuerà e si evolverà nel corso del 2015, anche in funzione del perfezionamento dell'A.I.R., con la definizione puntuale del *contratto di esercizio* e dell'inserimento a pieno titolo nel gruppo di un ulteriore MMG che attualmente opera senza alcun ristoro dei costi e dell'attività svolta.

Nel corso dell'anno è previsto l'avvio di ulteriori CAP come di seguito indicato:

Distretto n° 1 :

- a) passaggio dalla Medicina in rete alla Medicina di gruppo dei MMG che attualmente operano presso la sede distrettuale di Aurisina e apertura del CAP per almeno 6 ore al giorno;
- b) perfezionamento degli accordi di programma con il Comune di Trieste per la collocazione presso l'attuale sede della struttura residenziale per autosufficienti "Casa Capon" di attività a forte integrazione socio – sanitaria e specificatamente di una microarea, degli sportelli amministrativi del Distretto, di un CAP e di alcuni ambulatori specialistici ed infermieristici così da meglio servire l'area di Opicina e limitrofa dell'altopiano triestino;
- c) reperimento delle risorse necessarie e avvio dei lavori di ristrutturazione della sede comunale;
- d) individuazione dei MMG in gruppo che aderiscono al CAP .

Distretto n° 2 :

- a) individuazione della sede adeguata presso l'Ospedale Maggiore e delle risorse distrettuali infermieristiche e tecniche
- b) individuazione dei MMG in gruppo che aderiscono al CAP e avvio dell'attività

Distretto n° 4 :

- a) individuazione della sede adeguata nell'area afferente al distretto e delle risorse distrettuali infermieristiche e tecniche
- b) individuazione dei MMG in gruppo che aderiscono al CAP e avvio dell'attività

**c) Nuove medicine di gruppo**

Nell'ambito del territorio di ogni AFT potranno costituirsi nuovi raggruppamenti di MMG operanti in una sede unica in stretta integrazione con le Strutture distrettuali.

Tali raggruppamenti oltre ad assicurare livelli essenziali e appropriati di assistenza, potranno realizzare progetti integrati sanitari e socio sanitari, questi ultimi indirizzati anche alle persone affette da dipendenze patologiche, con problemi di salute mentale e alla popolazione fragile e vulnerabile in senso lato.

Il numero minimo di MMG non potrà essere inferiore a 6 unità in funzione al numero di ore di apertura della sede di almeno 8 ore al giorno, per almeno 5 giorni alla settimana. Il numero minimo di medici costituenti il gruppo dovrà garantire un'articolazione oraria dell'attività domiciliare rivolta agli assistiti.

**3.3.2. Pianificazione regionale**

L'AAS 1 metterà a disposizione se richiesti i propri operatori per la redazione dei Piani regionali.

### **3.3.3. Programmazione degli interventi socio-sanitari**

#### **Accreditamento**

Come negli anni passati AAS 1 parteciperà al programma regionale di accreditamento sia attraverso i percorsi di autovalutazione che mettendo a disposizione i valutatori formati per gli audit nelle strutture sanitarie

#### **Odontoiatria sociale**

AAS 1 parteciperà al programma regionale di odontoiatria sociale. Nel 2015 continuerà l'attività odontoiatrica presso la Casa Circondariale di Trieste con la collaborazione della Clinica Odontoiatrica e Stomatologica di AOOTS favore dei detenuti.

#### **Cure palliative**

AAS 1 parteciperà al programma regionale di formazione degli operatori e di riorganizzazione e accreditamento delle reti assistenziali per le cure palliative e la terapia del dolore in integrazione con l'attività del Servizio Infermieristico domiciliare dei distretti.

Si perseguirà nelle azioni per cercare di aumentare di almeno il 10% rispetto all'anno precedente i decessi in abitazione/domicilio/Hospice delle persone affette da tumore o di età superiore ai 65 anni.

(sull' argomento vedi anche paragrafo 3.4.3)

#### **Salute mentale**

Sono in corso programmi specifici nel DSM volti sia a perfezionare percorsi relativi al benessere fisico (palestra, attività sportive, passeggiate, massaggi, settimane benessere) con associazioni convenzionate, sia a migliorare la sicurezza delle terapie farmacologiche e i controlli riguardanti patologie organiche coi MMG che riguardano anche soggetti in età giovanile.

Il DSM dell'AAS 1 collaborerà a migliorare la completezza dei dati inseriti nel sistema informativo della salute mentale al fine di monitorare l'appropriatezza degli interventi e l'utilizzo delle risorse definendo indicatori di esito e di performance assistenziale e adottando la classificazione ICF modificata Vilma-FABER.

A questo proposito va sottolineato che la piattaforma gestionale della salute mentale (pSM), sperimentata con successo nel 2014 nel DSM di AAS 1 per primo in Regione, va agganciata al SIASI per standardizzare i nuovi flussi di dati.

L'introduzione degli indicatori previsti dal PANSM, in via di recepimento da parte della Regione, in relazione ai percorsi di cura delle 4 maggiori patologie, è pienamente realizzabile. E' prevista, inoltre, l'introduzione di alcuni strumenti di base internazionali come la HoNOS. Va notato che l'ICF, in tutte le sue varianti, non sembra rappresentare a tutt'oggi in letteratura uno strumento sufficientemente utilizzato, e con successo, in salute mentale.

**-Contenimento della fuga extraregionale per quanto riguarda l'utilizzo delle risorse residenziali con il recupero, entro il 31.12.2015, di almeno il 30% dei pazienti assistiti fuori regione alla data del 31.12.2014.**

In merito al problema della fuga extraregionale non si rileva al momento fuga extraregionale se non per progetti mirati sostenuti dai Budget di Salute come in area di comorbidità con le Dipendenze (circa 70.000 euro previsti per il DSM, altrettanto per il DdD), dove si ritiene opportuno stimolare il privato sociale a formulare proposte in regione e nell'ambito della provincia di Trieste in particolare, ovviamente in sinergia col DdD. Si rileva che è in crescita la percentuale di minori già in comunità riabilitative che al 18° anno passano automaticamente al DSM.

Il DSM ripropone il SAR – Servizio Abilitazione e Residenzialità, attualmente Struttura Complessa,

come scelta strategica ed interfaccia fondamentale con i servizi sviluppati in collaborazione col privato sociale.

In merito all'avvio della rete dei servizi di salute mentale dell'età evolutiva sarà sviluppato anche nel corso del 2015 il Progetto di prevenzione ed intervento precoce "Qualcosa è cambiato" che proseguirà anche con la collaborazione dell'AAS 2.

Nell'ambito delle attività di diagnosi precoce e presa in carico tempestiva dei ritardi e disturbi dello sviluppo nelle prime età della vita obiettivo primario nel corso del 2015 sarà la messa a regime del percorso diagnostico terapeutico e riabilitativo sui disturbi dello spettro autistico per la fascia d'età fino a 48 mesi che prevede le seguenti azioni:

1. completare la procedura per la certificazione degli operatori formati a therapist ESDM rilasciata dal MIND Institute University of California Davis.
2. presa in carico dell' 80% dei bambini inviati dall'RCCS Burlo Garofolo con diagnosi o rischio di autismo secondo il protocollo, previo consenso dei genitori.
3. ripresa della negoziazione coi PLS al fine di attuare lo screening al 18° mese con la M-CHAT.

Nell'ambito della Diagnosi e presa in carico tempestiva degli esordi psichiatrici degli adolescenti la rete territoriale per gli "esordi" psicotici e affettivi e per le altre forme di disagio - sofferenza nell'adolescenza ha continuato la sua attività di confronto e che ha prodotto una revisione del protocollo in essere (revisione dicembre 2014) . E' continuato il lavoro di valutazione integrata e presa in carico congiunta tra SCBADO distrettuali e CSM di riferimento. Sono stati raccolti i dati relativi a tali pratiche.

Si è proceduto ad una revisione dei materiali informativi rivolti a insegnanti, MMG e PLS che verranno pubblicizzati e diffusi nel 2015

Nel 2015 l'AAS 1 intende continuare a consolidare la collaborazione tra gli attori della Rete territoriale (Dipartimenti di Prevenzione, Dipendenze, Salute mentale, SCBADF, MMG, PLS, per gli "esordi" psicotici e affettivi e per altre forme di disagio/sofferenza nell'adolescenza (ripresa/recovery) attraverso:

- percorsi di valutazione integrata e presa in carico congiunta nei nuovi casi nella fascia d'età 15 – 25
- avviamento di attività di promozione alla salute e di recovery da realizzare congiuntamente, anche in spazi extrasanitari, quali gruppi di partecipazione e di incontro, laboratori creativi, attività sportive da svolgere presso poli aggregativi, sedi di microaree ed altri eventuali spazi comunitari o cittadini; percorsi di protagonismo, inclusione culturale e sociale;
- creazione di opportunità volte alla gestione della crisi per adolescenti e giovani adulti con UHR/Esordi

Per il potenziamento delle attività di promozione alla salute e recovery (centro diurno diffuso) dovranno essere previsti educatori professionali/tecnici della riabilitazione adeguatamente formati, attraverso modalità flessibili di attivazione.

Sarà, inoltre, identificato un luogo privilegiato di afferenza per le attività diurne

Nell'ambito del Riconoscimento precoce delle situazioni di fragilità e rischio suicidiario la rete territoriale per gli "esordi" psicotici e affettivi e per le altre forme di disagio - sofferenza nell'adolescenza ha continuato la sua attività nel corso del 2014. E' stato avviato il tavolo di lavoro per la creazione del sito WEB.

Nel 2015 l'AAS 1 intende costruire la collaborazione tra gli attori della Rete territoriale (Dipartimenti di Prevenzione, Dipendenze, Salute mentale, SCBADF, MMG, PLS) per l'identificazione precoce di situazioni di fragilità e rischio suicidiario degli adolescenti/ giovani adulti attraverso:

- avvio di attività di promozione alla salute quali gruppi di partecipazione e di incontro, laboratori

creativi, attività sportive da svolgere presso poli aggregativi, sedi di microaree ed altri eventuali spazi comunitari o cittadini; percorsi di protagonismo, inclusione culturale e sociale, da realizzare congiuntamente a livello interdistrettuale anche in spazi extrasanitari quali poli aggregativi giovanili anche in collaborazione con DIP, DDD, DSM (laboratori creativi, attività sportive da svolgere presso poli aggregativi, sedi di microaree ed altri eventuali spazi comunitari o cittadini; percorsi di protagonismo, inclusione culturale e sociale).

- Attivazione del sito web

Nel 2015, inoltre, per evitare di fare ricorso a strutture extraregionali, verranno messe a punto strategie di intervento per la gestione della crisi a domicilio e, laddove non sia possibile un immediato rientro in famiglia o sia opportuno un periodo di distanza dai familiari, verrà attivato un intervento residenziale presso un luogo dedicato, anche in situazioni di post ricovero, con l'istituzione di 2 posti per l'ospitalità h24 presso strutture esistenti del 3° settore per adolescenti "fragili". Sia in ambito domiciliare che residenziale è indispensabile il potenziamento dei Budget Individuali di salute attivabili con modalità flessibile anche in regime di ricovero

Nell'ambito delle attività territoriali per la presa in carico delle persone con i Disturbi del comportamento alimentare, nel corso del 2015 verrà rafforzata l'équipe funzionale e dovrà essere meglio definito il raccordo con l'Ospedale.

Per ciò che concerne lo sviluppo di progetti per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore delle demenze, per le persone anziane il punto di accesso è il CDDD del Distretto. Nel corso del 2015 sarà consolidata la rete e le modalità di presa in carico applicando il PDTA Demenze/Deterioramento cognitivo già approvato nel 2013 in accordo con AOUTs.

L'utilizzo del budget di salute e lo sviluppo di progetti terapeutici riabilitativi individualizzati ha consentito la realizzazione di alternative alle misure di sicurezza (Ospedale Psichiatrico Giudiziario) per n. 4 persone nel 2014, grazie alla collaborazione offerta dalla Magistratura, attività che prosegue nel corrente anno anche per limitare l'uso dei posti letto della REMS provvisoria in fase di realizzazione.

Sul tema riguardante i "budget di salute" si sottolinea che è in corso una prima valutazione dei BdS sulla base della piattaforma pSM e del programma di monitoraggio predisposto con Televisa.

Per quanto riguarda l'integrazione della SM nelle cure primarie (CAP e altre forme associative della medicina generale) si sottolinea che il DSM come CCOMS ha realizzato la traduzione e la stampa del mhGAP-IG che ha previsto di implementare con MMG tramite adeguate attività formative.

Proseguirà il contributo del DSM nel consolidamento dei livelli organizzativi e operativi di integrazione sociosanitaria nelle aree ad alta integrazione con particolare riguardo alla costruzione di un tavolo sulla salute mentale presso gli enti locali, con gli stakeholders, che evolva verso una Consulta stabile della Salute Mentale.

## Dipendenze

Il Dipartimento delle dipendenze di AAS1 si muoverà all'interno della cornice strategica individuata dal Piano Regionale delle Dipendenze 2013-2015 (PARD, delib. n.44 del 16/1/2013), con il doppio obiettivo di:

- contribuire a sviluppare a livello regionale un'offerta appropriata ed omogenea sia di tipo preventivo che terapeutico –riabilitativo, secondo le priorità indicate dalle Linee strategiche regionali (problematiche correlate al gioco d'azzardo patologico, al tabagismo e all'abuso alcolico, alla sicurezza e prevenzione degli infortuni, ai percorsi di reinserimento formativo e socio-lavorativo delle persone con dipendenza patologica); il Dipartimento collaborerà inoltre al processo di accreditamento/revisione dell'offerta in tema di comunità terapeutiche e

residenzialità alcolica regionale;

- rispondere ai bisogni specifici del territorio locale, rilevati tramite i dati epidemiologici e di attività del 2014. Al fine di migliorare l'efficienza organizzativa e la performance assistenziale, verranno affrontate alcune aree di criticità già individuate (percorsi di continuità assistenziale, carcere, inserimento lavorativo), potenziate le sinergie con i partners della rete sanitaria e sociale, assicurati i progetti finalizzati alla prevenzione e riduzione dei rischi diretti ed indiretti alcol e droga correlati. Inoltre, proseguirà l'attività di prevenzione e gestione clinica delle infezioni virali correlate all'uso di sostanze stupefacenti, come da protocollo operativo regionale.

Preso atto dell'aumento della domanda di aiuto da parte di giovanissimi, anche minorenni, per problematiche di salute correlate all'assunzione "a rischio" di sostanze stupefacenti, si esprimeranno e valuteranno interventi di prevenzione, aggancio precoce e trattamento dedicati alla fascia di utenza "under 25" ed organizzati secondo criteri propri dell'età adolescenziale. Il Dipartimento delle dipendenze concorrerà, inoltre, a realizzare le attività e gli obiettivi condivisi nel gruppo di lavoro trasversale aziendale (Direzione Sanitaria, Distretti, DDD, DIP, DSM), dedicato specificamente a promuovere risposte coordinate ed integrate in tema di tutela della salute in età evolutiva e all'attuazione del *progetto Afrodite* esposto nei paragrafi precedenti.

Verrà assicurata l'attività di implementazione dell'Osservatorio Regionale per le dipendenze, al fine di monitorare l'evoluzione del fenomeno nel contesto regionale, in accordo con le indicazioni e gli standard europei (EMCDDA), con la produzione di report, di studi epidemiologici e statistici e di strumenti di supporto.

Verrà mantenuta per la parte di competenza il programma "guadagnare salute", con l'obiettivo di continuare ad estendere le attività relative al contrasto al tabagismo sia nell'ambito ospedaliero, in particolare presso le strutture cardiologiche e pneumologiche con un'attività di presa in carico dei pazienti a rischio segnalati da quelle strutture sia nell'ambito della prevenzione della salute degli operatori sanitari della provincia di Trieste inviati dai medici competenti.

Nell'ottica di migliorare la gestione informatizzata delle attività sanitarie si intende aggiornare/adeguare gli strumenti di lavoro e i protocolli operativi per la gestione dei dati, nel rispetto delle normative di riferimento (D.Lgs 196/2003, DPR 309/90 e s.m. e i).

### **Ospedali psichiatrici giudiziari**

Il percorso di superamento degli Ospedali psichiatrici giudiziari (OPG) che si concluderà il 31 marzo 2015 termine ultimo per la chiusura degli OPG, prevede in Friuli Venezia Giulia la costituzione di 3 strutture c.d. Residenze per l'Esecuzione della Misura di Sicurezza Sanitaria (REMS), in attuazione della legge 17 febbraio 2012 n. 9.

Il contributo di AAS n.1 al percorso di superamento degli OPG consiste nell'attivazione, già dal 4/5/2015, di n. 2 posti letto per tale funzione presso la struttura di Aurisina attualmente utilizzata come Centro Diurno. Tale Struttura sarà, a regime, a disposizione di AAS n.1 e di AAS n. 2, con conseguente condivisione degli oneri di gestione tramite relativo protocollo.

L'attivazione della REMS di Aurisina comporta una serie di interventi strutturali urgenti e l'attivazione di personale dedicato secondo uno specifico schema presentato alla Direzione Centrale Salute, Integrazione Socio Sanitaria, Politiche Sociali e Famiglia, e che sarà coperto da fondi regionali ad hoc.

Al fine di garantire la quota aggiuntiva di lavoro multidisciplinare previsto per implementare la funzione REMS, l'AAS n.1 prevede l'assegnazione di ulteriore personale, medico e del comparto, al DSM.

Alla data del 31 marzo non vi sono residenti a Trieste da dimettere dagli OPG.

**Sanità penitenziaria**

Le funzioni traslate all'Azienda in materia di sanità penitenziaria hanno trovato un assetto organizzativo costruito sulle indicazioni della delibera giuntale n. 2059 del 7 novembre 2014.

Nel corso del 2015 si intende mantenere le attività e i servizi già avviati nel precedente esercizio garantendo il coordinamento e l'integrazione tra le due amministrazioni coinvolte, anche attraverso la attivazione di una funzione di coordinamento affidata a una figura professionale del comparto, mediante attribuzione di un posizione organizzativa.

Il finanziamento - ora nel coacervo del finanziamento indistinto - costituisce il riferimento delle risorse necessarie per la gestione già pianificata in sede aziendale, che verrà rappresentata a livello di costi in apposito documento.

**Riabilitazione**

L'AAS1 effettuerà, congiuntamente a AOUST, l'analisi e l'individuazione dei posti letto di riabilitazione ospedaliera e territoriale (pl di riabilitazione intensiva ed estensiva, Suap) e la revisione qualitativa della propria dotazione di personale finalizzato ad identificare le figure necessarie ad ottemperare agli standard previsti per tale tipologia di attività. In quest'ambito ha avuto avvio la revisione del protocollo di continuità assistenziale riabilitativa attivo già da tempo con i reparti di Ortopedia e Neurologia al fine di migliorare ed ottimizzare il percorso sulla base dell'analisi delle criticità rilevate.

Anche i percorsi semplificati, previsti dai PDTA in uso sulla frattura di femore e l'artroprotesi di anca, di continuità riabilitativa in essere con le strutture private accreditate convenzionate Pineta del Carso, Sanatorio Triestino e Salus saranno rivisti in un'ottica di ottimizzazione.

AAS 1 partecipa alla Rete per le gravi cerebrolesioni regionale a garanzia della continuità del percorso di cura e riabilitazione dei pazienti con GCA. In quest'ambito proseguirà l'utilizzo della struttura Pineta del Carso con 12 posti letto dedicati per il ricovero nella fase degli esiti di persone con GCA. Tutte le persone con GCA che entrano nella rete nella fase degli esiti saranno valutati con le apposite schede.

L'AAS 1 parteciperà al processo di valutazione delle attività intraprese e dei risultati assistenziali dei cittadini in carico, secondo le modalità elaborate dal CC OMS per le Classificazioni Internazionali attraverso l'adozione del fascicolo biopsicosociale ispirato alla classificazione ICF (modificata Vilma-FABER). In particolare si intende valutare 10 persone con disabilità grave per distretto come previsto nei PDZ 4 e 6. Gli operatori interessati aderiranno alla formazione specifica e procederanno alla valutazione secondo il cronoprogramma definito dal CC OMS.

Proseguiranno le attività previste dai PDTA già in uso "Senologia" per le donne mastectomizzate e ICTUS in continuità con la Clinica Neurologica di AOUST.

**Percorso nascita**

AAS 1 continuerà a partecipare con propri operatori al Comitato Tecnico Regionale del Percorso Nascita con particolare attenzione agli aspetti inerenti lo sviluppo di azioni territoriali

Con l'IRCCS Burlo Garofolo sarà attuato e condiviso quanto previsto dal PDTA sulla gravidanza fisiologica elaborato nel corso del 2014 da parte della aziende dell'Area Vasta Giuliano Isontina (vedi anche paragrafo 3.4.4).

**Procreazione Medicalmente Assistita**

Continuerà nel corso del 2015 l'attività del progetto "Ottimizzazione delle procedure di Procreazione Medicalmente Assistita e mantenimento degli standard nazionali e internazionali" attraverso il quale l'AAS 1 garantisce, in raccordo e continuità assistenziale con l'IRCCS Burlo

Garofolo un servizio psicologico di consulenza e orientamento alle coppie con problemi di infertilità e sterilità.

In considerazione della nuova normativa nazionale e regionale sulla fecondazione eterologa l'AAS darà continuità al servizio già in essere al fine di individuare precocemente specifici bisogni psicologici e sociali dell'utenza, sia nella fase di diagnosi e orientamento verso i diversi percorsi della genitorialità, che al momento della dimissione dal percorso dai centri.

### **Violenza di genere contro le donne**

Il 1 agosto 2014 è entrata in vigore la Convenzione di Istanbul (Convenzione del Consiglio d'Europa per la prevenzione e la lotta contro la violenza nei confronti delle donne e la violenza domestica").

Dallo stesso anno sono disponibili le Nuove Linee Guida sulla violenza contro le donne dell'OMS. In questi giorni si sta istituendo un gruppo specialistico di esperti presso il Consiglio d'Europa (art 66 della Convenzione) volto a monitorare l'applicazione della legge sui territori nazionali. Il fenomeno della violenza contro le donne è evidente anche a Trieste, sono infatti in aumento gli accessi presso il Centro antiviolenza GOAP (265 nel 2013 e più di 300 nel 2014) e presso i Consultori Familiari. Anche AOOTS ha dato avvio al programma "Codice Rosa" svolto dal Pronto Soccorso di Cattinara per intervenire su questo tema efficacemente. L'A.A.S. 1, da anni attiva su questo tema con l'Ufficio Progetti Area Sanitaria, si impegna per l'anno 2015 a:

1. Promuovere un tavolo di coordinamento fra tutti i servizi coinvolti sull'argomento (AOOTS, IRCCS BURLO, GOAP, Università degli Studi ed eventuale associazionismo esperto).
2. Ristrutturare il percorso di scambio e comunicazione, in parte già esistente, fra i vari Pronto Soccorso, Consultori familiari, GOAP, Commissariati di polizia.
3. Continuare nella formazione e nella sensibilizzazione di tutto il personale sanitario al fine di ottemperare a quanto previsto dalla convenzione di Istanbul.
4. Collaborare a specifici progetti sul fenomeno.

### **Pedofilia e Maltrattamento grave**

Continuerà nel corso del 2015 l'attività del progetto "Buone pratiche contro la pedofilia" - L.R. 20/2004" in collaborazione con il Comune di Trieste ( ente capofila), gli altri Comuni della Provincia, il Ministero di Grazia e Giustizia, il MIUR, l'IRCCS Burlo Garofolo ed il Centro Antiviolenza GOAP per le attività di sensibilizzazione, formazione e informazione sulla tematica.

L'attività progettuale verrà svolta come di consueto in stretto raccordo con il gruppo tecnico Interistituzionale Mal.Ab che continua a svolgere la propria attività di presa in carico degli utenti, su invio dei servizi o della magistratura e di consulenze agli istituti scolastici, privato sociale, ecc.

Per l'anno in corso l'Azienda si impegna

1. a richiedere nuovamente il finanziamento alla Regione per poter proseguire nel 2016 il progetto Buone Pratiche
2. a rivedere insieme ai servizi territoriali il PDTA sull'abuso e maltrattamento grave, al fine di renderlo più consono ai bisogni attuali di presa in carico e all'assetto organizzativo aziendale.

### **Mediazione linguistico culturale**

L'AAS 1 offre mediazione linguistico culturale agli stranieri presenti sul territorio provinciale che si rivolgono ai servizi distrettuali e dipartimentali e che non conoscono la lingua italiana, né l'organizzazione dei servizi.

Gli stessi mediatori seguono la persona straniera nel percorso di salute anche presso l'Azienda Ospedaliera, l'IRCCS Burlo Garofolo e la Casa Circondariale. Grazie al lavoro congiunto delle tre aziende sanitarie nel 2014, si è giunti alla stipula di una convenzione unica con l'Associazione di Mediatori Culturali Interethnos.

Nel corso del 2015 sarà verificata l'applicazione della nuova convenzione, maggiormente articolata rispetto a tempi, disponibilità oraria, appropriatezza delle attivazioni e degli interventi stessi.

Sarà anche avviata un convenzione interaziendale per l'attività di mediazione con le persone sordomute.

### **Cooperazione sanitaria transfrontaliera ed internazionale**

AAS 1 collaborerà nell'ambito delle indicazioni regionali allo sviluppo dei progetti di cooperazione sanitaria transfrontaliera ed internazionale e alla stesura ed attuazione del piano di integrazione socio sanitaria tra servizi Italiani e Sloveni.

Il Dipartimento di Salute Mentale, Centro Collaboratore dell'OMS, continuerà nella sua opera di supporto e collaborazione con i servizi psichiatri di altri Paesi Europei e dell'America Latina

**- Collaborazione nel percorso di adozione del progetto obiettivo sulla sanità transfrontaliera ed alla predisposizione del piano di integrazione sociosanitaria per l'integrazione dei sistemi sociosanitari italiani e sloveni.**

**- Collaborazione, previa adozione di idonee misure organizzative, alla ricognizione dei bisogni di ricerca in ambito sanitario e sociosanitario, al fine dell'ideazione, progettazione e gestione di iniziative, a finanziamenti UE diretto e indiretto.**

**Previste proposte di attività di sviluppo sui temi in particolare di:**

**- Sostegno all'empowerment del cittadino nei rapporti con le istituzioni sanitarie;**

**- Sistemi esperti per il supporto alle decisioni cliniche sulle malattie croniche;**

**- Individuazione nell'ambito delle patologie croniche, di modalità di monitoraggio dei percorsi di cura e riabilitazione dei pazienti tramite soluzioni tecnologiche anche fortemente innovative.**

### 3.4 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' CLINICO ASSISTENZIALI

#### 3.4.1. Insufficienze d'organo e trapianti

-AAS 1 parteciperà, per quanto di competenza, alle varie filiere d'organo della Rete Regionale per le gravi Insufficienze d'organo e trapianti.

-Nell'ambito della Filiera Rene si procederà alla formazione del personale del Servizio Infermieristico Domiciliare per aumentare nel corso dell'anno il numero di pazienti in dialisi peritoneale seguiti al proprio domicilio. **(utilizzo della metodica almeno nel 20% dei pazienti in dialisi)**

-Nell'ambito della Filiera Pancreas si continuerà nelle attività territoriali di prevenzione e presa in carico del piede diabetico al fine di ridurre il tasso di amputazioni. **(portare il tasso di amputazioni maggiori per diabete al di sotto di 50 per milioni di residenti)**

**-Riduzione del tasso di ospedalizzazione per BPCO portandolo al di sotto del 70 per 100.000 residenti di 50-74 anni**

#### 3.4.2. Patologie tempo dipendenti

##### ICTUS

Gli operatori di AAS 1 parteciperanno ai tavoli regionali per l'elaborazione del percorso assistenziale del trattamento dell'ictus nella fase pre ospedaliera (Sistema 118) di gestione dell'urgenza/emergenza.

##### Emergenze cardiologiche

In protocolli in essere tra AAS1 e AOOUTs prevedono già una collaborazione operativa tra il sistema 118 e la Cardiologia Ospedaliera. I dati per il momento a disposizione dimostrano che di norma l'angioplastica viene eseguita mediamente entro 55 minuti dall'ingresso in Ospedale.

Nel corso del 2015 sarà monitorato anche il percorso complessivo di questi pazienti a partire dall'esecuzione extramoenia dell'ECG. (Esecuzione dell'angioplastica primaria entro 120 minuti dall'ECG in almeno l'85% dei casi di STEMI)

**Esecuzione dell'ECG sulla scena dell'evento, in almeno il 95% dei pazienti con dolore toracico soccorsi nel territorio**

##### Trauma

Gli operatori di AAS 1 parteciperanno all'avvio dell'attività della rete *Trauma*.

#### 3.4.3. Reti di patologia

##### **Malattie rare**

AAS 1 parteciperà, per quanto di competenza alle attività previste dalle indicazioni regionali. Nel corso del 2015 continuerà nella presa in carico, anche domiciliare delle persone affette da Malattie Rare, ed a interfacciarsi con le Associazioni di volontariato che si occupano dei diritti e della gestione delle persone affette da Malattie rare .

##### **Malattie reumatiche**

AAS 1 parteciperà, per quanto di competenza alle attività previste dalle indicazioni regionali. E' stato concordato con AOOUTS che l'attivazione degli ambulatori di reumatologia previsti dalla rete sarà di competenza Ospedaliera grazie alla presenza di operatori esperti.

##### **Malattia oncologica**

AAS 1 parteciperà, per quanto di competenza alle attività previste dalle indicazioni regionali riguardanti la formalizzazione ed avvio della rete oncologica.

AAS 1 negli ultimi anni ha specializzato l'attività del Centro Sociale Oncologico indirizzandola prevalentemente ad attività di prevenzione , di riabilitazione e presa in carico della terminalità. Le

attività di cura hanno riguardato solo ed esclusivamente la cura dei tumori femminili (mammella, utero e ovaio) in stretta correlazione operativa con i servizi ospedalieri di AO/US e IRCCS Burlo Garofolo di chirurgia, radioterapia e di diagnostica per immagini oltre che con gli altri servizi territoriali di nutrizione clinica, riabilitazione fisica, dermatologia per la diagnosi e la terapia delle complicanze da chemio e radioterapia, medicina legale. Ciò ha permesso un più razionale uso delle risorse (farmaci, percorsi, prestazioni ambulatoriali e domiciliari) oltre che il trattamento di un consistente numero di casi trattati.

Nel corso del 2015 si provvederà a riorganizzazione le attività oncologiche attualmente svolte separatamente dalle strutture di AO/US e da AAS 1 e che abbracciano tutta la storia naturale della malattia, dalla prevenzione, alla cura e riabilitazione, alla gestione della terminalità per l'integrazione dei processi e la messa in comune delle risorse, anche per quel che riguarda la preparazione dei chemioterapici presso un'unica UFA a gestione ospedaliera.

### **Cure palliative e terapia del dolore**

#### **-Partecipazione e collaborazione alle attività regionali della rete delle cure palliative e terapia del dolore.**

AAS1 nel 2015 affronterà il completamento dell'organizzazione della rete territoriale per le Cure Palliative e Terapia del dolore, includendo ovviamente in questo percorso l'Hospice con sede a Pineta del Carso (20 pl) oltre che le Strutture Ospedaliere per la definizione puntuale dei percorsi finalizzati alla riduzione dei ricoveri impropri dei pazienti non soltanto oncologici, in condizioni di terminalità.

AAS1 ormai da anni usa strumenti formali di rilevazione del dolore sia nelle strutture residenziali che nell'attività domiciliare (vedi dopo Piano rischio clinico paragrafo 3.4.8.). Nel corso del 2015 sono stati già programmati corsi di formazione sul campo per il personale impegnato prevalentemente nell'attività domiciliare che partendo dalla valutazione fisiopatologica del dolore e dalla valutazione di intensità, fornisca tutte le informazioni per l'uso corretto secondo le linee guida sia dei farmaci oppioidi nella varie formulazioni che dei farmaci adiuvanti.

#### **-Revisione della documentazione sanitaria in uso con l'acquisizione delle informazioni richieste tramite l'Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza erogata presso gli Hospice che devono garantire l'invio mensile dei dati richiesti per il flusso ministeriale.**

#### **-Aumento del 10% dei decessi in abitazione/domicilio per le persone di età > ai 65 anni**

### **3.4.4. Materno-infantile**

Nel corso degli anni il numero di donne in gravidanza che si rivolgono ai Consultori Familiari distrettuali è aumentato arrivando a superare il 40% in gravidanza e l'80% nel post parto, ciò ha consolidato il ruolo centrale dell'ostetrica nel Percorso Nascita. In linea con gli obiettivi di appropriatezza clinica e organizzativa, all'interno di un gruppo di lavoro di Area Vasta è stato elaborato il PDTA della Gravidanza Fisiologica, basato sulle indicazioni delle Linee guida nazionali (ISS 2011). Il PDTA prevede una responsabilizzazione diretta delle ostetriche nella gestione del percorso della gravidanza fisiologica. Nel corso del 2015 si attuerà in collaborazione con l'IRCCS Burlo Garofolo quanto indicato dal PDTA che pone la necessità di sviluppare un piano di azione pluriennale che porti all'ulteriore valorizzazione del ruolo dell'ostetrica nella gestione della gravidanza fisiologica nell'adeguato setting assistenziale, in raccordo con IRCCS Burlo Garofolo e coerentemente con il Tavolo Regionale del Percorso Nascita a partire dall'attuale modello assistenziale e dalle risorse ostetriche in servizio.

Nel corso del 2014 è stato completato il percorso di accreditamento UNICEF ed AAS 1 è stata riconosciuta, prima Azienda in Regione e quarta in Italia, "Comunità Amica dei Bambini per l'Allattamento al Seno - Baby Friendly Community", perché rispetta gli standard assistenziali a favore di donne bambini e famiglie previsti dai 7 Passi.

Le azioni sviluppate hanno previsto: stesura di una Politica aziendale e definizione di un modello assistenziale coerente e trasparente, formazione degli operatori secondo le responsabilità assegnate, informazione alle donne in gravidanza, informazione e sostegno dell'immediato post parto e nel corso dei primi mesi di vita del bambino, costruzione di una rete comunitaria di protezione promozione e sostegno con enti e istituzioni e con gruppi di cittadine, valorizzando l'autoaiuto.

Nel 2014 il tasso di allattamento esclusivo alla 2a vaccinazione osservato è stato di 37.5% (tasso regionale 28.1%).

Nel 2015 si opererà

- a) per mantenere e verificare l'applicazione degli standard richiesti da UNICEF (audit dell'offerta assistenziale; sviluppo di azioni comunitarie a promozione della sana alimentazione nella prima infanzia)
- b) per valorizzazione del ruolo dei gruppi di autoaiuto (formazione e strumenti informativi)
- c) per rafforzare in raccordo con l'IRCCS Burlo Garofolo, le modalità di continuità assistenziale territorio- ospedale- territorio con particolare attenzione al post dimissione dalla maternità.

### 3.4.5. Sangue ed emocomponenti

AAS 1 parteciperà, per quanto di competenza, alle attività previste di informazione dei cittadini per aumentare la raccolta di sangue ed emocomponenti.

Si conferma nel 2015 il numero di trasfusioni di sangue eseguite in RSA o presso il domicilio della persona

Nel corso del 2014, sono state trasfuse 135 unità di emocomponenti così ripartite:

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| Centro Sociale Oncologico | 23  |
| RSA                       | 118 |
| Domicilio                 | 4   |
| Struttura protetta        | 8   |

Sarà attivato un *percorso breve* ambulatoriale per l'accesso facilitato all'esecuzione di trasfusioni e alla somministrazione di ferro ed emoderivati.

### 3.4.6. Erogazione dei livelli di assistenza

Per quanto riguarda il punto 3.4.6. "erogazione dei livelli di assistenza" tutti gli indicatori sono di natura ospedaliera, ma AAS1 si attiverà per quanto di competenza, per collaborare al raggiungimento di performance migliori da parte dell'Azienda Ospedaliero Universitaria. Si fa presente che anche l'indicatore n.5 è riferito ai pazienti dimessi (e non ai residenti) ed è un criterio di valutazione della qualità ospedaliera.

### 3.4.7. Tempi d'attesa (contenuti estrapolati dal Piano di Contenimento dei tempi di attesa)

1. Piano di contenimento: è stato predisposto il Piano per il governo dei tempi d'attesa delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero
2. Criteri di priorità: le Aziende della Provincia di Trieste parteciperanno allo sviluppo dei criteri di priorità regionali secondo le indicazioni della Direzione Centrale
3. Responsabile unico: Presso ogni Azienda è già stato individuato quale *Responsabile unico aziendale per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale* il Responsabile del Centro Unico di prenotazione (CUP).
4. Comitato di monitoraggio e valutazione tempi di attesa: Entro il 30 aprile 2015 le Aziende si impegnano a costituire un Comitato per il monitoraggio e la valutazione dell'andamento dei tempi d'attesa delle prestazioni erogate composto oltre che dai professionisti anche da rappresentanti dei cittadini

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Implementazione delle agende di prenotazione</li> <li>- Gestione della propria offerta</li> <li>- Monitoraggio tempi di attesa</li> <li>- Agende di prenotazione</li> </ul> | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Si rimanda a quanto contenuto nel capitolo "Tempi di attesa" dell'allegato 6 "Proposta alla Giunta regionale di integrazione agli atti di programmazione regionale e modifiche agli atti di programmazione ed ai bilanci preventivi aziendali"</b></p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.4.8 Rischio clinico** (contenuti estrapolati dal Piano annuale di promozione della sicurezza del paziente 2015)

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo</p> <p>1.1 Revisione e standardizzazione della cartella clinica di tutte le RSA sia a gestione diretta che in appalto</p> | <p>Azioni</p> <p>1. Revisione e standardizzazione delle cartelle cliniche: presenza e completezza dei seguenti documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. valutazione del rischio da lesioni da decubito</li> <li>b. valutazione del rischio cadute</li> <li>c. valutazione del dolore entro 24 ore dall'ingresso</li> <li>d. rivalutazione quotidiana del dolore durante il periodo di degenza</li> <li>e. rivalutazione del dolore dopo somministrazione di terapia condizionata</li> <li>f. foglio unico di terapia nei primi 7 gg</li> </ul> <p>2. Adeguamento della cartella clinica alla check list del progetto Valdoc01</p> |
| <p>1.2 Miglioramento flusso di informazioni relativo ai fattori di rischio</p>                                                         | <p>Sperimentazione dell'integrazione della lettera di dimissioni in RSA San Giusto</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>2. Implementazione del sistema di incident reporting</p>                                                                            | <p>1. Completare la formazione di tutto il personale sul rischio clinico e sul corretto utilizzo della scheda di incident reporting</p> <p>2. Eseguire la RCA in caso di eventi che superino lo score di 6</p> <p>3. Analizzare e valutare periodicamente i dati raccolti al fine di attivare processi di miglioramento</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>3. Applicazione dei protocolli per la corretta identificazione del paziente in RSA San Giusto (a gestione diretta)</p>              | <p>1. Utilizzazione di procedure standardizzate per la corretta identificazione dei pazienti tramite nome, cognome e data di nascita.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>4. Prevenzione dei danni da caduta accidentale in RSA San Giusto (Obiettivo interaziendale AAS1-AOUTS)</p>                          | <p>1. Sorveglianza delle cadute e prevenzione dei danni da caduta in RSA San Giusto anche attraverso la formazione dei pazienti e dei care giver</p> <p>2. Costituzione di un gruppo di lavoro interaziendale (AAS1-AOUTS) per la definizione condivisa di protocolli e istruzioni operative per la prevenzione delle cadute</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>5. Prevenzione delle lesioni da decubito</p>                                                                                        | <p>1. Adottate nel 2014 le linee guida regionali "Lesioni da pressione: prevenzione e trattamento" nel 2015 si provvederà a diffonderle maggiormente e formare il personale all'utilizzo</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                     | <p>anche nelle RSA in appalto</p> <p>2. Utilizzo della scala di Norton (modificata secondo Nancy Scott) al momento della presa in carico e ad ogni variazione delle condizioni clinico assistenziali</p> <p>3. Studio di prevalenza sulla presenza di lesioni da pressione nei pazienti assistiti nei vari setting assistenziali</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6. Sicurezza e appropriatezza nell'uso dei farmaci                  | <p>1. Formazione del personale aziendale e delle strutture protette sulla corretta conservazione, prescrizione e somministrazione dei farmaci)</p> <p>2. Promozione dell'uso sicuro dei farmaci nel territorio (strutture aziendali, RSA in appalto, Strutture protette per anziani e disabili)</p> <p>3. Implementazione delle attività relative all'appropriatezza d'uso dei farmaci per la terapia delle patologie cardiovascolari e di quelli off label</p> <p>4. Partecipazione al progetto regionale Polifarmacoterapia nell'anziano</p> <p>5. Ridurre significativamente la polifarmacoterapia over 65enni in trattamento con 10 o più principi attivi</p> <p>6. Sensibilizzare i Medici Prescrittori sulla necessità di valutare la clearance renale nei pazienti in trattamento con farmaci ad eliminazione renale (interaziendale AAS1-AOUTS-MMG)</p> <p><b>7. Sicurezza nell'uso del farmaco inclusa la preparazione di antiblastici (diffusione, messa a regime, monitoraggio delle raccomandazioni e dei programmi regionali e raccomandazioni ministeriali)</b></p> |
| 7.1 Partecipazione al progetto regionale "CLEAN CARE IS SAFER CARE" | <p>7.1.1 Utilizzazione del gel idroalcolico</p> <p>7.1.2 Controllo visivo dell'igiene delle mani in RSA San Giusto</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 7.2 Adozione LLGG Regionali                                         | 7.2 Costituzione di un gruppo di lavoro interaziendale (AAS1-AOUTS) per la definizione di protocolli e istruzioni operative per l'applicazione delle LLGG Regionali "Gestione delle Polmoniti" e "Infezioni vie urinarie"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 7.3 Prevenzione e controllo di cluster e epidemie                   | <p>7.3 Verifica dell'adozione delle LLGG regionali e monitoraggio Bundle</p> <p>a. Acinetobacter</p> <p>b. Batteri MDR</p> <p>c. MRSA</p> <p>d. Clostridium difficile</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 7.4 Prevenzione delle resistenze batteriche                         | <p>7.4.1 Report sul consumo degli antibiotici erogati in convenzione attraverso le farmacie pianificate sul territorio</p> <p>7.4.2 Indagine di prevalenza presso le RSA e le</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                     | Strutture protette sull'uso di antibiotici<br>7.4.3 Formazione del personale sulla appropriatezza d'uso degli antibiotici e sulle resistenze batteriche                                                                                                                                                                                                 |
| 8. Revisione e standardizzazione della cartella nelle RSA relativamente al controllo del dolore in tutte le RSA (a gestione diretta e in appalto)                                   | 1. Verifica della corretta valutazione del dolore in tutte le RSA sia a gestione diretta che in appalto                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 9.Recepimento raccomandazioni ministeriali sulle aggressioni ai dipendenti                                                                                                          | 9.1Costituzione di un gruppo di lavoro interaziendale (AAS1-AOUTS) per la definizione di protocolli e istruzioni operative per tutelare i dipendenti dalle aggressioni e per il corretto approccio alla persona con manifestazioni di aggressività                                                                                                      |
| 10. Adesione al programma internazionale di choosing wisely con particolare riguardo alla diagnostica per immagini in pazienti a basso rischi (obiettivo interaziendale AAS1-AOUTS) | 10.1 Definizione dei criteri di appropriatezza con particolare riguardo alle indicazioni e alla tempistica di esecuzione/ripetizione degli esami ecocardiografici in pazienti a basso rischio di eventi cardiovascolare<br>10.2 Monitoraggio sistematico delle indicazioni per la valutazione della rilevanza del problema e del suo andamento ne tempo |

### 3.4.9. Qualità e appropriatezza nell'erogazione delle cure

AAS 1 nel corso del 2015 potrà partecipare alle attività riguardanti la Senologia. Tale attività ambulatoriale di prevenzione , cura e riabilitazione è svolta, infatti, in provincia di Trieste presso il Centro Sociale Oncologico (vedi prima paragrafo3.4.3.)

#### **Contrasto all'inappropriatezza ed alla sovra-diagnosi**

(vedi piano allegato sul Rischio Clinico paragrafo 3.4.8.)

### 3.5. ASSISTENZA FARMACEUTICA

#### Attività 2015

AAS1 nel corso del 2015 proseguirà tutte le attività di cui sopra dando continuità e approfondimento ai percorsi, in collaborazione con i medici convenzionati (MMG, PLS e specialisti ambulatoriali interni) e i medici dei Distretti e dei Dipartimenti, concertando con AOUTS il coinvolgimento anche dei prescrittori ospedalieri le cui ricadute sull'assistenza farmaceutica territoriale sono notoriamente rilevanti, al fine di migliorare l'appropriatezza prescrittiva sia sul piano clinico che economico.

Le azioni rilevanti nel corso del 2015 saranno:

1. Proseguimento dell'attività di monitoraggio e degli incontri di audit-feedback con i prescrittori territoriali ed ospedalieri divulgando sia la reportistica regionale sia quella prodotta dalla SC Assistenza Farmaceutica.

Sono previsti almeno 4 incontri di audit-feedback con i prescrittori territoriali, 1 incontro con quelli ospedalieri e l'invio dei almeno due report personalizzati "scheda medico" ai MMG. Al fine di garantire il rispetto dei vincoli fissati per la farmaceutica sono individuati gli indicatori riportati nelle linee di gestione 2015 (incremento della percentuale di utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto) per i prescrittori sia di AAS1 che di AOUTS (vedi tabella seguente).

2. Redazione di documenti di aggiornamento sulle terapie e l'appropriato uso dei medicinali. (es. documento informativo aziendale "Così è se vi pare").

AAS1 provvederà al monitoraggio mensile degli indicatori AIFA-MEF presenti sul sistema Tessera Sanitaria, alla diffusione di almeno tre comunicazioni ai prescrittori delle evidenze al fine di raggiungere il valore target definito nelle linee di gestione 2015.

In particolare l'impegno sarà rivolto ad incrementare l'uso dei biosimilari (epoietine e fattori di crescita granulocitari) a valori prossimi all'80% delle prescrizioni nei nuovi pazienti.

3. Incentivazione dell'appropriatezza d'uso delle categorie a maggior impatto di spesa con particolare attenzione ai PPI tramite l'invio di due report dedicati.
4. AAS1 assicurerà la Distribuzione diretta a favore dei pazienti in ADI e accolti presso le strutture residenziali e semiresidenziali garantendone l'appropriatezza d'uso. Saranno monitorate attentamente le richieste relative a medicinali soggetti a piano terapeutico. Nel 2015 sarà garantita l'erogazione diretta nel 100% delle strutture
5. Incentivazione della DPC proseguendo con la puntuale informazione dei prescrittori e richiamando la loro attenzione sull'utilizzo preferenziale dei prodotti disponibili sulla piattaforma. Il monitoraggio della DPC e la partecipazione attiva al gruppo tecnico regionale sarà impegno dei farmacisti aziendali.
6. Attuazione delle indicazioni regionali rispetto alla mobilità intra ed interregionale. L'Azienda continuerà a garantire la massima attenzione al problema, sia implementando il SIASA-file F sia garantendo l'erogazione nominativa dei medicinali indicati erogati in distribuzione diretta.
7. Controllo preciso e puntuale dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali. Non sarà invece possibile inserire a sistema il codice targatura né l'informatizzazione del primo ciclo per il noto limite degli applicativi in uso nell'area giuliana.
8. Appropriato utilizzo dei registri AIFA anche al fine di consentire il recupero economico dei medicinali interessati. I farmaci sottoposti a registro AIFA sono erogati solo su prescrizione che

attesti l'avvenuta registrazione. Il 100% delle erogazioni sono registrate nell'apposito portale AIFA e costantemente monitorata così da poter procedere alle richieste di rimborso previste.

9. Controllo della spesa per AFIR ed in particolare verrà assicurato il monitoraggio e la verifica dell'appropriatezza d'uso dei dispositivi per l'assistenza integrativa dei pazienti diabetici al fine di porre in essere ogni azione utile ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali prodotti, soprattutto con riferimento ai limiti massimi prescrivibili dei dispositivi per diabetici.

AAS1 valuterà la fattibilità di attivare modalità di distribuzione dei prodotti AFIR che garantiscano un'ottimizzazione della spesa, in linea con quanto definito dalla programmazione degli anni precedenti (es. distribuzione diretta, accordi con fornitori e farmacie). AAS1 si impegna a ridurre la spesa AFIR nel 2015 rispetto al 2014 attraverso azioni volte al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva.

10. L'AAS1 assicurerà i livelli di completezza della cartella oncologica informatizzata con un grado di completezza superiore al 95% dei pazienti.

11. L'AAS 1 garantisce la disponibilità del proprio personale per i percorsi/gruppi di lavoro che la Regione vorrà istituire (prontuario terapeutico regionale, omogeneizzazione anagrafiche dei beni sanitari) e conferma l'interesse e la disponibilità alla partecipazione a progetti di farmacovigilanza finanziati e ad iniziative di promozione dell'uso sicuro dei medicinali che la Regione vorrà intraprendere.

12. Come nei due anni precedenti AAS 1 continuerà a svolgere l'attività di monitoraggio, valutazione e reportistica sulla Politerapia dell'anziano.

L'AAS1 promuoverà azioni di informazione e sensibilizzazione sull'uso sicuro dei medicinali anche garantendo la predisposizione e l'invio di newsletter periodiche (vedi piano allegato sul Rischio Clinico paragrafo 3.4.8.)

Il Dipartimento di Salute Mentale collaborerà con gli altri Dipartimenti regionali ad un percorso di formazione per il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva delle terapie antidepressive (progetto con AIFA per l'uso del mhGAP-IG) nella continuità ospedale-territorio. Il percorso formativo interesserà oltre ai MMG anche gli specialisti e l'Università.

|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br><b>Appropriatezza prescrittiva e razionalizzazione della spesa (farmaceutica e integrativa)</b> | Risultato atteso<br><b>Individuazione per i prescrittori (territoriali, specialistici, ospedalieri) di specifici obiettivi correlati all'uso appropriato e sostenibile dei medicinali e dei prodotti di assistenza integrativa</b>                              |
| Obiettivo aziendale<br><b>Contenimento dei costi a parità di qualità assistenziale per l'assistenza integrativa</b>    | Risultato atteso<br><b>Valutazione/avvio di modalità di erogazione e/o distribuzione in linea con la programmazione degli anni precedenti (diretta, accordi con fornitori o farmacie)</b>                                                                       |
| Obiettivo aziendale<br><b>Incentivazione dei biosimilari</b>                                                           | Risultato atteso<br><b>Aumento dei livelli prescrittivi, anche attraverso specifici protocolli condivisi H-T (si applica a tutti i biosimilari che si rendono disponibili sul mercato, prioritariamente a GH, ormone della crescita e fattori di crescita).</b> |

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Efficientamento della Distribuzione Diretta</b></p> | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Favorire la prescrizione dei medicinali aggiudicatari di gara e introdurre opportuni sistemi di monitoraggio, coinvolgendo tutti gli specialisti interessati (compresi AOU e IRCCS)</b></p> <p><b>(condivisione dell'elenco dei farmaci prescrivibili in DPC con gli specialisti e monitoraggio del ricorso alla clausola di non sostituibilità)</b></p> |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Flussi informativi</b></p>                          | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Assicurare la copertura nominale dei flussi informativi della diretta (Copertura fase 3 su fase 2: assicurare copertura integrale)</b></p>                                                                                                                                                                                                               |

### **3.6. PROGETTI ATTINENTI LA PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI SOCIOSANITARI**

#### **3.6.1. Disabilità adulti e minori**

L'AAS 1 procederà alla nomina del coordinatore della rete per persone adulte con disabilità in attuazione dell'art. 19 comma 14 lettera K della LR 16/10/2014 n. 17 di riforma del SSR.

Congiuntamente verranno definite e implementate, in condivisione con i servizi sociali dei Comuni e con le associazioni rappresentative delle persone con disabilità, le modalità organizzative e operative utili a realizzare il coordinamento della rete per le persone adulte con disabilità congenita e acquisita per gli interventi diagnostico-terapeutico-riabilitativi nei diversi setting assistenziali, domiciliare, ambulatoriale e residenziale e a garantire la continuità dell'assistenza sanitaria nel passaggio tra l'età evolutiva e l'età adulta.

Per la valutazione degli interventi programmati verrà adottata la classificazione ICF modificata Vilma-FABER

Per questa progettualità si fa riferimento agli obiettivi e azioni PAA PDZ ob. 5.1, 5.2, e 10.1.

#### **3.6.2. Anziani**

##### **1. Monitoraggio e promozione della qualità all'interno delle residenze per anziani**

AAS1 procederà anche nel 2015 utilizzando la lista regionale degli indicatori individuati con la valutazione in tutte le strutture per anziani convenzionate. Sarà effettuata un'analisi dei dati raccolti al fine di elaborare una proposta di miglioramento.

##### **2. Sistema di Valutazione multidimensionale Val.Graf.-FVG con:**

Considerato l'elevato numero di residenze per anziani (in particolare polifunzionali) autorizzate esistenti nella provincia di Trieste, si garantisce la valutazione con scheda Val.Graf.-FVG in tutte le strutture convenzionate e nel 50% delle strutture non convenzionate previa segnalazione da parte delle strutture entro i 10 giorni precedenti l'ingresso dell'ospite

Con specifico atto sono nominati due referenti per ciascun distretto di cui un infermiere ed un fisioterapista responsabili del monitoraggio.

##### **3. Convenzione con adozione da parte delle Aziende sanitarie dello schema tipo, per i rapporti tra Aziende e strutture residenziali per anziani, adottato dalla Regione.**

Entro 3 mesi della ricezione dello schema tipo regionale saranno aggiornate tutte le convenzioni tra AAS1 e strutture residenziali per anziani

##### **4. Sistemi informativi con monitoraggio, verifica ed eventualmente sollecito, da parte delle Aziende sanitarie, sull'utilizzo sistematico dello strumento di VMD Val.Graf.-FVG nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani del proprio territorio.**

Sarà data evidenza delle verifiche effettuate e delle eventuali sollecitazioni sull'utilizzo sistematico dello strumento di VMD Val.Graf.-FVG nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani convenzionati della provincia di Trieste.

#### **3.6.3. Minori**

In ottemperanza a quanto previsto dalla Legge nazionale 28 marzo 2001 n. 149 "Modifiche alla legge 4 maggio 1983 n. 184, recante "Disciplina dell'adozione e dell'affidamento dei minori", nonché al Titolo 8 del Libro I del Codice civile" e dalla Legge regionale 7 luglio 2006, n. 11 "Interventi regionali a sostegno della famiglia e della genitorialità" si prevede di attuare quanto indicato dalle linee guida regionali per l'affido familiare.

Sarà promosso e sviluppato l'istituto dell'affido attraverso la stipula di protocolli operativi con i Servizi Sociali dei Comuni riorganizzando le risorse così da garantire la presa in carico del minore e della sua famiglia secondo le modalità definite dalle linee guida stesse

#### **3.6.4. Piani di Zona**

L'Azienda partecipa, con funzioni di coordinamento, alla Cabina di Regia sul tema dell'integrazione sociosanitaria istituita dall'Assemblea dei Sindaci e dalla Direzione Generale di ASS1. In particolare sono stati congiuntamente elaborati il PdZ e i successivi PAA che hanno sempre ricevuto parere positivo di congruità dalla Direzione Centrale Regionale. I PAA 2015 dei tre ambiti (1.1, 1.2 e 1.3) sono stati redatti e inviati, a cura dei Comuni, alla Regione per il parere di congruità relativo all'anno in corso. Successivamente alla comunicazione regionale sarà formalizzato l'atto di intesa.

Per quanto riguarda la programmazione integrata vi è il massimo impegno nel perseguimento degli obiettivi individuati attraverso gli strumenti di programmazione e operativi che sono stati elaborati dalla Cabina di Regia e dai singoli gruppi di lavoro che ad essa si riferiscono e che sono stati monitorati nel loro sviluppo con cadenza periodica.

Si fa presente però che il 2015 è l'ultimo anno di applicazione del PdZ 2012/2015 e non risulta giunta alcuna indicazione regionale sul futuro utilizzo di detto strumento di lavoro per la parte sociosanitaria integrata tra AAS1 e Ambiti. Si evince anche dalla Linee di Gestione 2015 che per quest'anno il documento di integrazione non faccia parte integrante del PAL.

### 3.7 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE E TECNICHE

#### 3.7.1. Rischio amministrativo

Già all'indomani dell'entrata in vigore della L. 190/2012, l'Azienda ha intrapreso le opportune azioni finalizzate a porre in essere le misure necessarie a garantire la concreta attuazione della normativa c.d. "anticorruzione". Il vigente Piano Triennale di Prevenzione della corruzione 2015-2017 accoglie infatti gli esiti di un processo avviato con l'adozione del primo Piano aziendale- triennio 2013-2015 e successivamente implementato con il Piano 2014-2016, in recepimento delle disposizioni contenute nel Piano Nazionale Anticorruzione, nonché degli interventi realizzati nel corso del 2013 e del 2014, così come indicati nelle Relazioni annuali prodotte dal Responsabile della prevenzione della corruzione, pubblicate sul sito web aziendale.

L'Azienda ha quindi programmato le azioni e gli interventi da porre in essere nel corso dell'anno al fine della prevenzione e della repressione della corruzione e dell'illegalità nell'ambito della propria organizzazione, come riportati nel *Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione 2015-2017*, adottato con decreto del Commissario straordinario n. 28/2015.

#### 3.7.2. Sistema informativo

Le linee guida regionali per il 2015 contengono elementi programmatici che riguardano argomenti già sviluppati in AAS1, o immaginati e proposti in sede regionale da suoi rappresentanti.

Le azioni dell'Azienda per quanto di competenza contribuiranno a implementare a livello locale le attività previste dalla programmazione regionale.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Completare l'avviamento dei servizi online per il cittadino                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Risultato atteso<br><b>Sviluppare e implementare alcuni servizi prioritari per il cittadino (referti on line, pagamento on line, prenotazione on line, consultazione liste attese), sulla base della tempistica regionale</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Obiettivo aziendale<br><b>Prosecuzione progetti avviati negli anni precedenti, in tema di:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Sicurezza</b></li> <li><b>Privacy</b></li> <li><b>Ricetta elettronica da estendere, oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale per MMG, PLS e gli specialisti convenzionati e dipendenti del SSR</b></li> </ul> | Risultato atteso <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Sicurezza: uniformità in azienda dei documenti previsti per la sicurezza. Ottimizzazione delle procedure di revisione dei referti già firmati.</b></li> <li><b>Privacy: uniformità in azienda di presentazione dell'informativa al cittadino e delle procedure di raccolta del consenso informato e di oscuramento e de-oscuramento.</b></li> <li><b>Collaborazione con la direzione regionale per l'estensione della ricetta dematerializzata per la specialistica ai MMG e PLS e la farmaceutica secondo la programmazione regionale.</b></li> </ul> |
| Obiettivo aziendale<br>Estensione obbligatoria della firma digitale                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Risultato atteso<br><b>E' obbligatorio l'utilizzo della firma digitale sui referti.</b><br><b>La percentuale minima di refertazione con firma digitale rispetto al totale dei referti è la seguente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|  |                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>-G2 clinico &gt;80% in particolare la lettera di dimissione ospedaliera</b><br><b>-Laboratorio e Microbiologia &gt; 95%</b><br><b>-Medicina Trasfusionale &gt; 90%</b><br><b>-Radiologia &gt; 95%</b><br><b>-ECG &gt; 80%</b> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obiettivo aziendale</b><br><b>Attività innovative di sistema:</b><br><b>1) Sistema di gestione dell'attività sanitaria in ambito ospedaliero</b><br><b>a .Attività propedeutiche alla realizzazione della Cartella integrata clinico assistenziale</b><br><b>b. Estensione del sistema ECG</b><br><b>2) Sistema di gestione dell'attività sanitaria nell'ambito dell'assistenza primaria</b><br><b>a. piattaforma di connessione con la medicina generale</b><br><b>3) Sistema di gestione dell'attività dei servizi sociali dei comuni</b><br><b>a. acquisizione applicativo gestionale unico per tutti i SSC</b><br><b>b. implementazione applicativo cartella sociale informatizzata (CSI)</b><br><b>4) Sistema direzionale aziendale</b><br><b>a. governo del personale</b><br><b>b. governo logistico</b><br><b>5) Sistema direzionale regionale</b><br><b>a. data warehouse gestionale</b><br><b>b. sviluppo registro regionale dei dispositivi medici impiantabili</b> | <b>Risultato atteso</b><br><b>Partecipazione ai tavoli di lavoro organizzati dalla direzione regionale.</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.7.3. Sistema PACS regionale

Per quanto riguarda l'avviamento della consultazione/visualizzazione di referti e immagini negli ambiti inter-aziendale ed emergenziale, che rientra nel progetto di integrazione nel sistema PACS Regionale dell'area triestina (come anche la partecipazione agli scenari PACS FVG per lo screening mammografico), nel 2014 è stato redatto dall'azienda con Insiel e con il DSC lo studio di fattibilità nel quale vengono dettagliatamente analizzate le peculiarità del sistema PACS di AOUTs e di AAS1. Nello studio di fattibilità sono stati inclusi i percorsi di integrazione avviati e le caratteristiche specifiche (quali per esempio l'emodinamica e le sale operatorie) e i livelli di servizio oggi garantiti dal sistema ai fini della conservazione digitale. Si auspica quindi che venga al più presto formalizzato un piano esecutivo di sviluppo da parte di Insiel e un conseguente percorso di graduale avviamento dell'integrazione dei sistemi.

Azienda per l'assistenza sanitaria n. 1 "Triestina"

Piano degli investimenti 2015

(Rif. aziendale: decreto n. 138 dd. 30.03.2015)

Rilievo Aziendale

| INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO AZIENDALE                        | Importo totale |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Strutture territoriali e direzionali                                       |                |
| Manutenzione straordinaria ed adeguamento degli immobili alle funzioni CAP | 420,0          |
| Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale                      | 420,0          |
| A) Totale rilievo aziendale                                                | 420,0          |

di cui:

| Fondi propri | CCRA |
|--------------|------|
| 420,0        |      |
| 420,0        | -    |

Rilievo Regionale

| INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO REGIONALE                 | Importo totale |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|
| Strutture territoriali e direzionali                                |                |
| CSM di Aurisina: lavori di adeguamento per il superamento degli OPG | 550,0          |
| Interventi edili e impiantistici di rilievo regionale               | 550,0          |
| B) Totale rilievo regionale                                         | 550,0          |

di cui:

| CCRR | Fondi statali |
|------|---------------|
| 27,5 | 522,5         |
| 27,5 | 522,5         |

Importo totale del piano degli investimenti (A+B)

970,0

di cui:

Interventi edili e impiantistici

970,0

Beni mobili e tecnologie

-

Copertura finanziaria del piano degli investimenti

| Tipo di finanziamento                                 | Importo |
|-------------------------------------------------------|---------|
| Fondi statali                                         | 522,5   |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale              | -       |
| CC regionale: quota di rilievo regionale              | 27,50   |
| Risorse proprie:                                      | 420,0   |
| Alienazioni                                           | -       |
| Contributo Tesoreria                                  | -       |
| Donazioni e lasciti                                   | -       |
| Utili di esercizi precedenti                          | -       |
| Altro (Riprogrammazione ex LR 15/2014 - DGR 340/2015) | 420,0   |
| Totale:                                               | 970,0   |

Disponibilità complessiva:

970,0

| Azienda per l'assistenza sanitaria n. 1 "Triestina"       |                                                              |                       |         |                                 |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|---------|---------------------------------|
| Piano degli investimenti - 2014 VARIAZIONE al 31.12.2014  |                                                              |                       |         |                                 |
| ex Azienda per i Servizi Sanitari n. 1 "Triestina"        |                                                              |                       |         |                                 |
| (Rif. aziendale: decreto n. 138 dd. 30.03.2015)           |                                                              |                       |         |                                 |
| Rilievo Aziendale                                         | <b>INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO AZIENDALE</b>   | <b>Importo totale</b> | di cui: | <b>Fondi propri</b> <b>CCRA</b> |
|                                                           | <b>Strutture territoriali e direzionali</b>                  |                       |         |                                 |
|                                                           | Manutenzione straordinaria immobili aziendali                | 223,6                 |         | 223,6                           |
|                                                           |                                                              |                       |         |                                 |
|                                                           | <b>Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale</b> | 223,6                 | -       | 223,6                           |
|                                                           | <b>BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE</b>         | <b>Importo totale</b> | di cui: | <b>Fondi propri</b> <b>CCRA</b> |
|                                                           | <b>Strutture territoriali e direzionali</b>                  |                       |         |                                 |
|                                                           | Biomediche                                                   | 300,0                 |         | 300,0                           |
|                                                           | Informatiche                                                 | 350,0                 |         | 350,0                           |
|                                                           | Altre                                                        | 400,0                 |         | 400,0                           |
|                                                           | <b>Beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale</b>         | 1.050,0               | -       | 1.050,0                         |
|                                                           | <b>A) Totale rilievo aziendale</b>                           | 1.273,6               |         |                                 |
| <b>Importo totale del piano degli investimenti (A)</b>    |                                                              | 1.273,6               |         |                                 |
|                                                           |                                                              | di cui:               |         |                                 |
| <b>Interventi edili e impiantistici</b>                   |                                                              | 223,6                 |         |                                 |
| <b>Beni mobili e tecnologie</b>                           |                                                              | 1.050,0               |         |                                 |
| <b>Copertura finanziaria del piano degli investimenti</b> |                                                              |                       |         |                                 |
| <b>Tipo di finanziamento</b>                              |                                                              | <b>Importo</b>        |         |                                 |
| <b>CC regionale: quota di rilievo aziendale</b>           |                                                              | 1.273,60              |         |                                 |
| <b>CC regionale: quota di rilievo regionale</b>           |                                                              | -                     |         |                                 |
| <b>Risorse proprie:</b>                                   |                                                              | -                     |         |                                 |
| Alienazioni                                               |                                                              | -                     |         |                                 |
| Contributo Tesoreria                                      |                                                              | -                     |         |                                 |
| Donazioni e lasciti                                       |                                                              | -                     |         |                                 |
| Utili di esercizi precedenti                              |                                                              | -                     |         |                                 |
| Altro                                                     |                                                              | -                     |         |                                 |
| <b>Totale:</b>                                            |                                                              | 1.273,6               |         |                                 |
| <b>Disponibilità complessiva:</b>                         |                                                              | 1.273,6               |         |                                 |

### 3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI

#### 3.1.1 Nuovi atti aziendali

| Obiettivo aziendale                                                                                                                                                                | Risultato atteso                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Entro il 30.06.2015 la direzione aziendale predispone ed inoltra alla DCS la proposta del nuovo atto aziendale, secondo i "Principi e criteri per l'adozione dell'Atto aziendale". | Proposta di nuovo atto aziendale, coerente con i principi e criteri regionali, predisposta ed inoltrata alla DCS entro il 30.06.2015, e comunque a seguito della deliberazione dei "Principi e criteri per l'adozione dell'Atto aziendale" da parte della Giunta regionale. |
| Fino all'approvazione dell'Atto aziendale l'organizzazione delle strutture operative aziendali (presidi ospedalieri e distretti) rimane invariata.                                 | Invariata l'organizzazione delle SOA sino all'approvazione dell'Atto aziendale                                                                                                                                                                                              |
| Nelle more del nuovo atto aziendale il Direttore generale individua subito il responsabile di ogni dipartimento (prevenzione, salute mentale e dipendenze).                        | Individuato il responsabile del Dipartimento di Prevenzione<br>Individuato il responsabile del Dipartimento di Salute Mentale<br>Individuato il responsabile del Dipartimento delle Dipendenze                                                                              |

#### 3.1.4 Centrale operativa unica regionale e sistema dell'emergenza urgenza

| Obiettivo aziendale                                       | Risultato atteso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Attivazione presso Palmanova della Centrale Operativa 118 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Atti propedeutici all'avvio delle attività della Centrale operativa 118 a Palmanova</li> <li>- <b>Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali relativa alla definizione organizzativa della C.O. 118 unica</b></li> <li>- <b>Avvio delle procedure di selezione del Responsabile medico e del Coordinatore infermieristico entro il 31.12.2015</b></li> </ul> |

#### 3.1.5 Centro unico regionale di produzione degli emocomponenti

| Obiettivo aziendale                                                                                                                                                  | Risultato atteso                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Attivazione presso la sede di Palmanova del Presidio ospedaliero di Latisana-Palmanova del Centro unico regionale di produzione e di validazione degli emocomponenti | Predisposizione dei locali presso la sede di Palmanova del Presidio ospedaliero di Latisana-Palmanova per il Centro unico regionale di produzione e di validazione degli emocomponenti |

**3.1.6 Laboratorio analisi e microbiologia e virologia**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Completamento della nuova organizzazione con Centro Hub nel Presidio ospedaliero di Udine e laboratorio satellite presso la sede di Latisana- Palmanova</p> <p>Predisposizione di un documento di riorganizzazione complessiva delle attività di Laboratorio analisi e Microbiologia con sede HUB a Cattinara che coinvolga le sedi del presidio ospedaliero di Gorizia - Monfalcone</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Evidenza della nuova organizzazione del Laboratorio analisi e microbiologia e virologia</p> <p>Elaborato documento condiviso tra AAS2, <b>Burlo e AouTS</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.1.7 Posti letto**

|                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Graduale riduzione e/o riconversione dei posti letto ospedalieri e adeguamento della assistenza primaria, secondo gli standard previsti dagli allegati 1 e 2 della DGR n. 2673 del 30.12.2014</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Entro il 2015 graduale riduzione/riconversione dei posti letto ospedalieri attraverso interventi di riorganizzazione delle funzioni ospedaliere di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dipartimento Materno Infantile del presidio ospedaliero di Latisana-Palmanova</li> <li>- Cardiologia del presidio ospedaliero di Gorizia-Monfalcone</li> <li>- Dipartimento chirurgico di entrambi i presidi</li> <li>- Riabilitazione di entrambi i presidi</li> <li>- <b>Riconversione di almeno 10 posti letto in riabilitativi</b></li> </ul> <p>Graduale adeguamento della rete dei servizi dell'assistenza primaria con rilevazione dei bisogni e studio di fattibilità per l' ampliamento dei posti letto di RSA di Latisana .</p> <p>Interventi riorganizzativi gestionali a livello ospedaliero e territoriale .</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 3.2 PREVENZIONE

### 3.2.1 Prevenzione Vaccinazioni

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obiettivo aziendale</b><br/>         Mantenere o migliorare le coperture vaccinali, perseguendo gli indicatori LEA e rafforzando la collaborazione con i PLS e MMG per garantire l'adesione ai programmi vaccinali dell'infanzia e dell'adulto.</p> <p>Accompagnare il passaggio alla sospensione dell'obbligo vaccinale con attività di formazione e informazione, indirizzata alla responsabilizzazione di operatori e famiglie.</p> <p>Applicare il nuovo piano vaccinale con particolare attenzione alle vaccinazioni dei soggetti a rischio nell'ambito dei percorsi assistenziali.</p> | <p><b>Risultato atteso</b><br/>         Indicatori LEA PREVENZIONE: 1, 1.a, 1.b, 1.c, 2, 3</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.2 Prevenzione Emergenze infettive

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obiettivo aziendale</b><br/>         Rafforzare le azioni volte ad affrontare eventuali emergenze infettive in stretto coordinamento con il gruppo tecnico per le emergenze infettive istituito presso la DCS</p>                                                                                                    | <p><b>Risultato atteso</b><br/>         Partecipato alla formazione regionale.<br/>         Partecipato con propri professionisti ai lavori del gruppo tecnico.</p> |
| <b>Prevenzione Antibiotico-resistenza</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
| <p><b>Obiettivo aziendale</b><br/>         Collaborare alle attività di contrasto al fenomeno dell'antibiotico resistenza, in sinergia tra Igiene pubblica, Servizi veterinari, Direzioni ospedaliere e distrettuali (percorsi relativi al rischio clinico) anche attraverso l'elaborazione di protocolli strutturati.</p> | <p><b>Risultato atteso</b><br/>         Evidenza di iniziative realizzate</p>                                                                                       |

### 3.2.3 Prevenzione Infortuni e malattie professionali

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obiettivo aziendale</b><br/>         Mantenere attivi i progetti nazionali di sorveglianza e monitoraggio secondo le indicazioni del Comitato ex art. 7 del DLgs 81/08.<br/>         Completare le linee di attività individuate dagli accordi Inail – Regione FVG del 2014.<br/>         Privilegiare la vigilanza dei settori a maggior rischio dell'edilizia ed agricoltura, in modo coordinato con le altre istituzioni.<br/>         Mitigare i rischi derivanti dalle differenze di genere e quelli legati all'età, con particolare riferimento all'insorgenza di malattie o disturbi muscolo – scheletrici, da stress lavoro correlato e da esposizione ad agenti</p> | <p><b>Risultato atteso</b><br/>         Incremento dell' 1% delle attività di vigilanza rispetto ai LEA nazionali (&gt;= 5%).<br/>         Evidenza delle attività svolte.<br/>         Utilizzo proventi sanzioni DLgs 81 art. 13: attuata la prima fase del programma entro il primo semestre 2015.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>chimici e cancerogeni.</p> <p>Improntare le attività di vigilanza alla sorveglianza, assistenza e counseling.</p> <p>Attivare ogni forma di utile confronto con la Magistratura delle diverse Procure al fine di garantire omogeneità nelle attività di Polizia Giudiziaria nel rispetto della mission orientata alla prevenzione.</p> <p>Dare attuazione alla DGR sull'utilizzo dei proventi delle sanzioni ex DLgs 81 /08 art. 13.</p> |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

### 3.2.4 Prevenzione Amianto

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Garantire l'attività di sorveglianza ex esposti amianto in collaborazione tra CRUA e servizio di Medicina del Lavoro secondo le previsioni della DGR 1195/2012.</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Garantita la sorveglianza come da DGR 1195/2012.</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.5 Prevenzione Promozione salute

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Individuare efficaci modelli comunicativi in grado di disseminare le informazioni anche ricorrendo all'utilizzo di nuove tecnologie, in collaborazione con altri portatori di interesse ed in raccordo con la DCS.</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Evidenza dell'attività svolta.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|

### 3.2.6 Prevenzione Guadagnare salute

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Proseguire azioni di formazione/sensibilizzazione per la prevenzione di incidenti stradali e domestici in collaborazione con le associazioni, in un'ottica intergenerazionale e di promozione dell'invecchiamento attivo.</p> <p>Potenziare la collaborazione tra le strutture sanitarie (Prevenzione, Materno – Infantile, Cure primarie, PLS e MMG) con le associazioni ed i comuni e le istituzioni educative ed in collaborazione con l'Ufficio di progetto OMS - Città Sane.</p> <p>Potenziare i programmi incentrati sugli obiettivi di guadagnare salute, come la promozione dell'attività fisica e di una corretta alimentazione, con particolare riguardo alle fasce più vulnerabili:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Neonati, promozione dell'allattamento al seno</li> <li>- Bambini e giovani, applicazione delle Linee di indirizzo regionali in tema di alimentazione</li> </ul> | <p>Risultato atteso</p> <p>Evidenza di progetti ed iniziative in collaborazione con enti e/o associazioni per tutti gli obiettivi.</p> <p>Evidenza di iniziative a sostegno degli obiettivi di promozione dell'attività fisica e di corretta alimentazione.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Anziani istituzionalizzati e non, favorire attività fisica e accessibilità ad alimenti salutari</li> <li>- Soggetti affetti da allergie ed intolleranze alimentari.</li> </ul> |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

### 3.2.7 Prevenzione Benessere mentale giovani

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obiettivo aziendale</b><br/>Promuovere il benessere mentale dei bambini, adolescenti e giovani. Avviare progetti aziendali in collaborazione con la scuola e altri soggetti, anche attivando protocolli di intesa e gruppi di lavoro, con attenzione ai bisogni formativi degli operatori e dei destinatari.</p> | <p><b>Risultato atteso</b><br/>Evidenza dei progetti avviati</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|

### 3.2.8 Prevenzione Dipendenze

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obiettivo aziendale</b><br/>Applicare il Piano Regionale Dipendenze con particolare attenzione ai soggetti con problemi correlati a ludopatia patologica e altre dipendenze emergenti.</p> <p>Realizzare programmi di contrasto al fumo e all'abuso di alcool in sinergia tra Dip. Prevenzione, Dip. Dipendenze e Salute Mentale, proseguendo con le iniziative finalizzate alla riduzione del numero di persone che fumano e con le iniziative finalizzate a promuovere ambienti sanitari liberi dal fumo.</p> | <p><b>Risultato atteso</b><br/>Evidenza dei programmi avviati in collaborazione tra strutture.</p> <p>Evidenza di iniziative di prevenzione dell'iniziazione e di disassuefazione al fumo.<br/>Evidenza di iniziative finalizzate a promuovere ambienti sanitari liberi dal fumo: formazione degli accertatori, registro accertatori, sopralluoghi.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.9 Prevenzione Screening oncologici

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obiettivo aziendale</b><br/>Proseguire i programmi di screening oncologici come da indicazioni, con obiettivi di mantenimento o miglioramento delle performance come da indicatori LEA.</p> | <p><b>Risultato atteso</b><br/>Indicatori LEA n. 4,5, 6.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- adesione al programma di screening della cervice uterina &gt;65%</li> <li>- adesione al programma di screening della mammella &gt; 65%</li> <li>- adesione al programma di screening del colon retto =&gt; 70%</li> </ul> <p>Unità senologica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- I radiologi certificati devono garantire sia la lettura del test mammografico di screening sia la gestione del percorso di approfondimento diagnostico dei casi richiamati</li> <li>- La % di esami negativi refertati entro 15 gg dall'esecuzione deve essere &gt;90%</li> <li>- La % di early recall per unità senologica deve essere &lt;10%</li> </ul> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.2.10 Prevenzione Cardiovascolare**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Prevenzione cardiovascolare: coinvolgimento dei MMG nei limiti previsti dagli accordi contrattuali. Valutazione e correzione del rischio cardiovascolare globale, dei fattori di rischio e degli stili di vita dei cittadini dai 35 ai 69 anni.</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Evidenza di avvio lavori per la gestione integrata del rischio cardiovascolare.</p>                                 |
| <p>Delineazione dei percorsi assistenziali aziendali per la gestione integrata del rischio cardiovascolare globale.</p>                                                                                                                                                           | <p>Incremento n. soggetti valutati per rischio cardiovascolare globale, fattori di rischio e stili di vita rispetto al valore di partenza.</p> |

**3.2.11 Prevenzione Sicurezza alimentare**

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Realizzare gli obiettivi previsti dalla pianificazione regionale in materia di sicurezza alimentare e di salute e benessere animale.</p> <p>Collaborare con la Direzione Centrale Agricoltura per la revisione della DGR 3160/2006.</p> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Ottemperato alle indicazioni del Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare anche con elaborazione e condivisione Protocollo regionale tossinfezioni</li> <li>-Effettuati 100% dei controlli previsti come da convenzione con l'Agricoltura e inserite evidenze e verbali in BDN</li> <li>-Attuato il 4° anno del progetto Piccole Produzioni locali con stesura relazione finale di verifica su carni suine e avicunicole, prodotti lattiero caseari di malga e miele</li> <li>-Effettuato attività di audit su interventi programmati (n. interventi ispettivi e n. audit per settore, n. controlli ufficiali dei campionamenti di alimenti e di valutazioni del rischio; n. controlli congiunti Servizio Veterinario e SIAN come da Accordo Conf. Stato Regioni) <b>(100% controlli previsti piano regionale sicurezza alimentare; 25% di controlli congiunti tra Servizio Veterinario e SIAN)</b></li> <li>-Attuato Piano Regionale di monitoraggio e controllo Malattia di Aujeszky dei suini (n. allevamenti della coorte controllati come da Piano regionale, n. interventi di controllo sul benessere animale richiesti da PQSA2015) <b>(100% allevamenti e 100% controlli benessere)</b></li> <li>-Attuata 1° fase Capitolo 1 Accordo Stato Regioni e Prov. Aut. "Linee guida per il funzionamento e miglioramento dell'attività di controllo ufficiale da parte del Ministero della salute, delle Regioni e Prov. Aut. E delle AASSLL in materia di Sicurezza degli alimenti e sanità pubblica veterinaria, rep. Atti n. 46/CSR dd 7/2/2013</li> </ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.2.12 Prevenzione Ambiente**

|                                                                                                    |                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Ambiente e salute. Continuare nella collaborazione con ARPA nel tavolo VIS. | Risultato atteso<br>Evidenza della partecipazione al tavolo VIS. |
| In applicazione al regolamento REACH fare almeno un'ispezione.                                     | Realizzata almeno una ispezione.                                 |

**3.2.13 Prevenzione Programmi sorveglianza**

|                                                                                                                               |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Assicurare l'attività prevista dai programmi di sorveglianza nazionali Okkio alla salute, PASSI, HBSC. | Risultato atteso<br>Evidenza dell'attività svolta. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|

**3.2.14 Prevenzione Medicina legale**

|                                                                                                                                                    |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Completare il percorso di trasferimento all'INPS delle funzioni di accertamento delle condizioni di invalidità e disabilità | Risultato atteso<br>Funzioni trasferite all'INPS |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|

**3.2.15 Prevenzione Medicina sport**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Promozione dell'attività motoria rivolta a tutte le età come stile di vita salutare in accordo con la recente normativa regionale (LR n. 15/2014) e nazionale.<br>Assicurare le prestazioni previste per il riconoscimento dell'idoneità sportiva agonistica di minorenni e maggiorenni.<br>Contribuire alle attività formative BLS e di contrasto al doping.<br>Afferenza della struttura di Medicina Sportiva nell'ambito del Dipartimento di Prevenzione come da indicazioni regionali | Risultato atteso<br>Evidenza delle iniziative svolte.<br><br>Mantenimento dell'attività 2014. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.3 ASSISTENZA PRIMARIA

#### 3.3.1 Lo sviluppo dell'assistenza primaria

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obiettivo aziendale</b><br/>         Aggiornamento/revisione del Piano dell'assistenza primaria entro 60 gg dall'emanazione delle indicazioni fornite dalla DCS, con la finalità di portare a regime l'attivazione di tutte le AFT e di avviare, anche attraverso un modello organizzativo funzionale, almeno 2 CAP entro il 2015.<br/>         Successivamente alla stipula dell'accordo regionale e contestualmente alla progressiva attivazione delle AFT, utilizzo dei contratti di esercizio per l'individuazione degli obiettivi di salute, gestionali ed organizzativi delle forme associative.</p> | <p><b>Risultato atteso</b><br/>         Piano dell'assistenza primaria revisionato entro 60 gg dall'emanazione delle indicazioni regionali. Entro il 2015 tutte le AFT sono a regime.<br/> <b>Realizzazione delle AFT entro il 30.9.2015</b><br/>         Avviati almeno 2 CAP entro il 2015.</p> <p>Utilizzo dei contratti di esercizio con evidenza di: obiettivi di salute, gestionali ed organizzativi.<br/>         Incremento LEA n. 15 (Percentuale di anziani <math>\geq 65</math> anni trattati in ADI con PAI <math>\geq 4\%</math>)<br/>         Riduzione ospedalizzazione evitabile LEA n. 14 (Somma indicatori <math>\leq 115</math>)</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari

##### Accreditamento

|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obiettivo aziendale</b><br/>         Prosecuzione del programma di accreditamento regionale attraverso l'adeguamento dei requisiti e la messa a disposizione dei valutatori formati per gli audit nelle strutture sanitarie.</p> | <p><b>Risultato atteso</b><br/>         Partecipato al programma regionale di accreditamento come da indicazioni regionali.<br/>         Autovalutazione ed adeguamento dei requisiti con particolare riferimento alla riorganizzazione aziendale.<br/>         Evidenza della messa a disposizione di valutatori formati.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari

##### Odontoiatria sociale.

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obiettivo aziendale</b><br/>         Collaborazione con la DCS nello sviluppo del progetto di odontoiatria sociale.<br/>         Adeguamento a quanto previsto dal progetto.</p> | <p><b>Risultato atteso</b><br/>         Evidenza della collaborazione ove richiesta.<br/>         Evidenza dell'adeguamento a seguito della predisposizione del progetto da parte della DCS.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari

##### Cure palliative e terapia del dolore (Reti di patologia)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obiettivo aziendale</b><br/>         Elaborazione progetto rete assistenziale cure palliative coerente con le indicazioni regionali<br/>         Autovalutazione e graduale adeguamento ai requisiti regionali della rete assistenziale delle cure palliative.<br/>         Partecipazione al percorso formativo</p> | <p><b>Risultato atteso</b><br/>         Elaborato progetto rete assistenziale cure palliative coerente con le indicazioni regionali<br/>         Evidenza di autovalutazione e piano di adeguamento successivamente alla ufficializzazione dei requisiti da parte della DCS.<br/>         Evidenza di partecipazione alla formazione da</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| regionale con i propri professionisti.                                                                                                                                                               | parte dei professionisti della rete.                                                                                                                                                                             |
| Utilizzo degli strumenti di valutazione del dolore e delle modalità operative di documentazione, revisione della documentazione sanitaria con invio mensile dati Hospice per il flusso ministeriale. | Utilizzo degli strumenti di valutazione del dolore e delle modalità operative di documentazione a regime nelle strutture sanitarie ed in ADI, invio mensile dati informatizzati Hospice per flusso ministeriale. |
| Aumento decessi in abitazione/domicilio degli >65enni                                                                                                                                                | Aumento del 10% decessi >65enni a domicilio/abitazione                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                      | Posti letto attivi in hospice sul totale dei deceduti per tumore (per 100) >1                                                                                                                                    |

### 3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari

#### Salute mentale

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Migliorare la completezza dei dati inseriti nel sistema informativo della salute mentale, secondo le indicazioni contenute nel manuale ministeriale 2014, adottando la classificazione ICF modificata Vilma-FABER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Risultato atteso<br>Evidenza della classificazione dei nuovi casi in PRP con classificazione ICF modificata Vilma_FABER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Obiettivo aziendale<br>Migliorare la rete dei servizi territoriali:<br>1.contenimento della fuga extraregionale per quanto riguarda l'utilizzo delle risorse residenziali<br><br>2.realizzazione dei servizi di riabilitazione psichiatrica con aumento del numero di educatori professionali rispetto ai medici ed infermieri<br><br>3. avvio della rete dei servizi di salute mentale dell'età evolutiva<br><br>4. consolidamento del percorso strutturato presa in carico di persone con DCA, potenziando primo e secondo livello, attuando accordi ospedale-territorio, NPI e DSM, relativamente a fasi di passaggio<br><br>5. sviluppo progetti per l'attuazione delle "Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore delle demenze" in una logica di rete integrata dell'offerta sanitaria con punto di accesso distrettuale | Risultato atteso<br><br>1. Recupero di almeno il 30% dei pazienti assistiti fuori regione al 31.12.2014<br><br>2. aumento numero educatori rispetto al 2014<br><br>3.evidenza del numero di casi diagnosi precoce e presa in carico di ritardi e disturbi dello sviluppo prime età della vita, di esordi psicotici, di situazioni di fragilità e rischio suicidario<br><br>4. evidenza del numero dei casi di presa in carico e continuità assistenziale nelle fasi di passaggio<br><br>5. evidenza della progettualità |

|                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| rivolto all'anziano                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                    |
| 6. utilizzo del budget di salute e sviluppo di progetti terapeutici riabilitativi individualizzati per consentire il reinserimento nel territorio per le persone attualmente in OPG. | 6. evidenza dell'utilizzo del budget di salute per reinserimento persone attualmente in OPG; evidenza della collaborazione con il tavolo tecnico regionale alla definizione della metodologia del budget di salute |

### 3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari

#### Ospedali Psichiatrici Giudiziari

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Presenza in carico da parte dei CSM delle persone attualmente internate, elaborazione progetto terapeutico individuale, realizzazione di azioni adeguate per la dimissione ed inserimento sociale, anche mediante utilizzo dei budget di salute | Risultato atteso<br>Numero dei casi presi in carico |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|

### 3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari

#### Mental Health Gap action (mhGAP)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Diffusione ed applicazione del Mental Health Gap action con lo scopo di strutturare e sviluppare un sistema di relazioni tra medici di MG e Servizi di Salute mentale per poter gestire in modo integrato i disturbi psichiatrici comuni e favorire l'identificazione precoce e la continuità terapeutica delle psicosi. | Risultato atteso<br>Evidenza di applicazione del mhGAP |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

### 3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari

#### Dipendenze

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Collaborare con l'Osservatorio Regionale sulle Dipendenze. Partecipare ai tavoli di confronto sugli strumenti terapeutico riabilitativi e di inserimento sociale e alla definizione di almeno 3 indicatori di outcome. | Risultato atteso<br>Evidenza della partecipazione ai tavoli regionali e definizione di almeno 3 indicatori di outcome a livello regionale. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari

#### Sanità penitenziaria.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Partecipare all'Osservatorio permanente regionale della sanità penitenziaria.<br>Redazione di un piano aziendale per l'assistenza sanitaria nelle carceri e stipula del protocollo operativo inter-istituzionale con validità triennale, coerente con il protocollo regionale. | Risultato atteso<br>Evidenza della partecipazione all'Osservatorio permanente regionale.<br>Piano aziendale per l'assistenza sanitaria nelle carceri redatto entro il 30 giugno.<br>Protocollo operativo inter-istituzionale redatto entro il 31 dicembre. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari****Riabilitazione**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Riorganizzare dell'offerta di prestazioni riabilitative in regime di ricovero, residenziale ed ambulatoriale.</p> <p>Rivalutare i piani di adeguamento ai requisiti previsti per le strutture deputate all'assistenza dei pazienti con Gravi cerebro lesioni acquisite.</p> <p>Adozione della classificazione ICF modificata Vilma-FABER</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Evidenza di Progetto di riorganizzazione della riabilitazione aziendale.</p> |
| Incremento attività del progetto ERICA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Attivazione di almeno altri quattro nuovi gruppi di Erica non LEA                                       |
| Avvio sperimentazione di un percorso di Riabilitazione comunitaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Assegnazione di un Fisioterapista di Comunità in uno o due comuni dell'Azienda Sanitaria                |

**3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari****Percorso nascita (vedi paragrafo 3.4.4 "Materno infantile")****3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari****Presa in carico integrata delle patologie croniche (Insufficienze d'organo e trapianti)**

| <b>Diabete</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Elaborazione/consolidamento del PDTA che preveda la presa in carico integrata delle persone con diabete.</p> <p>In particolare: implementare i percorsi assistenziali sul diabete in gravidanza e le progettualità già programmate sui temi della prevenzione della malattia e delle sue complicanze come da iniziative regionali già definite.</p> <p>Garantire il coinvolgimento del cittadino, associazioni di pazienti, team diabetologico, MG, farmacie aperte al pubblico.</p> <p>Sviluppare i temi della valutazione dell'assistenza resa alle persone con diabete, tecnologie, dispositivi, gestione integrata, diabete in età evolutiva.</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Evidenza del PDTA con indicatori misurabili di out come.</p> <p>Avvio della misurazione degli indicatori entro il 2015.</p> <p>Evidenza iniziative organizzate.</p> <p>Riduzione del tasso di amputazioni maggiori per diabete portandolo al di sotto di 50 per milione di residenti ( valore AAS2 2014 = 65,8 fonte Bersaglio)</p> |
| <b>Scompenso cardiaco</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Elaborazione/consolidamento del PDTA che preveda la presa in carico integrata delle persone con scompenso cardiaco.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>Risultato atteso</p> <p>Evidenza del PDTA con indicatori misurabili di out come.</p> <p>Avvio della misurazione degli indicatori nel secondo semestre 2015.</p> <p>Riduzione del tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco portandolo al di sotto di 250/100.000 (valore AAS2 2014 = 261,9 fonte</p>                                                 |

|                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                              | Bersaglio)                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>BPCO</b>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Obiettivo aziendale<br>Elaborazione/consolidamento del PDTA che preveda la presa in carico integrata delle persone con BPCO. | Risultato atteso<br>Evidenza del PDTA con indicatori misurabili di out come.<br>Avvio della misurazione degli indicatori entro il 2015.<br>Riduzione del tasso di ospedalizzazione per BPCO portandolo al di sotto di 70/100.000 (valore AAS2 2014 = 85,3 fonte Bersaglio) |
| <b>Insufficienza renale</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Obiettivo aziendale<br>Incremento del numero dei casi di dialisi peritoneale.                                                | Risultato atteso<br>-Utilizzo della dialisi peritoneale in almeno il 20% dei pazienti in dialisi.<br>-Riduzione dei tempi di immissione in lista trapianto (almeno il 75% dei nuovi dializzati entro 6 mesi dall'inizio della dialisi)                                     |
| <b>Potenziamento rete trapianti</b>                                                                                          | <b>-Inserire almeno 1 paziente in lista per trapianto da vivente (contributo al raggiungimento obiettivo regionale)</b>                                                                                                                                                    |
| <b>Fegato</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Obiettivo aziendale<br><b>Avvio dell'attività della filiera fegato</b>                                                       | Risultato atteso<br><b>-Partecipazione alla definizione di almeno 3 percorsi assistenziali regionali</b>                                                                                                                                                                   |

### 3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari

#### Cooperazione sanitaria transfrontaliera ed internazionale.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Ai sensi dell'art. 16 (Cooperazione sanitaria transfrontaliera) della L.R. n. 17/2014, verrà completata l'elaborazione del progetto "Costruzione di un Network di servizi sanitari transfrontalieri (Cooperation programma Italy-Slovenia)", di durata quinquennale, che si pone l'obiettivo di migliorare la fruizione e le <i>performance</i> dei servizi sanitari e socio-sanitari nel territorio europeo ex-transfrontaliero del GECT GO (comune di Gorizia, comune di Nova Gorica e comune di San Peter) mediante l'integrazione dei servizi delle strutture sanitarie coinvolte (Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.2 "Bassa Friulana – Isontina", Ospedale di San Peter e Casa della Salute di Nova Gorica). | Risultato atteso<br>Per ciascuna area di interesse la Direzione strategica attiva gruppi di lavoro con professionisti delle Strutture aziendali competenti per materia, al fine di concorrere all'elaborazione dei contenuti specifici di ciascuna linea di attività e di partecipare poi al confronto con i professionisti individuati dagli altri partners. Le aree di interesse individuate prioritariamente dai partners del Progetto riguardano la messa in rete dei servizi attraverso la realizzazione di una Carta dei servizi condivisa tra i tre enti sanitari, un CUP (Centro Unico di Prenotazione) europeo ex-transfrontaliero, il percorso nascita, la salute mentale, l'integrazione socio-sanitaria. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.4 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' CLINICO ASSISTENZIALI

#### 3.4.1 Insufficienze d'organo e trapianti

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Adesione alle reti regionali ove attivate.</p> <p>Presa in carico dei pazienti con gravi insufficienze d'organo (vedi Programmazione degli interventi socio-sanitari)</p> <p><u>Cuore</u></p> <p><u>Rene</u></p> <p><u>Fegato</u></p> <p><u>Pancreas</u></p> <p><u>Polmone</u></p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Vedi</p> <p>3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari</p> <p>Presa in carico integrata delle patologie croniche (Insufficienze d'organo e trapianti)</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.4.2 Patologie tempo dipendenti

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><u>Ictus</u>: adesione alla rete regionale ictus per i livelli assistenziali di competenza</p> <p><u>Emergenze cardiologiche</u>: esecuzione dell'ECG sulla scena dell'evento con centralizzazione STEMI</p> <p><u>Trauma</u>: trattamento della frattura di femore dell'anziano entro 48 ore</p> <p><u>Pronto soccorso ed emergenza urgenza</u>: ridurre l'attesa per i codici verdi, assicurare il soccorso territoriale entro 18 minuti dalla chiamata</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>1) <u>Ictus</u>: incremento centralizzazioni trombolisi <b>(tendenzialmente 30 casi)</b></p> <p>2) <u>Emergenze cardiologiche</u>: ECG sulla scena dell'evento in almeno il 95% dei casi di dolore toracico soccorsi sul territorio.</p> <p>3) <u>Trauma</u>: trattamento della frattura di femore dell'anziano entro 48 ore <math>\geq 70\%</math> dei casi <b>per presidio.</b></p> <p>4) <u>Pronto soccorso ed emergenza urgenza</u>: attesa codici verdi &lt; 10ra almeno nell'80% dei casi, % pazienti con codice verde non ricoverati che permangono in PS meno di 4 ore &gt; 85%,</p> <p>5) Soccorso territoriale assicurato entro 18 min. &gt; 80% .</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.4.3 Reti di patologia

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Partecipazione <b>e collaborazione</b> con propri professionisti ai tavoli regionali ed adozione delle modalità operative-gestionali dei percorsi assistenziali individuati.</p> <p><u>Malattie rare</u>: Implementazione da parte dei presidi autorizzati, del flusso informativo al registro regionale di cui al DM 279/2001</p> <p><u>Malattie reumatiche</u>: attivazione ambulatori reumatologia</p> <p><u>Malattia oncologica</u></p> <p><u>Cure palliative e terapia del dolore</u>: (vedi programmazione degli interventi socio-sanitari)</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>1) <u>Malattie rare</u></p> <p>-flusso informativo implementato</p> <p>- <b>definizione di almeno 3 percorsi assistenziali.</b></p> <p>2) <u>Malattie reumatiche</u></p> <p>-attivi ambulatori reumatologici nelle sedi ospedaliere.</p> <p>- <b>definizione di almeno 2 PDTA</b></p> <p>3) <u>Malattia oncologica</u></p> <p>4) <u>Cure palliative e terapia del dolore</u></p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.4.4 Materno – infantile (Percorso nascita)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Collaborare al raggiungimento dell'obiettivo regionale di miglioramento della qualità delle cure in ambito materno-neonatale, per il tramite dei referenti del Comitato regionale per il Percorso nascita.</p> <p>Definizione del percorso nascita territoriale.</p> <p>Responsabilizzazione diretta delle ostetriche nella gestione del percorso nascita per la gravidanza fisiologica.</p> <p>Contenimento dei parti cesarei.</p> <p>Contenimento parti indotti farmacologicamente.</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>1) Evidenza di partecipazione agli incontri del Comitato.</p> <p>2) Elaborato progetto percorso nascita territoriale. La gravidanza fisiologica viene gestita dalle ostetriche nell'ambito del percorso territoriale.</p> <p>3) % parti cesarei &lt; 20% dei parti totali (escluse donne che hanno già partorito con cesareo) (valore AAS2 2014 = 14,8%); % parti indotti &lt; 20% (valore AAS2 2014 = 23,70 %)</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.4.5 Sangue ed emocomponenti**

|                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Avvio attività extra trasfusionale</p> | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Avviare l'attività trasfusionale extra-ospedaliera, in RSA, nelle Residenze per anziani non autosufficienti e a domicilio per i pazienti allettati, con l'obiettivo che almeno il 50% dell'attività del secondo semestre 2015, per pazienti in RSA o in Residenza per anziani non autosufficienti, non accede ai servizi trasfusionali.</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.4.6 Erogazione livelli di assistenza**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Riconversione dell'attività diminuendo il numero di prestazioni meno richieste o inappropriate e aumentando il numero di quelle appropriate. Prioritariamente devono essere mantenute le prestazioni urgenti e indifferibili, nonché quelle che riguardano le attività di prevenzione ed assistenza primaria.</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>1) Riduzione n. ricoveri ordinari brevi sotto al 15% (valore AAS2 2014 = 15,5%)</p> <p>2) <b>Riduzione del 10% rispetto al valore 1.7.2014-31.12.2014 del tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico. Il tasso non deve comunque essere superiore al 50%.</b></p> <p>3) Riduzione % ricoveri medici oltre soglia paz.&gt;65 al di sotto del 4% (valore AAS2 2014 = 5,0%)</p> <p>4) Riduzione degenza media preoperatoria per interventi programmati al di sotto di 0,9 (valore AAS2 2014 di 0,94)</p> <p>5) Riduzione % ricoveri ripetuti entro 30 gg &lt; 5% (valore AAS2 2014 = 4,5%)</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.4.7. Tempi d'attesa**

|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Il Piano di contenimento dei tempi d'attesa A.A.S. n. 2 è parte integrante del PAL 2015, in una logica di integrazione con le strutture private presenti nel territorio aziendale.</p> | <p>Risultato atteso:</p> <p>Viene allegato al PAL dell' A.A.S. n. 2 il Piano integrato per il contenimento dei tempi d'attesa</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Partecipazione allo sviluppo dei criteri di priorità regionali                                                                                      | Risultato atteso:<br>l'Azienda parteciperà allo sviluppo dei criteri di priorità regionali secondo le indicazioni della Direzione Centrale                                                                                                                                 |
| Obiettivo aziendale:<br>Individuazione di un responsabile unico aziendale per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale.                   | Risultato atteso:<br>Viene identificato il responsabile unico A.A.S. n. 2 per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale                                                                                                                   |
| Obiettivo aziendale:<br>Attivazione del Comitato per il monitoraggio e la valutazione dell'andamento dei tempi d'attesa delle prestazioni erogate                           | Risultato atteso:<br>Entro <b>aprile 2015</b> viene attivato il Comitato integrato A.A.S. n.2 per il monitoraggio dei tempi d'attesa, composto da rappresentanti dei cittadini e da professionisti                                                                         |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Implementazione delle agende di prenotazione<br/>Gestione della propria offerta.<br/>Monitoraggio tempi di attesa<br/>Agende di prenotazione</b> | Risultato atteso:<br><b>Si rimanda a quanto contenuto nel capitolo "Tempi di attesa" dell'allegato 6 "Proposta alla Giunta regionale di integrazione agli atti di programmazione regionale e modifiche agli atti di programmazione ed ai bilanci preventivi aziendali"</b> |

### 3.4.8 Rischio clinico

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Principali linee di lavoro:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitoraggio indicatori concordati</li> <li>- Diffusione, messa a regime e monitoraggio delle raccomandazioni ministeriali e dei programmi di: rischio infettivo, lesioni da pressione, controllo del dolore, cadute, sicurezza della documentazione sanitaria del percorso del paziente, incident reporting, identificazione paziente, sicurezza nell'uso del farmaco inclusa la preparazione di antitumorali, sicurezza del percorso operatorio, violenza su operatori</li> <li>- Partecipazione ai programmi nazionali sul rischio clinico, sviluppo, adozione e diffusione degli strumenti per l'empowerment di cittadini e pazienti sulle tematiche del rischio</li> <li>- Pubblicizzazione delle performance</li> </ul> Particolare enfasi sarà data ai programmi: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso sicuro dei farmaci nella rete assistenziale, incluse RSA e Case di Riposo</li> <li>- Riduzione significativa della polifarmaco terapia negli &gt;65enni</li> <li>- All'implementazione dei programmi</li> </ul> | Risultato atteso<br>Ridurre del 50% il numero di pazienti ai quali sono prescritti 10 o più principi attivi, ad oggi stimato a 13,7%<br>Garantire la valutazione della clearance renale su base annua ad almeno il 90% dei pazienti con prescrizione di farmaco ad eliminazione renale.<br>Negli ospedali per acuti ridurre del 50% il gap di prevalenza di pazienti degenti con prescrizione di antibiotico rispetto alla media europea del 2012.<br>Evidenza di utilizzo delle indicazioni riportate nei documenti regionali.<br>Partecipato alla Point Survey prevista per ottobre 2015. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

di antimicrobial stewardship

**3.4.9 Qualità e appropriatezza nell'erogazione delle cure**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Contrasto all'inappropriatezza ed alla sovra-diagnosi Al fine di fronteggiare e contrastare l'inappropriatezza e la sovra-diagnosi, nel corso del 2015 si dovranno redigere, con l'aiuto degli specialisti medici, alcune liste di interventi da prescrivere con maggior prudenza poiché spesso non necessari, inutili o addirittura potenzialmente dannosi, aderendo al programma internazionale di choosing wisely. In particolare ci si riferisce ai seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- diagnostica per immagini per lombalgie e mal di testa</li> <li>- diagnostica per immagini cardiaca in pazienti a basso rischio</li> <li>- antibiotici per infezioni delle vie aree superiori</li> <li>- densitometria ossea</li> <li>- esami preoperatori in pazienti a basso rischio</li> <li>- antipsicotici in pazienti anziani</li> <li>- nutrizione artificiale in pazienti con demenza avanzata o tumore in fase terminale</li> <li>- inibitori di pompa protonica nel reflusso esofageo</li> <li>- posizionamento del catetere urinario</li> <li>- induzione del parto</li> <li>- altri individuati dai professionisti</li> </ul> | <p>Risultato atteso</p> <p>Avvio delle attività finalizzate al contrasto dell'inappropriatezza ed alla sovra-diagnosi.</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.5 ASSISTENZA FARMACEUTICA

#### Assistenza farmaceutica

| Obiettivo aziendale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Risultato atteso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Proseguiranno le progettualità e le attività già previste negli atti di programmazione del 2014 con particolare riferimento ai seguenti obiettivi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prescrizioni di biosimilari o di farmaci aggiudicatari di gara regionale con profilo costo-efficacia più favorevole con particolare riferimento alle epoietine, fattori di crescita granulocitari e ormone della crescita</li> <li>2. Prescrizioni di medicinali a brevetto scaduto, valutazione dell'appropriatezza d'uso delle categorie di farmaci a maggior impatto di spesa e rischio di inappropriately: inibitori di pompa protonica, antibiotici e farmaci per disturbi ostruttivi dell'apparato respiratorio, favorendo i medicinali con miglior rapporto di costo efficacia</li> <li>3. Garantire la distribuzione diretta nell'ambito della residenzialità, semiresidenzialità e assistenza domiciliare, assicurando un monitoraggio dell'appropriatezza e della qualità delle prestazioni farmaceutiche erogate</li> <li>4. Relativamente alla distribuzione per conto, assicurare misure di governo della prescrizione di specialità medicinali non ricomprese nelle liste di farmaci acquistati centralmente</li> <li>5. Monitoraggio e verifica dell'appropriatezza d'uso dei dispositivi per l'assistenza integrativa, con particolare riferimento ai limiti massimi prescrivibili dei dispositivi per diabetici</li> <li>6. Adozione di iniziative al fine di monitorare periodicamente eventuali carenze di medicinali nel proprio territorio di competenza</li> <li>7. Promozione di iniziative di farmacovigilanza e promozione dell'uso sicuro dei farmaci</li> <li>8. Registrazione di tutti dati richiesti per i medicinali soggetti a registro AIFA, al fine di assicurare appropriatezza d'uso e consentire il recupero di quanto dovuto</li> <li>9. Implementare la cartella oncologica informatizzata relativamente ai campi: diagnosi/sede, protocollo/farmaco, stadi azione</li> <li>10. Assicurare l'implementazione e il controllo dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali. Favorire la prescrizione elettronica del primo ciclo e quella a seguito di visita ambulatoriale</li> <li>11. Implementare il SIASA-File F al fine di</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Attorno all'80% del totale delle prescrizioni</li> <li>2. Target indicatori AIFA-MEF presenti sul portale Tessera Sanitaria</li> <li>3. Trasmissione report semestrale alla DCS, secondo modalità concordate</li> <li>4. Evidenza di iniziative di audit e feedback</li> <li>5. Evidenza del monitoraggio e della verifica d'uso dei dispositivi per diabetici</li> <li>6. Segnalate eventuali carenze di farmaci alla DCS</li> <li>7. Evidenza delle iniziative</li> <li>8. Erogati farmaci solo a fronte di apposita documentazione attestante la compilazione dei registri</li> <li>9. Grado di completezza pari ad almeno 95% dei pazienti</li> <li>10. Implementati e controllati i flussi informativi entro il 10 di ogni mese, integrale copertura della fase 3 su fase 2, verifica dei dati trasmessi con gli indicatori di qualità del dato disponibili</li> <li>11. Implementato il SIASA-File F come da</li> </ol> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>quantificare la mobilità intra-regionale, incentivando l'utilizzo del sistema di prescrizione informatizzato PSM</p> <p>12. Mettere a disposizione proprio personale qualificato ai percorsi per l'avvio di sistemi omogenei di valutazione sui farmaci anche in riferimento all'attivazione del prontuario terapeutico regionale</p> <p>13. Collaborazione per la messa a regime del nuovo sistema di denominazione per uniformare le anagrafiche dei beni sanitari</p> | <p>modalità indicate dalla DCS</p> <p>12. Evidenza della partecipazione ai tavoli regionali</p> <p>13. Evidenza della collaborazione per la messa a regime del nuovo sistema di denominazione</p>                                                                                                                                                                                      |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Appropriatezza prescrittiva e razionalizzazione della spesa (farmaceutica e integrativa)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Individuazione per i prescrittori (territoriali, specialistici, ospedalieri) di specifici obiettivi correlati all'uso appropriato e sostenibile dei medicinali e dei prodotti di assistenza integrativa</b></p>                                                                                                                                          |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Contenimento dei costi a parità di qualità assistenziale per l'assistenza integrativa</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Valutazione/avvio di modalità di erogazione e/o distribuzione in linea con la programmazione degli anni precedenti (diretta, accordi con fornitori o farmacie)</b></p>                                                                                                                                                                                   |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Incentivazione dei biosimilari</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Aumento dei livelli prescrittivi, anche attraverso specifici protocolli condivisi H-T (si applica a tutti i biosimilari che si rendono disponibili sul mercato, prioritariamente a GH, ormone della crescita e fattori di crescita).</b></p>                                                                                                             |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Efficientamento della Distribuzione Diretta</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Favorire la prescrizione dei medicinali aggiudicatari di gara e introdurre opportuni sistemi di monitoraggio, coinvolgendo tutti gli specialisti interessati (compresi AOU e IRCCS)</b></p> <p><b>(condivisione dell'elenco dei farmaci prescrivibili in DPC con gli specialisti e monitoraggio del ricorso alla clausola di non sostituibilità)</b></p> |

### 3.6 PROGETTI ATTINENTI LA PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI SOCIO SANITARI

#### 3.6.1 Disabilità adulti e minori

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Coordinamento della rete per le persone adulte con disabilità congenita e acquisita per gli interventi diagnostico-terapeutico-riabilitativi nei diversi setting assistenziali e per garantire la continuità dell'assistenza sanitaria nel passaggio tra l'età evolutiva e l'età adulta</p> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Garantito il raccordo e l'integrazione di tutti i Servizi aziendali coinvolti, i Servizi sociali dei Comuni, i soggetti gestori dei Servizi per le persone disabili e le organizzazioni di rappresentanza delle stesse.</li> <li>-Avviati i processi di valutazione degli interventi in atto, secondo la classificazione ICF modificata Vilma-FABER, sulla base delle indicazioni regionali.</li> </ul> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.6.2 Anziani

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Riqualificazione della rete dei servizi residenziali e semi residenziali per anziani e introduzione di nuovi sistemi informativi per la valutazione del bisogno delle persone anziane e per la raccolta di informazioni relative alla gestione dei servizi stessi</p> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Proseguite attività di promozione e monitoraggio della qualità all'interno delle residenze per anziani.</li> <li>-Realizzate almeno 4 nuove visite di audit approfondite</li> <li>-Proseguito nell'utilizzo routinario del sistema di valutazione Val.graf.-FVG per l'accesso a tutte le residenze per anziani (convenzionate e non convenzionate) e ai servizi semiresidenziali convenzionati per anziani, da parte di équipe multi-professionale distrettuale (costituita da professionalità sanitarie e sociali appartenenti al Distretto e all'Ambito dei servizi sociali competenti per territorio)</li> <li>-Garantita la presenza di due referenti per ciascun Distretto con ruolo di tutor per il coerente e appropriato utilizzo del sistema di VDM Val.graf.-FVG</li> <li>-Proseguita attività di monitoraggio e verifica sull'utilizzo sistematico dello strumento di VDM Val.graf.-FVG nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani</li> <li>-Partecipato al progetto Smart Care sull'innovazione per l'invecchiamento attivo e sano</li> </ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.6.3 Minori

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Promozione e sviluppo dell'istituto dell'affido</p> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Stipula di protocolli operativi con i servizi sociali dei comuni e riorganizzazione delle risorse funzionale a garantire la presa in carico del minore e della sua famiglia, come da linee guida</li> </ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.6.4 Piani di zona**

|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Attuare la pianificazione locale nelle aree di integrazione socio-sanitaria | Risultato atteso<br>-Predisposizione del Programma attuativo annuale da realizzare entro il 2015 e rinnovo dell'Atto di intesa con gli Ambiti dei servizi sociali dei Comuni<br>-Consolidamento dei livelli organizzativi e operativi di integrazione socio-sanitaria nelle aree ad alta integrazione (vedi PAT/PDZ obb. 4, 5, 6, 7, 8) come da PDZ in corso |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.7 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' AMMINISTRATIVE E TECNICHE

#### 3.7.1 Rischio amministrativo

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Prevenzione e repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione | Risultato atteso<br>- Rilevazione e individuazione dei principali rischi amministrativi in:<br>o Acquisizione, gestione, valutazione del personale<br>o Acquisizione e gestione di beni e servizi sanitari e non sanitari<br>o Affidamento di lavori, servizi e forniture<br>o Provvedimenti con effetto esterno di spesa<br>o Libera professione |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.7.2 Sistema informativo

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Sviluppare e implementare alcuni servizi prioritari per il cittadino:<br>• Referti on line per le prestazioni già refertate con firma digitale<br>• Pagamento on line delle prestazioni<br>• Prenotazione delle prestazioni ambulatoriali almeno per le principali visite di branca<br>• Consultazione liste di attesa di tutte le prestazioni erogate, indicandola prima data utile<br>• Tempi di accesso ai servizi di Pronto soccorso per codice triage, estendendo la procedura del Sistema Emergenza Intraospedaliera anche alle sedi di PS non ancora attivate | Risultato atteso<br>- Pubblicazione sul sito istituzionale del link ai referti on line.<br>- Già attivo.<br>- Pubblicazione sul sito istituzionale del link alla prenotazione on line.<br>- Pubblicazione sul sito istituzionale del link alla consultazione delle liste di attesa.<br>- Già attivo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Obiettivo aziendale<br>Prosecuzione progetti avviati negli anni precedenti, in tema di:<br>• Sicurezza<br>• Privacy<br>• Ricetta elettronica da estendere, oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale per MMG, PLS e gli specialisti convenzionati e dipendenti del SSR<br>• Estensione del Sistema di Emergenza Intra-ospedaliera a tutti i Pronto soccorso                                                                                                                                                                                                       | Risultato atteso<br>-Sicurezza: uniformità in azienda dei documenti previsti per la sicurezza. Ottimizzazione delle procedure di revisione dei referti già firmati.<br>-Privacy: uniformità in azienda <b>di presentazione dell'informativa al cittadino e</b> delle procedure di raccolta del consenso <b>informato</b> e di oscuramento e de-oscuramento. Comunicazione agli interessati di presenza di consensi contrastanti forniti nelle ex ASS2 e ASS5.<br>-Ricetta dematerializzata: estensione della ricetta dematerializzata specialistica nell'ospedale di Palmanova entro settembre 2015. Collaborazione con la direzione regionale per l'estensione della ricetta dematerializzata per la specialistica ai MMG e PLS e <b>la farmaceutica.</b><br>-SEI: già attivo |
| Obiettivo aziendale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Risultato atteso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estensione obbligatoria della firma digitale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p><b>E' obbligatorio l'utilizzo della firma digitale sui referti.</b></p> <p><b>La percentuale minima di refertazione con firma digitale rispetto al totale dei referti è la seguente:</b></p> <p><b>-G2 clinico &gt;80% in particolare la lettera di dimissione ospedaliera</b></p> <p><b>-Laboratorio e Microbiologia &gt; 95%</b></p> <p><b>Medicina Trasmfusionale &gt; 90%</b></p> <p><b>Radiologia &gt; 95%</b></p> <p><b>ECG &gt; 80%</b></p> |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Attività innovative di sistema:</p> <p>1.Sistema di gestione dell'attività sanitaria in ambito ospedaliero</p> <p>a) Attività propedeutiche alla realizzazione della Cartella integrata clinico assistenziale</p> <p>b) Estensione del sistema ECG</p> <p>2.Sistema di gestione dell'attività sanitaria nell'ambito dell'assistenza primaria con piattaforma di connessione con la medicina generale</p> <p>3.Sistema di gestione dell'attività dei servizi sociali dei comuni con acquisizione applicativo gestionale unico per tutti i SSC e implementazione applicativo cartella sociale informatizzata (CSI)</p> <p>4.Sistema direzionale aziendale per governo del personale e governo logistico</p> <p>5.Sistema direzionale regionale con data warehouse gestionale e sviluppo registro regionale dei dispositivi medici impiantabili</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Partecipazione ai tavoli di lavoro organizzati dalla direzione regionale.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

### 3.7.3 Sistema PACS regionale

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Collaborazione con la DCS per:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proseguimento dell'estensione avviata nel 2014 ai servizi non coinvolti nella prima fase, in particolare per ecografia ginecologica e prenatale, l'endoscopia digestiva e broncoscopia</li> <li>• Completamento della realizzazione dei casi d'uso relativi alla consultazione/visualizzazione di referti e immagini negli ambiti interaziendali ed emergenziali</li> <li>• Integrazione delle potenzialità elaborative del sistema PACS con moduli aggiuntivi per l'analisi diagnostica evoluta in distretti anatomici specifici</li> </ul> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Collaborazione con EGAS.</li> <li>• Estensione del PACS all'ecografia ginecologica e prenatale.</li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Azienda per l'assistenza sanitaria n. 2 "Bassa Friulana - Isontina"****Piano degli investimenti 2015**

(Rif. aziendale: decreto n. 137 dd. 31.03.2015)

|                                                    |            |
|----------------------------------------------------|------------|
| <b>Importo totale del piano degli investimenti</b> | <b>0,0</b> |
|----------------------------------------------------|------------|

*di cui:*

|                                         |            |
|-----------------------------------------|------------|
| <b>Interventi edili e impiantistici</b> | <b>0,0</b> |
|-----------------------------------------|------------|

|                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| <b>Beni mobili e tecnologie</b> | <b>0,0</b> |
|---------------------------------|------------|

**Copertura finanziaria del piano degli investimenti**

| <b>Tipo di finanziamento</b>                          | <b>Importo</b> |
|-------------------------------------------------------|----------------|
| <b>CC regionale: quota di rilievo aziendale</b>       | <b>0,0</b>     |
| <b>CC regionale: quota di rilievo regionale</b>       | <b>0,0</b>     |
| <b>Risorse proprie:</b>                               | <b>0,0</b>     |
| Alienazioni                                           | -              |
| Contributo Tesoreria                                  | -              |
| Donazioni e lasciti                                   | -              |
| Utili di esercizi precedenti                          | -              |
| Altro (Riprogrammazione ex LR 15/2014 - DGR 340/2015) | -              |

**Totale:** **0,0**

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| <b>Disponibilità complessiva:</b> | <b>0,0</b> |
|-----------------------------------|------------|

## Azienda per l'assistenza sanitaria n. 2 "Bassa Friulana - Isontina"

## Piano degli investimenti 2014 - VARIAZIONE al 31.12.2014

ex Azienda per i Servizi Sanitari n. 2 "Isontina"

(Rif. aziendale: decreto n. 137 dd. 31.03.2015)

Rilievo Aziendale

| INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO AZIENDALE                                                                            |  | Importo totale |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
| Ospedale di Gorizia                                                                                                            |  |                |
| Manutenzione straordinaria                                                                                                     |  | 179,7          |
| Ospedale di Monfalcone                                                                                                         |  |                |
| Completamento impianto di raffrescamento Piastra Monfalcone 2° lotto lavori                                                    |  | 110,0          |
| Manutenzione straordinaria                                                                                                     |  | 221,3          |
| Strutture territoriali e direzionali                                                                                           |  |                |
| DAI Cormons - Completamento messa a norma antincendio distretto Cormons (2° lotto)                                             |  | 1.000,0        |
| DAI - Manutenzione straordinaria                                                                                               |  | 47,6           |
| DBI - Rifacimento guaina DBI (Grado Monfalcone)                                                                                |  | 50,0           |
| DBI - Manutenzione straordinaria                                                                                               |  | 6,1            |
| Messa in sicurezza elettrica ed antincendio Parco Basaglia (gruppo pressurizzazione e gruppo elettrogeno opere connesse)       |  | 120,0          |
| RIPROGRAMMAZIONE - finanziamenti 2005-2007 - Sede direzionale C/O ex OPP a Gorizia (quota di completamento edificio ex Cucina) |  | 1.125,8        |
| VARIE - Manutenzione straordinaria                                                                                             |  | 145,3          |
| Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale                                                                          |  | 3.005,8        |

|         |         |              |         |
|---------|---------|--------------|---------|
| di cui: |         | Fondi propri | CCRA    |
|         |         |              |         |
|         |         |              | 179,7   |
|         |         |              |         |
|         |         |              | 110,0   |
|         |         |              | 221,3   |
|         |         |              |         |
|         |         |              | 1.000,0 |
|         |         |              | 47,6    |
|         |         |              | 50,0    |
|         |         |              | 6,1     |
|         |         |              | 120,0   |
|         | 1.125,8 |              |         |
|         |         |              | 145,3   |
|         | 1.125,8 |              | 1.880,0 |

| BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE |  | Importo totale |
|-----------------------------------------------|--|----------------|
| Ospedale di Gorizia                           |  |                |
| Biomediche                                    |  | 52,0           |
| Informatiche                                  |  |                |
| Altre                                         |  | 77,9           |
| Ospedale di Monfalcone                        |  |                |
| Biomediche                                    |  | 186,0          |
| Informatiche                                  |  |                |
| Altre                                         |  | 41,0           |
| Strutture territoriali e direzionali          |  |                |
| Biomediche                                    |  | 276,0          |
| Informatiche                                  |  | 180,0          |
| Altre                                         |  | 250,5          |
| Beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale |  | 1.063,4        |

|         |  |              |       |
|---------|--|--------------|-------|
| di cui: |  | Fondi propri | CCRA  |
|         |  |              |       |
|         |  | 52,0         |       |
|         |  |              |       |
|         |  | 77,9         |       |
|         |  |              |       |
|         |  | 11,6         | 174,4 |
|         |  |              |       |
|         |  | 41,0         |       |
|         |  |              |       |
|         |  | 276,0        |       |
|         |  | 180,0        |       |
|         |  | 250,5        |       |
|         |  | 889,0        | 174,4 |

A) Totale rilievo aziendale4.069,2

|                                                 |  |         |
|-------------------------------------------------|--|---------|
| Importo totale del piano degli investimenti (A) |  | 4.069,2 |
| di cui:                                         |  |         |
| Interventi edili e impiantistici                |  | 3.005,8 |
| Beni mobili e tecnologie                        |  | 1.063,4 |

Elenco delle attrezzature e beni mobili di rilievo

| aut GR | Descrizione attrezzatura | Struttura | Quantità | Importo complessivo |
|--------|--------------------------|-----------|----------|---------------------|
|        | Microscopio              | P.O. MN   | 1        | 120,0               |
|        | Ecotomografo             | P.O. GO   | 1        | 100,0               |

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| Copertura finanziaria del piano degli investimenti |         |
| Tipo di finanziamento                              | Importo |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale           | 2.054,4 |
| Risorse proprie:                                   | 2.014,8 |
| Alienazioni                                        | -       |
| Contributo Tesoreria                               | -       |
| Donazioni e lasciti                                | 119,4   |
| Utili di esercizi precedenti                       | -       |
| Altro (Riprogrammazione ex LR 27/2012)             | 1.895,4 |
| Disponibilità complessiva:                         | 4.069,2 |

**Azienda per l'assistenza sanitaria n. 2 "Bassa Friulana - Isontina"****Piano degli investimenti 2014 - VARIAZIONE al 31.12.2014**

ex Azienda per i Servizi Sanitari n. 5 "Bassa Friulana"

(Rif. aziendale: decreto n. 137 dd. 31.03.2015)

|                                                        |                                               |           |                |                     |         |  |              |      |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------|----------------|---------------------|---------|--|--------------|------|
| Rilievo Aziendale                                      | BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE |           | Importo totale |                     | di cui: |  | Fondi propri | CCRA |
|                                                        | Ospedale di Palmanova                         |           |                |                     |         |  |              |      |
|                                                        | Biomediche                                    |           | 188,3          |                     |         |  | 188,3        |      |
|                                                        | Informatiche                                  |           |                |                     |         |  |              |      |
|                                                        | Altre                                         |           | 15,1           |                     |         |  | 15,1         |      |
|                                                        | Ospedale di Palmanova                         |           |                |                     |         |  |              |      |
|                                                        | Biomediche                                    |           | 8,5            |                     |         |  | 8,5          |      |
|                                                        | Informatiche                                  |           |                |                     |         |  |              |      |
|                                                        | Altre                                         |           | 0,9            |                     |         |  | 0,9          |      |
|                                                        | Strutture territoriali e direzionali          |           |                |                     |         |  |              |      |
|                                                        | Biomediche                                    |           | 19,8           |                     |         |  | 19,8         |      |
|                                                        | Informatiche                                  |           | 46,6           |                     |         |  | 46,6         |      |
|                                                        | Altre                                         |           | 43,2           |                     |         |  | 43,2         |      |
|                                                        | Beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale |           | 322,4          |                     |         |  | 322,4        | -    |
|                                                        | A) Totale rilievo aziendale                   |           | 322,4          |                     |         |  |              |      |
| Importo totale del piano degli investimenti (A)        |                                               | 322,4     |                |                     |         |  |              |      |
| di cui:                                                |                                               |           |                |                     |         |  |              |      |
| In interventi edili e impiantistici                    |                                               |           |                |                     |         |  |              |      |
| Beni mobili e tecnologie                               |                                               | 322,4     |                |                     |         |  |              |      |
| Elenco delle attrezzature e beni mobili di rilievo     |                                               |           |                |                     |         |  |              |      |
| aut GR                                                 | Descrizione attrezzatura                      | Struttura | Quantità       | Importo complessivo |         |  |              |      |
| -                                                      | travi testatetto per ADE                      | P.O.Palm. | 8              | 175,20              |         |  |              |      |
| Copertura finanziaria del piano degli investimenti     |                                               |           |                |                     |         |  |              |      |
| Tipo di finanziamento                                  |                                               | Importo   |                |                     |         |  |              |      |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale               |                                               | -         |                |                     |         |  |              |      |
| CC regionale: quota di rilievo regionale               |                                               | -         |                |                     |         |  |              |      |
| Risorse proprie:                                       |                                               | 322,4     |                |                     |         |  |              |      |
| Alienazioni                                            |                                               | -         |                |                     |         |  |              |      |
| Contributo Tesoreria                                   |                                               | -         |                |                     |         |  |              |      |
| Donazioni e lasciti                                    |                                               | 12,5      |                |                     |         |  |              |      |
| Altro (Riprogrammazione ex LR 27/2012 - DGR 2262/2013) |                                               | 309,9     |                |                     |         |  |              |      |
| Totale:                                                |                                               | 322,4     |                |                     |         |  |              |      |
| Disponibilità complessiva:                             |                                               | 322,4     |                |                     |         |  |              |      |

### 3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI

#### 3.1.1 Nuovi atti aziendali

|                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Predisposizione ed inoltro della proposta del nuovo atto aziendale secondo i Principi e criteri per l'adozione dell'Atto Aziendale" che verranno deliberati dalla Giunta Regionale | Risultato atteso:<br><b>Proposta di nuovo atto aziendale, coerente con i principi e criteri regionali, predisposta ed inoltrata alla DCS entro il 30.06.2015, e comunque a seguito della deliberazione dei "Principi e criteri per l'adozione dell'Atto aziendale" da parte della Giunta regionale.</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.1.3 Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

Dal 1 gennaio 2015 è attivato l'Ente per la Gestione accentrata dei servizi condivisi di cui all'art. 7 della legge 17/2014. Tale Ente si farà carico di gestire progressivamente i servizi delle aziende che possono trovare beneficio dalla centralizzazione, in termini organizzativi e di efficienza. Per l'anno 2015, sono individuate di seguito le funzioni che coinvolgono l'AAS 3, con le relative date, che verranno centralizzate e svolte in modo esclusivo presso l'Ente entro il 31/12/2015:

- Avvio di concorsi di personale per il comparto
- Formazione (nucleo fondante)
- Logistica per magazzini protesica e trasporto merci

L'Azienda aderirà al cronoprogramma concordato con l'EGAS.

#### 3.1.6 Laboratorio analisi e microbiologia e virologia

|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Applicazione delle indicazioni regionali in materia di Laboratorio analisi e Microbiologia e virologia | Risultato atteso:<br>Trasferimento del personale del Laboratorio analisi al centro Hub entro 60 gg dall'avvenuto accordo sindacale regionale<br>Successive tappe secondo programmazione regionale |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.1.7 Posti letto

|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Graduale riconversione e riduzione posti letto ospedaliero e adeguamento all'assistenza primaria secondo gli standard previsti dalla DGR 2673/2014 | Risultato atteso:<br>1. definizione di un piano di lavoro entro luglio;<br>2. implementazione dello stesso entro il 31.12.2015 avviando la riduzione di 10 posti letto, con il passaggio ad un regime di day surgery (la quantificazione è indicativa e potrà subire modifiche in seguito alla definizione del piano di lavoro) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 3.2 PREVENZIONE

### 3.2. Prevenzione delle malattie infettive

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:<br/> Mantenimento/miglioramento coperture vaccinali nell'ottica di tendere nel tempo ai target ministeriali LEA di seguito riportati<br/> Difterite-tetano <math>\geq 95</math><br/> Antipolio <math>\geq 95</math><br/> Antiepatite B <math>\geq 95</math><br/> Vaccinazione MPR <math>\geq 90\%</math><br/> Vaccinazione raccomandata contro l'influenza nell'anziano <math>\geq 70\%</math></p> | <p>Risultato atteso 2015:<br/> Difterite-tetano = 91%<br/> Antipolio = 91%<br/> Antiepatite B = 90%<br/> Vaccinazione MPR = 82%<br/> Vaccinazione raccomandata contro l'influenza nell'anziano = 50%</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2. Contrasto al fenomeno dell'antibiotico resistenze

|                                                                                                         |                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:<br/> Realizzazione dei controlli di farmacovigilanza previsti dal PQSA 2015</p> | <p>Risultato atteso:<br/> % di allevamenti controllati con compilazione check list pari a quella che sarà prevista nel PQSA 2015</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2. Prevenzione infortuni e malattie professionali

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:<br/> Interventi di promozione e vigilanza nel comparto agricolo<br/> Iniziative di vigilanza nel comparto agricolo secondo le indicazioni del progetto nazionale mirato alle macchine e del decreto regionale piani controllo commercio e impiego fitosanitari</p> | <p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizzazione del n° di ispezioni, finalizzate alla sicurezza delle macchine e delle attrezzature, che verrà comunicato dal gruppo regionale agricoltura di cui una parte dovrà essere svolte in collaborazione con SIAN per i controlli specifici anche sul rischio da utilizzo di fitofarmaci.</li> <li>- Definizione, di una "lista di controllo" condivisa tra tutti i SPSAL e Università di Udine (facoltà di Agraria – Gruppo Sprint) finalizzata agli interventi su officine e rivendite di macchine agricole.</li> <li>- Realizzazione di azioni di formazione e sensibilizzazione per gli addetti ai lavori e i rappresentanti delle associazioni di categoria/costruttori in collaborazione con INAIL e Università di Udine (facoltà di Agraria – Gruppo Sprint).</li> <li>- Individuazione del campione di officine e rivendite di macchine agricole che saranno oggetto di vigilanza nel corso del 2016.</li> </ul> |
| <p>Obiettivo aziendale:<br/> Interventi di promozione e vigilanza nel comparto edile<br/> Realizzazione di interventi per la standardizzazione delle procedure di monitoraggio e vigilanza nel comparto dell'edilizia secondo quanto previsto dal Piano Nazionale della Prevenzione</p>    | <p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Garantire la vigilanza in almeno un n° di cantieri pari a quello che verrà definito a livello regionale in seguito alla nuova organizzazione del SSR</li> <li>- Partecipazione al percorso di formazione regionale sul DM del 22 Luglio 2014 sulla circolare n.35 del 24.12.2014 in materia di opere temporanee per spettacoli</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Effettuazione sperimentale di almeno un interventi di vigilanza in attività di montaggio o smontaggio di opere temporanee per spettacoli attuando quanto previsto dallo specifico DM del Luglio 2014</li> <li>- Partecipazione ad almeno quattro incontri formativi/informativi o di assistenza realizzati e organizzati in regione anche in collaborazione con scuole, Organismi Paritetici, Rappresentanze professionali o di categoria in materia di salute e sicurezza in edilizia.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                         |
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Altri interventi di promozione e vigilanza in materia di salute e sicurezza nel lavoro.</p> <p>Realizzazione di interventi di promozione e vigilanza per mitigare i rischi da differenze di genere, di età, da stress lavoro correlato, da esposizione ad agenti chimici e cancerogeni, da Movimentazione manuale dei carichi e da Movimenti ripetuti.</p> | <p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Attivare un tavolo di lavoro tra INAIL-Patronati sindacali e Aas3 (o provinciale) finalizzato al miglioramento dell'appropriatezza della certificazione per Malattia Professionale con la stesura di un primo report sulle attività svolte</li> <li>- Partecipare, per la relativa quota parte, all'attività di vigilanza per il rischio stress lavoro correlato definita dallo specifico gruppo interregionale, con utilizzo di una scheda di rilevazione già appositamente elaborata. Le 13 aziende della regione FVG su cui impiegare tale scheda, verranno ripartite territorialmente secondo criteri di proporzionalità dal coordinamento delle UOPSAL regionali.</li> </ul> |
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Progetti nazionali di sorveglianza e monitoraggio</p> <p>Mantenimento dell'attività dei progetti nazionali, svolti in sinergia con l'ex ISPESL (INAIL), denominati:</p> <p>1) INFORMO (infortuni gravi e mortali)</p> <p>2) MALPROF</p>                                                                                                                    | <p>Risultato atteso:</p> <p>1. Mantenimento degli obiettivi del 2014 nell'inserimento di infortuni mortali o gravi nel programma INFORMO. I 60 infortuni previsti a livello regionale saranno suddivisi secondo le indicazioni fornite dal Gruppo regionale INFORMO coordinato dall'Aas4 Friuli Centrale tenuto conto dell'effettivo andamento infortunistico nell'ultimo triennio di dati disponibili</p> <p>Inserimento nel Programma MALPROF del 75% delle malattie professionali segnalate, con trattazione (indagine) del caso conclusa nel 2015, e per cui risulti possibile o probabile un nesso di causalità o una concausalità con l'attività lavorativa svolta</p>                                                                        |

### 3.2. Sorveglianza ex esposti ad amianto

|                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Mantenimento delle attività di sorveglianza per ex esposti ad amianto</p> | <p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Invio al Centro operativo regionale (COR) di tutti i questionari ReNaM (Registro Nazionale dei Mesoteliomi) dei casi di mesotelioma indagati o di cui vi sia segnalazione dal COR entro novembre 2015, anche attraverso l'indagine condotta su familiari.</li> </ul> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.2. Promozione alla salute**

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>individuare efficaci modelli comunicativi | Risultato atteso:<br>Realizzare almeno 5 nuovi video nella WEB TV aziendale<br>rivedere la pagina web del Dipartimento di Prevenzione all'interno del sito internet aziendale inserendo i link di siti istituzionali (Ministeri Aziende sanitarie...) di interesse sul tema della Promozione della Salute |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.2. Prevenzione incidenti stradali e domestici**

|                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Prosecuzione, in collaborazione con la Commissione Medica patenti, dell'attività di informazione-prevenzione per soggetti segnalati per guida in stato di ebbrezza | Risultato atteso:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantenimento dell'offerta valutativo-diagnostica e informativo-preventiva già avviata: rispondere al 100% delle richieste di valutazione</li> <li>• Rivalutazione ed omogenizzazione delle attività sin qui svolte dai servizi di alcologia della nuova AAS3 (documento condiviso)</li> </ul> |
| Obiettivo aziendale:<br>Prosecuzione dell'attività di formazione/sensibilizzazione delle fasce di popolazione a rischio di incidente domestico (0-4 anni e >65 anni) e dei caregivers      | Risultato atteso:<br>Realizzazione di almeno 5 incontri                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

**3.2. Guadagnare salute**

|                                                                                                                                                                                                            |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>organizzazione di iniziative specifiche dedicate ai temi di "Guadagnare salute" rivolte alla popolazione ed a fasce di utenza specifica (scuole, collettività, associazioni, ecc.) | Risultato atteso:<br>organizzazione di almeno 5 iniziative |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|

**3.2. Promuovere il benessere mentale dei bambini, adolescenti e giovani**

|                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>promuovere il benessere mentale dei bambini, adolescenti e giovani attraverso protocolli di intesa e l'attivazione di gruppi di lavoro tra azienda sanitaria e scuole e/o centri di aggregazione giovanile | Risultato atteso:<br>almeno 1 progettualità in ciascun distretto |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|

**3.2. Prevenzione delle dipendenze**

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Attuare i programmi di contrasto al fumo e all'abuso di alcool, proseguendo con le iniziative finalizzate alla riduzione del numero di persone che fumano (prevenzione dell'iniziazione; disassuefazione) | Risultato atteso:<br>evidenza del coinvolgimento di almeno 15 docenti |
| Obiettivo aziendale:                                                                                                                                                                                                              | Risultato atteso:                                                     |

|                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proseguire con le iniziative finalizzate a promuovere ambienti sanitari liberi dal fumo (formazione accertatori; registro accertatori; sopralluoghi). | Evidenza dell'aggiornamento delle procedure e della formazione del personale individuato dalle Strutture aziendali dando omogeneità a tutta l'AAS3 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2. Screening oncologici

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>mantenimento o miglioramento delle performance in termini di copertura della popolazione target<br>(adesione screening della cervice $\geq 65\%$<br>adesione screening mammella $\geq 65\%$<br>adesione screening colon retto $\geq 70\%$ ) | Risultato atteso:<br>adesione screening della cervice $\geq 65\%$<br>adesione screening mammella $\geq 65\%$<br>adesione screening colon retto $\geq 70\%$                                                                                                                                                                                                                                          |
| Obiettivo aziendale:<br>mantenimento o miglioramento delle performance in termini qualità dello screening mammografico                                                                                                                                              | Risultato atteso:<br>% di esami negativi refertati entro 15 giorni dall'esecuzione deve essere $>90\%$<br>subordinatamente alla possibilità di validare ed eventualmente modificare il calendario di dislocazione dei camper per lo screening mammografico<br>% di early recall per unità senologica (casi con esito di 2° livello "sospeso"/totale dei casi chiusi dall'unità senologica) $< 10\%$ |

### 3.2 Prevenzione cardiovascolare

|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>valutazione e correzione del rischio cardiovascolare globale, degli stili di vita e fattori di rischio | Risultato atteso:<br>Collaborare alla realizzazione di un corso FAD per MMG, medici Dipartimenti di Prevenzione e operatori sanitari non medici specifico per Cardio 50 per l'area di San Daniele e Codroipo |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2 Sicurezza alimentare e salute e benessere alimentare

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>assicurare l'attività di controllo in linea con quanto previsto dagli indicatori LEA                                                                                                                                                          | Risultato atteso:<br>n° allevamenti controllati per TBC bovina $\geq 49$<br>%allevamenti controllati per brucellosi bovina/bufalina $\geq 98\%$ del 20% degli allevamenti<br>% allevamenti controllati per brucellosi ovicaprina $\geq 98\%$ del 10% dei capi<br>% aziende ovicaprine controllate (3%) per anagrafe ovicaprina $\geq 98\%$ del 3% delle aziende<br>% campioni analizzati su totale di campioni programmati dal Piano Nazionale Residui $\geq 98\%$ |
| Obiettivo aziendale:<br>effettuare il 100% dei controlli previsti per gli atti di interesse della condizionalità come da convenzione con l'Agricoltura ed in correlazione con la programmazione annuale PQSA della Regione e inserire le evidenze ed i verbali in BDN | Obiettivo aziendale:<br>Esecuzione del 100% dei controlli previsti ed inserimento degli stessi in BDN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Obiettivo aziendale:                                                                                                                                                                                                                                                  | Risultato atteso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| attuare il quinto anno del progetto Piccole Produzioni Locali con stesura di una relazione finale di verifica su carni suine e avicunicole, prodotti lattiero caseari di malga e miele; | Presentazione di una relazione che illustri le attività svolte dalla SOC "Assistenza Veterinaria" per l'attuazione del quinto anno del progetto PPL prodotti lattiero caseari, carni suine e avicunicole e miele                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Obiettivo aziendale:<br>realizzare le attività ispettiva e di audit                                                                                                                     | Risultato atteso:<br><u>VETERINARIA:</u><br>n° interventi ispettivi: >=690 PQSA negli 853/04<br>>= 70 negli 852/04 + >=1628 PQSA al Macello n° audit per settore: >= 25<br>n° di controlli ufficiali dei campionamenti di alimenti: Effettuazione del 100% dei campioni assegnati riguardanti i piani: PNR, PNAA, Piano Matrici, Piano radioattività.<br>n° valutazioni del rischio: >= 25<br>n° controlli congiunti servizio veterinario e SIAN: >= 8<br><br><u>SIAN:</u><br>% di unità controllate sul totale delle imprese alimentari registrate >=6% (167 imprese in cui verrà effettuato controllo ispettivo e valutazione del rischio)<br><br>n° di controlli ufficiali dei campionamenti di alimenti: 40 |
| Obiettivo aziendale:<br>attuare il Piano regionale di monitoraggio e controllo della Malattia di Aujeszky dei suini                                                                     | Risultato atteso:<br>n° di allevamenti da monitorare: <b>100% allevamenti</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Obiettivo aziendale:<br>attuare controlli su benessere animale negli allevamenti e nel trasporto                                                                                        | Risultato atteso:<br>n. interventi di controllo sul rispetto del benessere animale richiesti dal PQSA 2015:<br><b>100% controlli</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Sicurezza alimentare e salute e benessere animale</b>                                                                                                        | Risultato atteso:<br><b>-Attuata 1° fase Capitolo 1 Accordo Stato Regioni e Prov. Aut. "Linee guida per il funzionamento e miglioramento dell'attività di controllo ufficiale da parte del Ministero della salute, delle Regioni e Prov. Aut. E delle AASSLL in materia di Sicurezza degli alimenti e sanità pubblica veterinaria, rep. Atti n. 46/CSR dd 7/2/2013</b><br><br><b>-Partecipazione all'elaborazione e condivisione di un Protocollo Regionale sulle tossinfezioni</b>                                                                                                                                                                                                                             |

### 3.2. Ambiente e salute

|                                                                                                          |                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>1) formulazione dei pareri richiesti al Dipartimento di Prevenzione per impianti | Risultato atteso:<br>1) Qualora richiesti, evidenza di eventuali pareri congiunti, con il coinvolgimento degli enti |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| individuati in accordo con ARPA, con il coinvolgimento degli enti locali interessati e/o della conferenza dei servizi<br>2) In applicazione del regolamento REACH dovrà essere fatta almeno un'ispezione per Azienda per l'assistenza sanitaria | interessati e/o della conferenza dei servizi<br>2) effettuata almeno 1 ispezione secondo regolamento REACH |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2. Programmi di sorveglianza

|                                                                                                                   |                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Realizzare le attività previste dal programma di sorveglianza nazionale Okkio alla salute | Risultato atteso:<br>diffusione dei risultati come da indicazioni regionali |
| Obiettivo aziendale:<br>Realizzare le attività previste dal programma di sorveglianza nazionale HBSC              | Risultato atteso:<br>diffusione dei risultati come da indicazioni regionali |
| Obiettivo aziendale:<br>Realizzare le attività previste dal programma di sorveglianza nazionale PASSI             | Risultato atteso:<br>effettuazione di 275 interviste PASSI                  |

### 3.2. Medicina legale

|                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>completamento del percorso di trasferimento all'INPS delle funzioni di accertamento delle condizioni di invalidità e disabilità | Risultato atteso:<br>realizzazione del trasferimento all'INPS delle funzioni di accertamento delle condizioni di invalidità e disabilità in seguito all'apposita convenzione stipulata da parte della Direzione Centrale Salute |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2. Medicina dello sport

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>assicurare le prestazioni previste per il riconoscimento dell'idoneità sportiva agonistica di minorenni e maggiorenni anche prevedendo percorsi facilitati con particolare riguardo agli accertamenti ECG | Risultato atteso:<br>prestazioni per la certificazione di idoneità sportiva per minori verranno assicurate tramite gli ambulatori di medicina dello sport (Gemona e S.Daniele)                                                                                                |
| Obiettivo aziendale:<br>sviluppare la collaborazione con l'Università (Scienze motorie) anche per l'estensione dell'attività motoria nei pazienti con patologie croniche                                                          | Risultato atteso:<br>realizzazione di uno studio di fattibilità di un centro per la promozione dell'attività motoria, riabilitazione in patologie sport-sensibili, medicina dei viaggi e di montagna in collaborazione con l'Università (Scienze Motorie entro il 31.07.2015) |

### 3.3 ASSISTENZA PRIMARIA

#### 3.3.1 Lo sviluppo dell'assistenza primaria

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Rivedere entro il primo trimestre il piano assistenza primaria secondo le indicazioni fornite dalla DCS con la finalità di portare a regime l'attivazione di tutte le AFT e di avviare almeno 2 CAP | Risultato atteso:<br>Evidenza della revisione dei piani di assistenza primaria entro 60 gg dall'emanazione delle indicazioni della Direzione Centrale Salute<br><b>Realizzazione delle AFT entro il 30.9.2015</b>                                                                     |
| Obiettivo aziendale:<br>Incremento copertura in assistenza domiciliare per gli over sessantacinquenni e riduzione ospedalizzazione evitabile                                                                                | Risultato atteso:<br>Copertura assistenziale del Servizio di Assistenza infermieristica domiciliare di pazienti $\geq 65$ anni con PAI $\geq 5\%$ (Fonte informativa: tutte le registrazioni effettuate su SIASI)<br>Tasso ospedalizzazione evitabile con metodologia AHRQ $\leq 115$ |

#### 3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari

##### Accreditamento

Il programma regionale dell'accREDITamento per le strutture private è in fase di completamento; nel 2014 sono state definitivamente accreditate le strutture RSA e Hospice, e sempre nel 2014 sono stati programmati procedimenti per le rimanenti strutture territoriali. L'AAS 3 parteciperà al programma regionale di accREDITamento se richiesti dalla Regione attraverso percorsi di autovalutazione dei requisiti ed individuazione di piani di adeguamento, nonché con la messa a disposizione dei valutatori formati per gli audit nelle strutture sanitarie.

Per quanto previsto dall'art. 16 della legge regionale 16 ottobre 2014, n. 17, *Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale e norme in materia di programmazione sanitaria e sociosanitaria*, nel corso del 2015 la Regione definirà il regolamento regionale stabilendo i requisiti e la procedura per il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio delle strutture sanitarie e sociosanitarie e i requisiti e la procedura per l'accREDITamento, nonché le modalità per gli accordi contrattuali.

##### Odontoiatria sociale

Nel corso del 2015 la Regione intende sviluppare un progetto di potenziamento dell'odontoiatria sociale tramite l'attivazione di un apposito gruppo tecnico regionale. L'AAS3 proseguirà l'attività già presente nell'area di San Daniele (Progetto Orchidea) e avvierà le progettualità eventualmente identificate dal gruppo tecnico regionale

##### Cure palliative

Nel 2014 è stato attivato il tavolo tecnico per proporre la contestualizzazione nel Servizio sanitario regionale delle indicazioni fornite dalla normativa di settore e dagli accordi stato-regioni. Nel corso del 2015, l'AAS 3 continuerà la fattiva collaborazione con la Direzione centrale sulle linee di lavoro indicate, parteciperà alla formazione regionale e avvierà il percorso di riorganizzazione e accREDITamento delle reti assistenziali per le cure palliative e la terapia del dolore coerentemente alle indicazioni che la Regione fornirà nel corso del 2015.

##### Salute mentale

|                                                                    |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Realizzazione di servizi di riabilitazione | Risultato atteso:<br>Acquisizione di n. 1 educatore professionale entro |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| psichiatrica aumentando il n° di educatori professionali rispetto a medici e infermieri.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | il 2015 in sostituzione di n. 1 OSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Contenimento fuga extra-regionale.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Risultato atteso:<br><b>recupero entro il 31.12.2015 del 30% dei pazienti assistiti fuori regione alla data del 31.12.2014.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Obiettivo aziendale:<br>sviluppo di progetti per l'attuazione di quanto previsto dalle <i>Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore delle demenze</i> in una logica di rete integrata dell'offerta socio sanitaria, con un punto di accesso distrettuale rivolto all'anziano | Risultato atteso:<br>evidenza di un piano di intervento assistenziale nel settore delle demenze in coerenza con l'atto aziendale e con la revisione dell'offerta aziendale a seguito della legge di riforma, entro 31.07.2015 e comunque successivamente all'atto aziendale                                                                                                                                                                                         |
| Obiettivo aziendale:<br>Adottare la classificazione ICF modificata Vilma-FABER.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Risultato atteso:<br>utilizzo dello strumento secondo le indicazioni regionali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Avvio della rete dei servizi di salute mentale dell'età evolutiva</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           | Risultato atteso:<br><b>Avvio della rete dei servizi di salute mentale in attuazione agli impegni previsti nei Piani nazionali di salute mentale dell'età evolutiva (in particolare diagnosi precoce e presa in carico tempestiva dei itardie disturbi dello sviluppo nelle prime età della vita, diagnosi e presa in carico tempestiva degli esordi psichiatrici negli adolescenti, riconoscimento precoce delle situazioni di fragilità e rischio suicidario)</b> |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Consolidamento del percorso strutturato per la presa in carico delle persone con disturbi del comportamento alimentare</b>                                                                                                                                                                                                                      | Risultato atteso:<br><b>Consolidamento del percorso strutturato per la presa in carico delle persone con disturbi del comportamento alimentare, potenziando il primo ed il secondo livello, attuando gli accordi ospedale territorio nei casi in cui sia necessario il ricovero in reparti per acuti e quelli tra i servizi di NPI e i DSM, relativamente alle fasi di passaggio</b>                                                                                |

### Dipendenze

|                                                                                                  |                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Prosecuzione offerta di trattamento ai soggetti con ludopatia patologica | Risultato atteso:<br>Evidenza dell'estensione dell'offerta anche ai due distretti di San Daniele e Codroipo |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Sanità penitenziaria

|                                                                                                  |                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Redazione di un piano aziendale per l'assistenza sanitaria nelle carceri | Risultato atteso:<br>evidenza del piano aziendale per l'assistenza sanitaria nelle carceri entro il 30.06.2015 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                |                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Stipula del protocollo operativo inter-istituzionale con validità triennale, coerente con il protocollo regionale, entro il 31.12.2015 | Risultato atteso:<br>Evidenza della stipula del protocollo operativo triennale entro il 31.12.2015 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

### **Ospedali psichiatrici giudiziari**

|                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Riguardo il recupero e il reinserimento nel territorio di persone in Ospedale Psichiatrico Giudiziario, si precisa che attualmente nessun cittadino dell'AAS3 si trova internato in OPG. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### **Riabilitazione**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Individuazione dei posti letto di riabilitazione ospedaliera e territoriale e Revisione qualitativa della propria dotazione di personale finalizzata all'acquisizione delle figure necessarie ad ottemperare agli standard previsti per la riabilitazione ospedaliera e territoriale | Risultato atteso:<br>Evidenza di una proposta di definizione dei posti letto di riabilitazione ospedaliera e territoriale e di revisione qualitativa della propria dotazione di personale da inoltrare alla Direzione Centrale entro il 31.07.2015 e comunque successivamente alla definizione dell'atto aziendale |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### **Percorso Nascita (vale anche per linea 3.4.4 Materno infantile)**

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Collaborare al raggiungimento regionale di miglioramento della qualità delle cure in ambito materno- neonatale | Risultato atteso:<br>- Parti con taglio cesareo < 20% dei parti totali (sono escluse dal conteggio le donne che non hanno già partorito con taglio cesareo).<br>- Parti indotti farmacologicamente < 20% (valore medio regionale 2013 del 25,58%). |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### **Diabete**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Il Piano Nazionale sulla malattia diabetica ha fornito precise indicazioni sulle azioni da attuarsi al fine di garantire un continuo miglioramento nella assistenza alle persone con diabete e nelle strategie di prevenzione dell'insorgenza e sviluppo delle complicanze correlate alla malattia. Già nel corso del 2014 le strutture afferenti all'attuale AAS3 hanno sviluppato percorsi assistenziali sul diabete in gravidanza e attivato le progettualità sui temi della prevenzione della malattia e delle sue complicanze il tutto secondo quanto indicato nelle Linee di indirizzo regionale per la gestione del diabete gestazionale. L'attività e le progettualità proseguiranno secondo i programmi che verranno definiti a livello regionale |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### **Cooperazione sanitaria transfrontaliera ed internazionale**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Collaborazione nel percorso di adozione del progetto obiettivo sulla sanità transfrontaliera ed alla predisposizione del piano di integrazione sociosanitaria per l'integrazione dei sistemi sociosanitari italiani e sloveni.</b></li> <li>- <b>Collaborazione, previa adozione di idonee misure organizzative, alla ricognizione dei bisogni di ricerca in ambito sanitario e sociosanitario, al fine dell'ideazione, progettazione e gestione di iniziative, a finanziamenti UE diretto e indiretto.</b></li> </ul> <p><b>Previste proposte di attività di sviluppo sui temi in particolare di:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Sostegno all'empowerment del cittadino nei rapporti con le istituzioni sanitarie;</b></li> <li>- <b>Sistemi esperti per il supporto alle decisioni cliniche sulle malattie croniche;</b></li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**- Individuazione nell'ambito delle patologie croniche, di modalità di monitoraggio dei percorsi di cura e riabilitazione dei pazienti tramite soluzioni tecnologiche anche fortemente innovative.**

### 3.4 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' CLINICO ASSISTENZIALI

#### 3.4.1 Insufficienze d'organo e trapianti

|                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br><u>CUORE</u> : tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco $\leq 250$ per 100000 ab di 50-70 anni                        | Risultato atteso:<br>tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco $\leq 250$ per 100000 ab di 50-70 anni                                                                              |
| Obiettivo aziendale:<br><u>RENE</u> : potenziamento dialisi peritoneale: almeno il 20% dei pazienti in dialisi<br><b>Potenziamento rete trapianti</b> | Risultato atteso:<br>almeno il 20% dei pazienti in dialisi<br><br><b>-Inserire almeno 1 paziente in lista per trapianto da vivente (contributo al raggiungimento obiettivo regionale)</b> |
| Obiettivo aziendale:<br><u>PANCREAS</u> : tasso di amputazioni maggiori per diabete portandolo al di sotto di 52 milioni di residenti                 | Risultato atteso:<br>tasso di amputazioni maggiori per diabete portandolo $\leq$ per 50 milioni di residenti                                                                              |
| Obiettivo aziendale:<br><u>POLMONE</u> : tasso di ospedalizzazione per BPCO portandolo al di sotto del 70 per 100.000 residenti di 50-74 anni         | Risultato atteso:<br>tasso di ospedalizzazione per BPCO $\leq 70$ per 100.000 residenti di 50-74 anni                                                                                     |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Avvio dell'attività della filiera fegato</b>                                                                               | Risultato atteso:<br><b>-Partecipazione alla definizione di almeno 3 percorsi assistenziali regionali</b>                                                                                 |

#### 3.4.2 Patologie tempo dipendenti

|                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>avvio rete ictus e rete emergenze cardiologiche                             | Risultato atteso:<br>-partecipazione alle reti ictus ed emergenza cardiologica secondo quanto verrà definito a livello regionale<br><br><b>-esecuzione dell'ECG sulla scena dell'evento, in almeno il 95% dei pazienti con dolore toracico soccorsi nel territorio</b> |
| Obiettivo aziendale:<br>avvio rete trauma                                                           | Risultato atteso:<br>% pazienti $\geq 65$ enni con fratture di femore operati entro 48h (calcolato secondo criteri PNE) $\geq 70\%$ dei casi per presidio ospedaliero                                                                                                  |
| Obiettivo aziendale:<br>migliorare l'efficienza del sistema di pronto soccorso ed emergenza urgenza | Risultato atteso:<br>-% pazienti con tempo di attesa dei codici verdi $\leq 1$ ora $\geq 80\%$<br>-% pazienti con codice verde con permanenza in PS $\leq 4$ h non inviati a ricovero $\geq 85\%$                                                                      |

#### 3.4.3 Reti di patologie

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| Obiettivo aziendale: | Risultato atteso: |
|----------------------|-------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Partecipazione attività regionali</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p><b>-Malattie rare:</b><br/>Partecipazione e collaborazione alle attività regionali di rilancio della rete con definizione di almeno 3 percorsi assistenziali.</p> <p><b>-Malattie reumatiche</b><br/>Partecipazione e collaborazione alle attività regionali della rete con definizione di almeno 2 PDTA</p> <p><b>-Malattia oncologica</b><br/>Partecipazione e collaborazione alle attività regionali della rete oncologica</p> <p><b>-Cure Palliative e terapia del dolore</b><br/>Partecipazione e collaborazione alle attività regionali della rete delle cure palliative e terapia del dolore</p> |
| Obiettivo aziendale:<br>Aumento dei decessi in abitazione/domicilio per le persone di età > ai 65 anni.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Risultato atteso:<br>incremento della % di decessi in abitazione/domicilio per le persone di età > ai 65 anni che hanno una diagnosi di tumore nell'anno precedente registrata nelle SDO o nei sistemi informativi territoriali > 10%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Obiettivo aziendale:<br>Eventuale adeguamento dell'offerta reumatologica a quanto previsto dalla rete reumatologica.<br><br>(Attualmente in AAS3 sono presenti 3 ambulatori di reumatologia in cui operano complessivamente 5 medici; l'offerta ambulatoriale è così articolata: 5 ore e 30 minuti settimanali a Tolmezzo, 3 ore e 30 minuti settimanali a Gemona e 5 ore e 40 minuti settimanali a San Daniele; gli ambulatori garantiscono il percorso diagnostico e terapeutico nonché la prescrizione dei farmaci specifici e il follow-up) | Risultato atteso:<br>offerta reumatologica coerente a quanto previsto dalla rete reumatologica regionale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

### 3.4.4 Materno infantile (vedi par. 3.3.4 Percorso nascita)

### 3.4.5 Sangue ed emocomponenti

|                                                                                                                                                                              |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Miglioramento appropriatezza delle richieste di trasfusione                                                                                          | Risultato atteso:<br>Riduzione di almeno il 15% delle sacche consegnate e non utilizzate |
| Obiettivo aziendale:<br>avviare l'attività trasfusionale extra-ospedaliera, in RSA, nelle Residenze per anziani non autosufficienti e a domicilio, per i pazienti allettati. | Risultato atteso:<br>avvio dell'attività trasfusionale extra-ospedaliera                 |

### 3.4.6 Erogazione dei livelli di assistenza

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Incremento dei livelli di appropriatezza dei ricoveri | Risultato atteso:<br>- % ricoveri ordinari medici brevi $\leq 15\%$ (valore medio regionale del 2013 del 19,90%) – obiettivo valido sia per l'età adulta che pediatrica.<br>- <b>Riduzione del 10% rispetto al valore 1.7.2014-31.12.2014 del tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico. Il tasso non deve comunque essere superiore al 50%.</b><br>- % ricoveri medici oltre soglia per pazienti $\geq 65$ anni $\leq 4\%$ (valore medio regionale di 5,65%)<br>- degenza media pre-operatoria per interventi chirurgici programmati $\leq 0,9$ (valore medio regionale 2013 di 1,05).<br>- % di ricoveri ripetuti entro 30gg $\leq 5\%$ (valore medio regionale 2013 di 5,69%). |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.4.7 Tempi di attesa

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Il Piano di contenimento dei tempi d'attesa AAS3/AAS4/AOUUD è parte integrante del PAL/PAO 2015, in una logica di integrazione con le strutture private presenti nel territorio aziendale. | Risultato atteso:<br>Viene allegato al PAL/PAO delle AAS3, AAS4 e AOUUD il Piano interaziendale per il contenimento dei tempi d'attesa                                                                                                                                     |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Partecipazione allo sviluppo dei criteri di priorità regionali</b>                                                                                                                      | Risultato atteso:<br><b>L'Azienda parteciperà allo sviluppo dei criteri di priorità regionali secondo le indicazioni della Direzione Centrale</b>                                                                                                                          |
| Obiettivo aziendale:<br>Individuazione di un responsabile unico aziendale per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale                                                           | Risultato atteso:<br>Evidenza dell'individuazione di un responsabile unico aziendale per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale                                                                                                        |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Comitato per il monitoraggio e la valutazione andamento tempi di attesa</b>                                                                                                             | Risultato atteso:<br><b>attivare, entro aprile 2015, il comitato per il monitoraggio e la valutazione dell'andamento dei tempi d'attesa delle prestazioni erogate, composto da rappresentanti dei cittadini e da professionisti</b>                                        |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Implementazione delle agende di prenotazione</b><br><b>Gestione della propria offerta.</b><br><b>Monitoraggio tempi di attesa</b><br><b>Agende di prenotazione</b>                      | Risultato atteso:<br><b>Si rimanda a quanto contenuto nel capitolo "Tempi di attesa" dell'allegato 6 "Proposta alla Giunta regionale di integrazione agli atti di programmazione regionale e modifiche agli atti di programmazione ed ai bilanci preventivi aziendali"</b> |

**3.4.8 Rischio clinico**

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>monitoraggio indicatori regionali sul rischio clinico                                                            | Risultato atteso:<br>Evidenza dei report semestrali secondo le scadenze indicate dal referente regionale sul Rischio clinico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Obiettivo aziendale:<br>diffusione e messa a regime e monitoraggio delle raccomandazioni ministeriali e dei programmi di rischio clinico | Risultato atteso:<br>- compilazione del questionario di autovalutazione sulla gestione dei farmaci antiblastici<br>- revisione della procedura sulla violenza su operatori sulla base delle indicazioni che verranno fornite a livello regionale<br>- implementazione della lettera di dimissione integrata relativa ai fattori di rischio (cadute, lesioni da decubito, infezioni, reazioni a farmaci) previa messa a disposizione di INSIEL dalla maschera/modello su G2 clinico |
| Obiettivo aziendale:<br>partecipazione al progetto regionale sulla polifarmacoterapia                                                    | Risultato atteso:<br>- evidenza di due rilevazioni sul n° di pazienti che assumono un n° di principi attivi $\geq 10$ secondo il disegno di studio definito a livello regionale                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Obiettivo aziendale:<br>Valutazione dell'accentramento della preparazione dei farmaci antiblastici                                       | Risultato atteso:<br>Realizzazione di uno studio di fattibilità per l'accentramento a livello Aziendale o interaziendale della preparazione dei farmaci antiblastici                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Rischio Clinico</b>                                                                                           | Risultato atteso:<br><b>1. Valutazione della clearance renale, su base annuale, ad almeno il 90% dei pazienti over 65 anni con prescrizione di farmaco ad eliminazione renale</b><br><b>2. Ridurre del 50% il gap di prevalenza degenti con prescrizione di antibiotico, rispetto alla media europea del 2012</b>                                                                                                                                                                  |

**3.4.9 Qualità ed appropriatezza nell'erogazione delle cure****Contrasto all'inappropriatezza e alla sovra-diagnosi**

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br><b>Monitoraggio indicatori regionali sul rischio clinico</b> | Risultato atteso:<br><b>Evidenza di alcuni interventi da prescrivere con maggiore prudenza coerentemente al programma internazionale di choosing wisely tra quelli proposti dal livello regionale.</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.5 ASSISTENZA FARMACEUTICA

#### Assistenza Farmaceutica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Assicurare il rispetto del vincolo fissato sulla farmaceutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Risultato atteso:<br>identificazione di indicatori specifici per categorie di prescrittori                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Obiettivo aziendale:<br>potenziare la prescrizione per i nuovi pazienti dei farmaci biosimilari ovvero dei farmaci aggiudicatari in gara regionale ed in particolare le epoietine, i fattori di crescita granulocitari e l'ormone della crescita (sono esclusi i pazienti pediatrici). Fermo restando la possibilità per il prescrittore di indicare il farmaco più opportuno, motivando la scelta effettuata. | Risultato atteso:<br>% di farmaci biosimilari ovvero farmaci aggiudicatari in gara regionale prescritti ai nuovi pazienti rispetto al totale delle prescrizioni $\geq 80\%$ (l'indicatore è riferito prioritariamente a epoietine, i fattori di crescita granulocitari e ormoni della crescita)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Obiettivo aziendale:<br>incrementare la prescrizione dei farmaci a brevetto scaduto nell'ottica di tendere ai target indicati dagli indicatori AIFA-MEF                                                                                                                                                                                                                                                        | Risultato atteso 2015:<br>Percentuale di DDD di farmaci a brevetto scaduto sul totale delle DDD prescritte all'interno delle seguenti categorie ATC di farmaci:<br>C09CA-antagonisti dell'angiotensina II, non associati $\geq 92,3\%$<br>C09DA agonisti dell'angiotensina II e diuretici $\geq 82,7\%$<br>C10AA inibitori dell'HMG COA reduttasi $\geq 84,8\%$<br>G04CB inibitori del testosterone 5-alfa reduttasi $\geq 44,6\%$<br>M05BA bifosfonati $\geq 97,7\%$<br>N03AX altri antiepilettici $\geq 69,2\%$<br>N06AB inibitori selettivi della serotonina-ricaptazione $\geq 87,3\%$<br>N06AX altri antidepressivi $\geq 56,8\%$ |
| Obiettivo aziendale:<br>Assicurare la fornitura diretta nell'ambito della residenzialità, della semiresidenzialità e assistenza domiciliare                                                                                                                                                                                                                                                                    | Risultato atteso<br>Evidenza della fornitura diretta nell'ambito della residenzialità, della semiresidenzialità e assistenza domiciliare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Obiettivo aziendale:<br>monitoraggio dell'appropriatezza e della qualità delle prestazioni farmaceutiche erogate nell'ambito della residenzialità, della semiresidenzialità e dell'assistenza domiciliare                                                                                                                                                                                                      | Risultato atteso<br>Trasmissione di un report semestrale alla Direzione Centrale salute, integrazione socio-sanitaria, politiche sociali e famiglia sulle attività intraprese secondo modalità e tempistica che verrà indicata dalla Direzione Centrale stessa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Obiettivo aziendale:<br>consolidare misure di governo della prescrizione di specialità medicinali non ricomprese nelle liste dei farmaci acquisiti centralmente per la distribuzione per conto                                                                                                                                                                                                                 | Risultato atteso:<br>Evidenza di attività di verifica e promozione della prescrizione di specialità medicinali non ricomprese nelle liste dei farmaci acquisiti centralmente per la distribuzione per conto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>monitoraggio e verifica dell'appropriatezza d'uso dei dispositivi per l'assistenza integrativa                                                                  | Risultato atteso:<br>Evidenza del monitoraggio del rispetto dei limiti massimi prescrivibili dei dispositivi per diabetici                                                                                                                                                                                           |
| Obiettivo aziendale:<br>promuovere iniziative di farmacovigilanza e assicurare gli adempimenti di legge                                                                                 | Risultato atteso:<br>Evidenza dell'adesione alle iniziative regionali in tema di farmacovigilanza                                                                                                                                                                                                                    |
| Obiettivo aziendale:<br>Compilare i registri AIFA per i medicinali soggetti a registro ed erogare solo a fronte di apposita documentazione attestante la compilazione di detti registri | Risultato atteso:<br>compilazione dei registri AIFA per i medicinali soggetti a registro, ed erogazione solo a fronte di oggettiva compilazione                                                                                                                                                                      |
| Obiettivo aziendale:<br>corretta compilazione della cartella oncologica informatizzata                                                                                                  | Risultato atteso:<br>completezza $\geq 95\%$ dei campi: diagnosi/sede, protocollo/farmaco, stadiazione                                                                                                                                                                                                               |
| Obiettivo aziendale:<br>corretta implementazione dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali entro il 10 di ogni mese                                                      | Risultato atteso:<br>99% di copertura della fase 3 sulla fase 2<br>Regolare verifica della congruenza dei dati trasmessi con gli indicatori di qualità del dato disponibile<br>Codice targatura inserito a sistema in fase di erogazione dei medicinali in distribuzione diretta nel 98% dei casi prescritti con PSM |
| Obiettivo aziendale:<br>quantificazione della mobilità intra-regionale                                                                                                                  | Risultato atteso:<br>implementazione, secondo indicazione della Direzione Centrale, del SIASA-File F ovvero di sistemi validati e condivisi anche per i pazienti regionali in regime di ricovero, prestazioni ambulatoriali e distribuzione diretta                                                                  |
| Obiettivo aziendale:<br>Partecipare ai lavori regionali per la definizione di un prontuario terapeutico regionale                                                                       | Risultato atteso:<br>Partecipazione agli incontri qualora coinvolti dal coordinamento regionale                                                                                                                                                                                                                      |
| Obiettivo aziendale:<br>Partecipare al processo regionale per uniformare le anagrafiche dei beni sanitari attraverso un codice identificativo univoco per confezione commercializzata   | Risultato atteso:<br>Adesione alle indicazioni regionali                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Obiettivo aziendale<br><b>Appropriatezza prescrittiva e razionalizzazione della spesa (farmaceutica e integrativa)</b>                                                                  | Risultato atteso<br><b>Individuazione per i prescrittori (territoriali, specialistici, ospedalieri) di specifici obiettivi correlati all'uso appropriato e sostenibile dei medicinali e dei prodotti di assistenza integrativa</b>                                                                                   |
| Obiettivo aziendale<br><b>Contenimento dei costi a parità di qualità</b>                                                                                                                | Risultato atteso<br><b>Valutazione/avvio di modalità di erogazione</b>                                                                                                                                                                                                                                               |

| <b>assistenziale per l'assistenza integrativa</b>                         | <b>e/o distribuzione in linea con la programmazione degli anni precedenti (diretta, accordi con fornitori o farmacie)</b>                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br><b>Incentivazione dei biosimilari</b>              | Risultato atteso<br><b>Aumento dei livelli prescrittivi, anche attraverso specifici protocolli condivisi H-T (si applica a tutti i biosimilari che si rendono disponibili sul mercato, prioritariamente a GH, ormone della crescita e fattori di crescita).</b>                                                                                                         |
| Obiettivo aziendale<br><b>Efficientamento della Distribuzione Diretta</b> | Risultato atteso<br><b>Favorire la prescrizione dei medicinali aggiudicatari di gara e introdurre opportuni sistemi di monitoraggio, coinvolgendo tutti gli specialisti interessati (compresi AOU e IRCCS)</b><br><b>(condivisione dell'elenco dei farmaci prescrivibili in DPC con gli specialisti e monitoraggio del ricorso alla clausola di non sostituibilità)</b> |

## 3.6 PROGETTI ATTINENTI LA PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI SOCIO SANITARI

### 3.6.1 Disabilità adulti e minori

|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Definire le modalità organizzative e operative relative alla presa in carico ( <i>attuazione degli interventi diagnostico terapeutico riabilitativo nei diversi setting</i> ) delle persone con disabilità congenita e acquisita | Risultato atteso:<br>- evidenza del documento organizzativo per la presa in carico delle persone con disabilità.<br><b>- si chiede di nominare il coordinatore della rete per le persone adulte con disabilità</b> |
| Obiettivo aziendale:<br>Adottare la classificazione ICF modificata Vilma-FABER.                                                                                                                                                                          | Risultato atteso:<br>- utilizzo dello strumento secondo le indicazioni regionali<br><b>- si chiede di indicare i processi di valutazione della qualità secondo la classificazione ICF</b>                          |

### 3.6.2 Anziani

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Monitoraggio e promozione della qualità all'interno delle residenze per anziani con prosieguo delle attività di verifica e approfondimento dei percorsi avviati negli anni precedenti e realizzazione di nuove visite di audit approfondite | Risultato atteso:<br>- mantenimento del monitoraggio e promozione della qualità<br><b>- si richiede di esplicitare l'attuazione dell'attività di monitoraggio della qualità nei servizi residenziali per anziani</b> |
| Obiettivo aziendale:<br>Accesso a tutte le residenze per anziani convenzionate previa valutazione del bisogno con Valgraf (la valutazione deve essere multiprofessionale)                                                                                           | Risultato atteso: 100% degli accessi con Valgraf                                                                                                                                                                     |
| Obiettivo aziendale:<br>Adozione schema tipo della convenzione regionale con strutture residenziali per anziani                                                                                                                                                     | Risultato atteso:<br>Evidenza dell'adozione dello schema tipo della convenzione regionale con strutture residenziali per anziani in seguito alla sua definizione                                                     |
| Obiettivo aziendale:<br>Prosecuzione partecipazione progetto europeo Smart Care                                                                                                                                                                                     | Risultato atteso:<br>monitoraggio delle persone arruolate e arruolamento di altre 3 per Distretto nel corso dell'anno                                                                                                |

### 3.6.3 Minori

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Attuazione delle linee guida regionali per l'affido familiare con la promozione e lo sviluppo dell'istituto dell'affido | Risultato atteso:<br>Adesione alle linee guida regionali per l'affido familiare in seguito alla loro approvazione |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.6.4 Piani di zona

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| In ottemperanza a quanto previsto dalle linee guida per la predisposizione dei Piani di Zona, allegato alla delibera n. 458 del 22/3/2012 e dall'art. 24 della Legge regionale 6/2006 "Sistema integrato di interventi e servizi per la promozione e la tutela dei diritti di cittadinanza sociale" si |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

prevede di attuare la pianificazione locale nelle aree d'integrazione socio sanitaria prevista nel Programma attuativo annuale 2015 che è parte integrante dell'Azienda, Consolidando i livelli organizzativi e operativi di integrazione sociosanitaria nelle aree ad alta integrazione (cfr Linee Guida per la predisposizione dei PDZ/PAT Ob. 4, 5, 6, 7, 8) e implementando l'applicazione delle metodologie e degli strumenti di lavoro integrati individuati per il conseguimento degli obiettivi previsti dalle Linee Guida stesse.

I PAA 2015 dell'AAS3 sono già stati approvati dall'Azienda e dalle Assemblee dei sindaci ed inviati secondo le tempistiche definite dalla Regione.

### 3.7 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' AMMINISTRATIVE E TECNICHE

#### 3.7.1: Rischio amministrativo

Fermo restando l'autonomia dell'Aziende nell'attuazione della legge 6 novembre 2012 n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione", l'AAS3 collaborerà con la Direzione Centrale alla rilevazione ed individuazione dei principali rischi amministrativi, in particolare nei seguenti settori:

- Acquisizione, gestione, valutazione del personale;
- Acquisizione e gestione di beni e servizi sanitari e non sanitari;
- Affidamento di lavori, servizi e forniture;
- Provvedimenti con effetto esterno di spesa;
- Libera professione.

#### 3.7.2 Sistema informativo

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:<br/>sviluppo e implementazione di alcuni servizi prioritari per il cittadino</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>Risultato atteso:<br/>Evidenza, secondo i tempi e la realizzazione del piano di sviluppo INSIEL, dell'attivazione di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Referti on line per le prestazioni già refertate con firma digitale</li> <li>- Pagamento on line delle prestazioni</li> <li>- Prenotazione delle prestazioni ambulatoriali almeno per le principali visite di branca</li> <li>- Consultazioni liste di attesa di tutte le prestazioni erogate, indicando la prima data utile</li> <li>- <b>Tempi di accesso ai servizi di Pronto soccorso per codice triage</b></li> </ul> <p>Evidenza dell'estensione della procedura del Sistema Emergenza Intra-ospedaliera (SEI) al PS di San Daniele</p>       |
| <p>Obiettivo aziendale<br/><b>Prosecuzione progetti avviati negli anni precedenti, in tema di:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sicurezza</b></li> <li>• <b>Privacy</b></li> <li>• <b>Ricetta elettronica da estendere, oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale per MMG, PLS e gli specialisti convenzionati e dipendenti del SSR</b></li> </ul> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Sicurezza: uniformità in azienda dei documenti previsti per la sicurezza. Ottimizzazione delle procedure di revisione dei referti già firmati.</b></li> <li>- <b>Privacy: uniformità in azienda di presentazione dell'informativa al cittadino e delle procedure di raccolta del consenso informato e di oscuramento e de-oscuramento.</b></li> <li>- <b>Ricetta dematerializzata: estensione della ricetta dematerializzata oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale, per i MMG e i PLS e gli specialisti convenzionati e dipendenti del SSR sulla base delle tempistiche definite dal programma regionale</b></li> </ul> |
| <p>Obiettivo aziendale:<br/>Estensione dell'utilizzo della firma digitale</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>Risultato atteso:<br/><b>E' obbligatorio l'utilizzo della firma digitale</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p><b>sui referti.</b></p> <p><b>La percentuale minima di refertazione con firma digitale rispetto al totale dei referti è la seguente:</b></p> <p><b>-G2 clinico &gt;80% in particolare la lettera di dimissione ospedaliera</b></p> <p><b>-Laboratorio e Microbiologia &gt; 95%</b></p> <p><b>Medicina Trasfusionale &gt; 90%</b></p> <p><b>Radiologia &gt; 95%</b></p> <p><b>ECG &gt; 80%</b></p> |
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p><b>Attività innovative di sistema:</b></p> <p><b>1. Sistema di gestione dell'attività sanitaria in ambito ospedaliero</b></p> <p><b>a. Attività propedeutiche alla realizzazione della Cartella integrata clinico assistenziale</b></p> <p><b>b. Estensione del sistema ECG</b></p> <p><b>2. Sistema di gestione dell'attività sanitaria nell'ambito dell'assistenza primaria</b></p> <p><b>a. piattaforma di connessione con la medicina generale</b></p> <p><b>3. Sistema di gestione dell'attività dei servizi sociali dei comuni</b></p> <p><b>a. acquisizione applicativo gestionale unico per tutti i SSC</b></p> <p><b>b. implementazione applicativo cartella sociale informatizzata (CSI)</b></p> <p><b>4. Sistema direzionale aziendale</b></p> <p><b>a. governo del personale</b></p> <p><b>b. governo logistico</b></p> <p><b>5. Sistema direzionale regionale</b></p> <p><b>a. data warehouse gestionale</b></p> <p><b>b. sviluppo registro regionale dei dispositivi medici impiantabili</b></p> | <p>Risultato atteso:</p> <p><b>Partecipazione ai tavoli di lavoro organizzati dalla direzione regionale.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

### 3.6.3 PACS

|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Sviluppo ed estensione del sistema PACS</p> | <p>Risultato atteso:</p> <p>a. Estensione del PACS, avviata nel corso del 2014, all'ecografia ginecologica e prenatale, l'endoscopia digestiva e, in una fase successiva, la broncoscopia e la radioterapia secondo cronoprogramma regionale</p> <p>b. completamento della realizzazione dei casi d'uso relativi alla consultazione/visualizzazione di referti e immagini negli ambiti inter-aziendale ed emergenziale secondo cronoprogramma regionale</p> <p>c. integrazione delle potenzialità</p> |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | elaborative del sistema PACS con moduli aggiuntivi per l'analisi diagnostica evoluta in distretti anatomici specifici secondo cronoprogramma regionale |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Azienda per l'assistenza sanitaria n. 3 "Alto Friuli - Collinare - Medio Friuli"****Piano degli investimenti 2015**

(Rif. aziendale: decreto n. 69 dd. 31.03.2015)

|                                                           |                |
|-----------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Importo totale del piano degli investimenti</b>        | <b>0,0</b>     |
| <i>di cui:</i>                                            |                |
| <i>Interventi edili e impiantistici</i>                   | <b>0,0</b>     |
| <i>Beni mobili e tecnologie</i>                           | <b>0,0</b>     |
| <b>Copertura finanziaria del piano degli investimenti</b> |                |
| <b>Tipo di finanziamento</b>                              | <b>Importo</b> |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale                  | <b>0,0</b>     |
| CC regionale: quota di rilievo regionale                  | <b>0,0</b>     |
| <b>Risorse proprie:</b>                                   | <b>0,0</b>     |
| Alienazioni                                               | -              |
| Contributo Tesoreria                                      | -              |
| Donazioni e lasciti                                       | -              |
| Utili di esercizi precedenti                              | -              |
| Altro (Riprogrammazione ex LR 15/2014 - DGR 340/2015)     | -              |
| <b>Totale:</b>                                            | <b>0,0</b>     |
| <b>Disponibilità complessiva:</b>                         | <b>0,0</b>     |

## Azienda per l'assistenza sanitaria n. 3 "Alto Friuli - Collinare - Medio Friuli"

## Piano degli investimenti 2014 - VARIAZIONE al 31.12.2014

ex Azienda per i Servizi Sanitari n. 3 "Alto Friuli"

(Rif. aziendale: delibera del DG n. 147 dd. 31.03.2014)

|                                                           |                                                                                  |                       |         |                     |                 |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------|---------------------|-----------------|
| Rilievo Aziendale                                         | <b>INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO AZIENDALE</b>                       | <b>Importo totale</b> | di cui: | <b>Fondi propri</b> | <b>CCRA</b>     |
|                                                           | <b>Ospedale di Tolmezzo</b>                                                      |                       |         |                     |                 |
|                                                           | Adeguamento centrale gruppi elettrogeni - Tolmezzo                               | 300,0                 |         | 250,0               | 200,0           |
|                                                           | <b>Ospedale di Gemona</b>                                                        |                       |         |                     |                 |
|                                                           | Ospedale di Gemona: integrazione finanziamento intervento su copertura - I lotto | 150,0                 |         |                     |                 |
|                                                           | <b>Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale</b>                     | <b>450,0</b>          |         | <b>250,0</b>        | <b>200,0</b>    |
|                                                           | <b>BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE</b>                             | <b>Importo totale</b> | di cui: | <b>Fondi propri</b> | <b>CCRA</b>     |
|                                                           | <b>Ospedale di Tolmezzo</b>                                                      |                       |         |                     |                 |
|                                                           | Biomediche                                                                       | 1.462,9               |         |                     |                 |
|                                                           | Informatiche                                                                     | 50,0                  |         |                     |                 |
| Rilievo Regionale                                         | Altre                                                                            | -                     |         |                     |                 |
|                                                           | <b>Ospedale di Gemona</b>                                                        |                       |         |                     |                 |
|                                                           | Biomediche                                                                       | 50,0                  |         | 1.300,0             | 392,9           |
|                                                           | Informatiche                                                                     | 20,0                  |         |                     |                 |
|                                                           | Altre                                                                            | -                     |         |                     |                 |
|                                                           | <b>Strutture territoriali e direzionali</b>                                      |                       |         |                     |                 |
|                                                           | Biomediche                                                                       | 10,0                  |         |                     |                 |
|                                                           | Informatiche                                                                     | 10,0                  |         |                     |                 |
|                                                           | Altre                                                                            | 90,0                  |         |                     |                 |
|                                                           | <b>Beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale</b>                             | <b>1.692,9</b>        |         | <b>1.300,0</b>      | <b>392,9</b>    |
| <b>A) Totale rilievo aziendale</b>                        |                                                                                  | <b>2.142,9</b>        |         |                     |                 |
| Rilievo Regionale                                         | <b>INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO REGIONALE</b>                       | <b>Importo totale</b> | di cui: | <b>Fondi propri</b> | <b>CCRR</b>     |
|                                                           | <b>Ospedale di Tolmezzo</b>                                                      |                       |         |                     |                 |
|                                                           | Ristrutturazione ed accreditamento dell'Ospedale di Tolmezzo - IV lotto          | 10.000,0              |         | -                   | 10.000,0        |
|                                                           | <b>Interventi edili e impiantistici di rilievo regionale</b>                     | <b>10.000,0</b>       |         | <b>-</b>            | <b>10.000,0</b> |
|                                                           | <b>B) Totale rilievo regionale</b>                                               | <b>10.000,0</b>       |         |                     |                 |
| <b>Importo totale del piano degli investimenti (A+B)</b>  |                                                                                  | <b>12.142,9</b>       |         |                     |                 |
| <b>di cui:</b>                                            |                                                                                  |                       |         |                     |                 |
| <b>Interventi edili e impiantistici</b>                   |                                                                                  | <b>10.450,0</b>       |         |                     |                 |
| <b>Beni mobili e tecnologie</b>                           |                                                                                  | <b>1.692,9</b>        |         |                     |                 |
| <b>Copertura finanziaria del piano degli investimenti</b> |                                                                                  |                       |         |                     |                 |
| <b>Tipo di finanziamento</b>                              |                                                                                  | <b>Importo</b>        |         |                     |                 |
| <b>CC regionale: quota di rilievo aziendale</b>           |                                                                                  | <b>592,9</b>          |         |                     |                 |
| <b>CC regionale: quota di rilievo regionale</b>           |                                                                                  | <b>10.000,0</b>       |         |                     |                 |
| <b>Risorse proprie:</b>                                   |                                                                                  | <b>1.550,0</b>        |         |                     |                 |
| Alienazioni                                               |                                                                                  | -                     |         |                     |                 |
| Contributo Tesoreria                                      |                                                                                  | -                     |         |                     |                 |
| Donazioni e lasciti                                       |                                                                                  | -                     |         |                     |                 |
| Utili di esercizi precedenti (anno 2013)                  |                                                                                  | 1.300,0               |         |                     |                 |
| Altro (Riprogrammazione ex LR 27/2012 - DGR 2262/2013)    |                                                                                  | 250,0                 |         |                     |                 |
| <b>Totale:</b>                                            |                                                                                  | <b>12.142,9</b>       |         |                     |                 |
| <b>Disponibilità complessiva:</b>                         |                                                                                  | <b>12.142,9</b>       |         |                     |                 |

### **3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI**

#### **3.1.2 Protocolli d'intesa**

L'AAS 4 è coinvolta nei progetti relativi a (3.1.2) Protocolli d'intesa

#### **3.1.3 Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi**

L'AAS 4 è coinvolta nei progetti

#### **3.1.6- Laboratori analisi e Microbiologia e virologia**

L'AAS 4 è coinvolta nei progetti (centri prelievo presso strutture territoriali)

#### **3.1.7 - Posti letto**

L'AAS 4 è coinvolta nei progetti

### 3.2 PREVENZIONE

#### 3.2.1 Programmi vaccinali

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Proseguire nell'attuazione dei programmi di vaccinazioni infantili</li> <li>2. Migliorare l'attività vaccinale rivolta ai pazienti cronici ad alto rischio con il coinvolgimento degli specialisti</li> <li>3. Formare gli operatori dei servizi vaccinali sul nuovo piano vaccinale regionale</li> </ol> | <p>Risultato atteso</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Garantire coperture vaccinali <math>\geq 90\%</math> per 3 dosi di epatite B, polio, difterite-tetano e <math>\geq 80\%</math> per 1<sup>a</sup> MPR; avvio del nuovo piano vaccinale regionale dopo il periodo di formazione</li> <li>2. Almeno un protocollo vaccinale rivolto ad una categoria a rischio</li> <li>3. Il 100% degli operatori dei servizi vaccinali risulta formato</li> </ol> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.2.2 Emergenze infettive

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Collaborare con il Gruppo regionale emergenze infettive in relazione alla messa a punto del Piano regionale emergenze</li> <li>2. Revisionare i protocolli aziendali su emergenze infettive</li> </ol> | <p>Risultato atteso</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. partecipazione incontri con Direzione Centrale salute</li> <li>2. Revisione protocolli emergenze infettive</li> </ol> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionale

##### Corso di formazione per operatori addetti alle ispezioni

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>garantire maggiore omogeneità nelle attività di Polizia Giudiziaria sul territorio regionale nel rispetto prioritario della mission degli organi di vigilanza e di prevenzione del Sistema Sanitario</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Attivare la collaborazione con la Scuola Superiore di Magistratura al fine di organizzare un corso regionale che coinvolga Magistrati ed UPG degli SPSAL, al fine di giungere ad una condivisione di prassi operative ed obiettivi, nel rispetto delle proprie competenze.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionale

##### Interventi di promozione e vigilanza nel comparto agricolo

|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Iniziative di vigilanza nel comparto agricolo secondo le indicazioni del progetto nazionale mirato alle macchine e del decreto regionale piani controllo commercio e impiego fitosanitari.</p> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimento a livello regionale del numero di aziende vigilate nel corso del 2014 (90 aziende): l'attività ispettiva è finalizzata alla sicurezza delle macchine e delle attrezzature. Continuerà la collaborazione con il SIAN per i controlli specifici anche sul rischio da utilizzo di fitofarmaci.</li> <li>- Definizione, di una "lista di controllo" condivisa tra tutti i SPSAL e Università di Udine (facoltà di Agraria – Gruppo Sprint) finalizzata agli interventi su officine e rivendite di macchine agricole.</li> <li>- Realizzazione di azioni di formazione e sensibilizzazione per gli addetti ai lavori e i rappresentanti delle associazioni di categoria/costruttori in collaborazione con INAIL</li> </ul> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>e Università di Udine (facoltà di Agraria – Gruppo Sprint).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Individuazione del campione di officine e rivendite di macchine agricole che saranno oggetto di vigilanza nel corso del 2016.</li> </ul> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionale

#### Interventi di promozione e vigilanza nel comparto edile

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Realizzazione di interventi per la standardizzazione delle procedure di monitoraggio e vigilanza nel comparto dell'edilizia secondo quanto previsto dal Piano Nazionale della Prevenzione</p> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Formazione a carattere regionale sul DM del 22 Luglio 2014 e sulla circolare n.35 del 24.12.2014 in materia di opere temporanee per spettacoli</li> <li>- Avviare interventi di vigilanza in attività di montaggio/smontaggio di opere temporanee per spettacoli attuando quanto previsto dallo specifico DM del Luglio 2014.</li> <li>- Partecipare ad almeno quattro incontri formativi/informativi o di assistenza organizzati in regione anche in collaborazione con scuole, Organismi Paritetici, Rappresentanze professionali o di categoria in materia di salute e sicurezza in edilizia.</li> </ul> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionale

#### Altri interventi di promozione e vigilanza in materia di salute e sicurezza nel lavoro

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Realizzazione di interventi di promozione e vigilanza per mitigare i rischi da differenze di genere, di età, da stress lavoro correlato, da esposizione ad agenti chimici e cancerogeni, da Movimentazione manuale dei carichi e da Movimenti ripetuti.</p> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipare agli eventi formativi previsti dagli accordi INAIL–Regione rivolti ai Medici di Medicina Generale e ai Medici dei Patronati Sindacali sul Rischio e la prevenzione delle Malattie Muscolo scheletriche, anche in correlazione con le differenze di genere e di età.</li> <li>- Attivare un tavolo di lavoro tra INAIL-Patronati sindacali e AAS provinciali finalizzato al miglioramento dell'appropriatezza della certificazione per Malattia Professionale con la stesura di un primo report sulle attività svolte</li> <li>- Partecipare ai lavori del gruppo regionale ergonomia ai fini della stesura di una Linea di Indirizzo regionale sulla procedura di Valutazione del Rischio per la prevenzione delle Malattie Muscolo scheletriche e delle relative misure di prevenzione rivolte ai Datori di Lavoro o ai loro consulenti tecnici.</li> <li>- Partecipare, per la relativa quota parte, all'attività di vigilanza per il rischio stress lavoro correlato definita dallo specifico gruppo interregionale, con utilizzo di una scheda di rilevazione già appositamente elaborata. Le 13 aziende della regione FVG su cui impiegare tale</li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>scheda, verranno ripartite territorialmente secondo criteri di proporzionalità dal coordinamento delle UOPSAL regionali.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimento dell'attività di assistenza ed informazione effettuata nel corso del 2014 (incremento dei LEA dal 5 al 6%).</li> </ul> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionali

#### Progetti nazionali di sorveglianza e monitoraggio

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:<br/>Mantenimento dell'attività dei progetti nazionali, svolti in sinergia con l'ex ISPESL (INAIL), denominati:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) INFORMO (infortuni gravi e mortali)</li> <li>2) MALPROF</li> </ol> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipazione agli eventi formativi realizzati a livello regionale su INFORMO e MALPROF</li> <li>- Mantenimento degli obiettivi del 2014 nell'inserimento di infortuni mortali o gravi nel programma INFORMO. I 60 infortuni previsti a livello regionale saranno suddivisi secondo le indicazioni fornite dal Gruppo regionale INFORMO coordinato dall'AAS4 Friuli Centrale tenuto conto dell'effettivo andamento infortunistico nell'ultimo triennio di dati disponibili</li> <li>- Inserimento nel Programma MALPROF del 75% delle malattie professionali segnalate, con indagine del caso conclusa nel 2015, e per cui risulti possibile o probabile un nesso di causalità o una concausalità con l'attività lavorativa svolta.</li> </ul> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionali

#### Attuazione alla deliberazione regionale sull'utilizzo dei proventi delle sanzioni ex Decreto legislativo 81 art. 13 per le attività di prevenzione nei luoghi di lavoro.

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:<br/>Attuare la deliberazione regionale sull'utilizzo dei proventi delle sanzioni ex D.Lgs. 81 art.13.</p> | <p>Risultato atteso:<br/>Elaborazione di criteri condivisi tra DCS e Coordinamento PSAL per l'assegnazione dei proventi destinati a iniziative di formazione per operatori e a programmi di prevenzione negli ambienti di lavoro.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.4 Sorveglianza ex esposti ad amianto

#### Sorveglianza ex esposti ad amianto

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:<br/>Mantenimento delle attività di sorveglianza per ex esposti ad amianto anche in collaborazione con il CRUA. Collaborazione con il CRUA per le iniziative formative</p> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Invio al Centro operativo regionale (COR) di tutti i questionari ReNaM (Registro Nazionale dei Mesoteliomi) dei casi di mesotelioma indagati o di cui vi sia segnalazione dal COR, entro novembre 2015, anche attraverso l'indagine condotta su familiari.</li> <li>- Collaborazione con il CRUA/Commissione Regionale Amianto ad iniziative informative su: 1) rischi lavorativi e/o ambientali derivanti dall'esposizione all'amianto per la salute</li> </ul> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | (sorveglianza ex- esposti professionali, etc); 2) modalità di segnalazione problematiche amianto-correlate alle varie autorità preposte; 3) corrette modalità di bonifica di piccole quantità di amianto compatto da parte dei cittadini. |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.5 Promozione della salute: Comunicazione efficace

| Obiettivo aziendale                                                                                                              | Risultato atteso                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| individuazione di efficaci modelli comunicativi                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |
| a. Comunicazione esterna: sperimentazione di metodologie e canali efficaci di trasmissione dei messaggi di salute                | a. Partecipazione ad almeno un progetto in cui si utilizzino nuove tecnologie (es. SMS marketing, marketing di prossimità ..)                                                                                    |
| b. Comunicazione interna: avvio del processo di integrazione tra servizi al fine di garantire una trasversalità degli interventi | b. Costituzione formale di un Tavolo di Promozione della salute Aziendale presso la Direzione Sanitaria, per condividere strategie, azioni e consolidare i rapporti già esistenti in un'ottica intersettoriale . |

### 3.2.6 Azioni di formazione /sensibilizzazione

#### Prevenzione di incidenti stradali e domestici

| Obiettivo aziendale                                                                            | Risultato atteso                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Proseguire nell'attività di sensibilizzazione sulla Prevenzione incidenti stradali e domestici | Evidenza dell'effettuazione di interventi formativi e di sensibilizzazione . |

### 3.2.6 Guadagnare salute

| <b>Contrasto all'abuso di alcol:</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>1. contrasto all'abuso di alcol in applicazione del Piano Regionale delle Dipendenze                                                                                                                                 | Risultato atteso<br>1. promuovere quanto previsto dal Piano Regionale sulle Dipendenze                                                                                                                                                          |
| <b>Contrasto al tabagismo e all'esposizione al fumo passivo:</b>                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Obiettivo aziendale:<br>(Obiettivo integrato con AOUUD)<br>Contrasto al tabagismo e all'esposizione al fumo passivo;                                                                                                                         | Risultato atteso<br>- promuovere quanto previsto dal Piano Regionale sulle Dipendenze;<br>- iniziative finalizzate alla riduzione del numero di persone che fumano (prevenzione dell'iniziazione, disassuefazione);                             |
| <b>Promozione dell'attività fisica;</b>                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Obiettivo aziendale:<br>promozione dell'attività fisica e invecchiamento attivo                                                                                                                                                              | Risultato atteso<br>azioni a sostegno di pedibus, gruppi di cammino, iniziative di promozione dell'attività motoria.                                                                                                                            |
| <b>Promozione di una corretta alimentazione</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Obiettivo aziendale<br>Prosecuzione dei programmi finalizzati alla riduzione del carico prevenibile ed evitabile delle malattie croniche non trasmissibili e alla prevenzione dell'obesità, con speciale riguardo alle fasce più vulnerabili | Risultato atteso<br>Allattamento al seno/Alimentazione nei servizi per la prima infanzia 0-3 anni<br>Verifica e monitoraggio della adozione/applicazione delle Linee di indirizzo regionali 3 mesi - 3 anni in 30 nidi.<br>Scuole dell'infanzia |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Verifica e monitoraggio della adozione/applicazione delle Linee guida regionali sulla ristorazione scolastica in 55 strutture scolastiche; organizzazione di 1 evento in AAS per restituzione dati a comuni, imprese, scuole, famiglie.</p> <p>Scuole primarie</p> <p>Verifica e monitoraggio della adozione/applicazione delle Linee guida regionali sulla ristorazione scolastica in 36 strutture scolastiche; organizzazione di 1 evento in AAS per la restituzione dei dati a comuni, imprese, scuole, famiglie, coincidente con "OKkio comunicazione".</p> <p>Adulti</p> <p>Rilevazione sul 100% delle "mense aziendali dell'AAS" degli indicatori di qualità individuati nella scheda di rilevazione opportunamente redatta e condivisa tra SIAN regionali.</p> <p>Anziani</p> <p>Elaborazione e diffusione dei dati del Piano operativo aziendale 2014 sulla Ristorazione collettiva (residenze per anziani) - organizzazione di un evento. Monitoraggio della qualità nutrizionale e di servizio in tutte le strutture del territorio.</p> <p>Intolleranti e allergici</p> <p>Informazione/formazione per gli operatori del settore alimentare sull'entrata in vigore del "Reg.CE 1169/2011".</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.6 Attività di promozione sensibilizzazione e formazione – Città sane

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:<br/>Sviluppo della progettualità Città sane dell'OMS<br/>Obiettivo integrato con AOUUD</p> | <p>Risultato atteso<br/>Progetto sviluppato sulla base delle indicazioni regionali in collaborazione con l'ufficio Progetto del Comune di Udine, della Rete Città sane FVG</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.7 Promozione del benessere mentale dei bambini e degli adolescenti

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:<br/>Costruzione di protocolli condivisi tra diverse SOA per la promozione dei fattori protettivi nelle differenti fasce d'età</p>                                                                                                   | <p>Risultato atteso<br/>Individuazione di buone pratiche</p>                                                                                                                                             |
| <p>Obiettivo aziendale:<br/>Collaborazione con la Prefettura di Udine, AASS provinciali, Ufficio Scolastico VIII e Forze dell'Ordine per la predisposizione di un piano di contrasto allo spaccio e uso di sostanze stupefacenti e episodi di bullismo.</p> | <p>Risultato atteso<br/>coinvolgimento delle strutture operative aziendali nel programma di prevenzione e contrasto allo spaccio e uso di sostanze stupefacenti e fenomeni di bullismo nelle scuole.</p> |

**3.2.8 Prevenzione delle dipendenze**

|                                                                                                                                    |                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Contrasto ai problemi correlati alle ludopatie patologiche, in applicazione del Piano Regionale Dipendenze | Risultato atteso<br>promuovere quanto previsto dal Piano Regionale Dipendenze |
| Obiettivo aziendale:<br>per contrasto a fumo e abuso di alcol vedi progetto 3.2.6. Guadagnare Salute                               | Risultato atteso<br>promuovere quanto previsto dal Piano Regionale Dipendenze |

**3.2.9 Screening oncologici**

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Garantire lo standard di adesione ai 3 programmi di screening regionali<br>screening della cervice uterina<br>screening della mammella<br>screening del colon retto | Risultato atteso<br>Adesione al programma di screening della cervice uterina: >65%<br>Adesione al programma di screening della mammella: >65%<br>Adesione al programma di screening del colon retto: => 70% |
| Obiettivo aziendale:<br>Garantire la percentuale di esami negativi refertati entro 15 giorni dall'esecuzione della mammografia di screening fissati dalla Regione.                          | Risultato atteso<br>Obiettivo : >90%.                                                                                                                                                                       |

**3.2.10 Prevenzione Cardiovascolare**

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Avvio lavori per la gestione integrata del rischio cardiovascolare                                                                                                                   | Risultato atteso<br>- Riedizione 2015 del Corso di formazione a distanza (FAD): Prevenzione cardiovascolare per Medici di Medicina Generale (MMG);<br>- Sostegno alle FAD realizzate dal Centro di Prevenzione Cardiovascolare in prevenzione cardiovascolare: oltre a quella per MMG, per Cardiologi ed Altri Specialisti Ospedalieri, per Professionisti Sanitari non Medici, per Medici di Sanità Pubblica. |
| Obiettivo aziendale:<br>Sperimentazione, presso il Dipartimento di Prevenzione di Udine, di un programma di prevenzione attiva sui cinquantenni, in collaborazione con il CCM Veneto e Nazionale (Cardio50). | Risultato atteso<br>- Avvio del Progetto;<br>- Realizzazione di un corso FAD per MMG, medici Dipartimenti di Prevenzione e operatori sanitari non medici specifico per Cardio50.                                                                                                                                                                                                                               |

**3.2.11 Sicurezza alimentare e benessere e salute dell'animale**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Ottemperare alle indicazioni e perseguire gli obiettivi contenuti nel Piano regionale della sicurezza alimentare e nutrizionale (PRISAN) 2015 anche attraverso l'attività di:<br>ispezione, audit, campionamento e classificazione delle imprese alimentari, in | Risultato atteso:<br>SIAN<br>- 540 interventi ispettivi<br>- 6 audit<br>- 100% controlli ufficiali dei campionamenti di alimenti previsti dal PRISAN<br>- 540 valutazioni del rischio |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| base ai criteri del rischio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - 6 controlli congiunti SIAN e Servizio veterinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Obiettivo aziendale<br>Realizzare le attività di prevenzione e controllo sulla ristorazione collettiva nelle strutture assistenziali per anziani previste dal Piano regionale della sicurezza alimentare e nutrizionale                                                                                                                                                                                                | Risultato atteso:<br>Elaborazione e diffusione dei dati del Piano operativo aziendale 2014 sulla Ristorazione collettiva (residenze per anziani) - vedi anche linea 3.2.6.                                                                                                                                                                                       |
| Obiettivo aziendale<br>Avvio della prima fase del Capitolo 1 dell'Accordo Stato Regioni e Province autonome recante <i>Linee guida per il funzionamento e miglioramento dell'attività di controllo Ufficiale da parte del Ministero della Salute, delle Regioni e Province Autonome e delle AASSLL in materia di Sicurezza degli Alimenti e Sanità Pubblica Veterinaria</i> , rep. Atti n°46/CSR dd. <u>07/02/2013</u> | Risultato atteso:<br>Avvio dell'attività prevista dalla prima fase del Capitolo 1                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Obiettivo aziendale<br>Informazione/formazione per gli operatori del settore alimentare sull'entrata in vigore del "Reg.CE 1169/2011 relativo alla fornitura di informazioni sugli alimenti ai consumatori "                                                                                                                                                                                                           | Risultato atteso:<br>- realizzazione di almeno 1 evento in AAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Obiettivo aziendale<br>Proposta di revisione della DGR 3160/2006 e successive modifiche secondo criteri di semplificazione e compatibilità con la normativa riguardante il SUAP e più in generale ai fini di un suo aggiornamento                                                                                                                                                                                      | Risultato atteso:<br>- Partecipazione ai lavori del tavolo regionale - redazione di una proposta di aggiornamento                                                                                                                                                                                                                                                |
| Obiettivo aziendale: SIAN e SVET<br>condivisione del Protocollo Regionale sulle tossinfezioni, prodotto dal gruppo regionale dedicato                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Risultato atteso<br>avvio della declinazione a livello aziendale del Protocollo Regionale sulle tossinfezioni                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Obiettivo aziendale:<br>attuare il quarto anno del progetto Piccole Produzioni Locali con stesura di una relazione finale di verifica su carni suine e avicuniole, prodotti lattiero-caseari di malga e miele                                                                                                                                                                                                          | Risultato atteso<br>verrà assicurato il supporto al progetto delle PPL con l'individuazione di un nuovo referente aziendale e le attività necessarie alla diffusione del progetto                                                                                                                                                                                |
| Obiettivo aziendale:<br>programmare attività di controllo ufficiale come previsto dalla programmazione Regionale in materia di sicurezza alimentare                                                                                                                                                                                                                                                                    | Risultato atteso<br>- Ispezioni 853: 463<br>- Ispezioni 852: 203<br>- Audit: 16 in strutture riconosciute reg CE 853, 07 in strutture registrate Reg CE 852, 04 in strutture riconosciute Reg CE 1069<br>- Campionamento: 100% dei campioni previsti (172)<br>- Categorizzazione in base al rischio: 27<br>- Controlli congiunti con il SIAN: 06 prime ispezioni |
| Obiettivo aziendale: SIAN e SVET<br>Avvio della <u>prima fase del Capitolo 1</u> dell'Accordo Stato Regioni e Province                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Risultato atteso<br>Avvio dell'attività prevista dalla prima fase del Capitolo 1                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| autonome recante <i>Linee guida per il funzionamento e miglioramento dell'attività di controllo Ufficiale da parte del Ministero della Salute, delle Regioni e Province Autonome e delle AASSLL in materia di Sicurezza degli Alimenti e Sanità Pubblica Veterinaria</i> , rep. Atti n°46/CSR dd. <u>07/02/2013</u> |                                                                                                                                                                                    |
| Obiettivo aziendale:<br>Attuazione dei controlli sul benessere animale negli allevamenti e durante il trasporto come da Direttive e Linee Guida Comunitarie                                                                                                                                                         | Risultato atteso<br>esecuzione degli interventi di controllo sul rispetto del benessere animale richiesti dal PQSA 2015 <b>(100% controlli benessere)</b>                          |
| Obiettivo aziendale:<br>Attuazione dei controlli previsti dagli atti di interesse della condizionalità come da convenzione con l'agricoltura.                                                                                                                                                                       | Risultato atteso<br>Esecuzione dei controlli previsti dalla convenzione e inserimento delle evidenze nella sezione "Controlli" della Banca Dati Nazionale. <b>(100% controlli)</b> |
| Obiettivo aziendale:<br>Attuazione dei controlli di farmacosorveglianza così come previsti dal PQSA 2015 dando priorità alle verifiche sull'utilizzo degli antibiotici e chemioterapici rapportandole al problema della antibioticoresistenza                                                                       | Risultato atteso<br>esecuzione del numero di interventi di farmacosorveglianza richiesti dal PQSA 2015                                                                             |
| Obiettivo aziendale:<br>Attuazione del Piano regionale di monitoraggio e controllo della malattia di Aujeszky dei suini così come sarà definito a seguito delle nuove decisioni comunitarie                                                                                                                         | Risultato atteso<br>- 100% allevamenti della coorte individuati dal Piano regionale da controllare al fine del mantenimento dell'indennità                                         |

### 3.2.12. Ambiente e salute

|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>a Valutazione di impatto sulla salute</b>                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Obiettivo aziendale:<br>Applicazione della procedura di Valutazione di Impatto sulla Salute | Risultato atteso<br>Proseguire nelle attività di studio e ricerca e operative sviluppate con ARPA, che prevede l'applicazione della procedura semplificata di VIS (Valutazione di Impatto Sanitario) nella formulazione dei pareri richiesti ai Dipartimenti di Prevenzione |
| <b>b Emergenze ambientali</b>                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Obiettivo aziendale:<br>Gestione delle emergenze da fenomeni naturali o provocati           | Risultato atteso<br>Partecipare alle iniziative coordinate dalla Direzione Centrale Salute finalizzate a condividere strategie per affrontare la problematica delle emergenze ambientali.                                                                                   |
| <b>c REACH</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Obiettivo aziendale:<br>Applicazione del regolamento REACH in ambito locale                 | Risultato atteso<br>Almeno un'ispezione nel territorio dell'Azienda per l'assistenza sanitaria 4                                                                                                                                                                            |

**3.2.13 Programmi di sorveglianza nazionali**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Dovrà essere assicurata l'attività prevista da Okkio alla salute (comunicazione)                                                                                                                                                                              | Risultato atteso<br>Verrà assicurata l'attività prevista dalla programmazione nazionale di Okkio alla salute                                                     |
| Obiettivo aziendale:<br>Proseguire nell'attuazione dei programmi di sorveglianza PASSI<br>Favorire il confronto reciproco e la discussione riguardo i risultati raggiunti e gli sviluppi futuri degli operatori del sistema e operatori impegnati nei programmi di Guadagnare salute | Risultato atteso<br>Garantire le interviste mensili secondo protocollo)<br><br>Effettuare incontri aziendali tematici                                            |
| Obiettivo aziendale:<br>Assicurare l'attività prevista dal sistema di sorveglianza HBSC                                                                                                                                                                                              | Risultato atteso<br>Garanzia della prosecuzione del programma.<br>(La rilevazione viene effettuata ogni 4 anni nelle scuole secondarie di primo e secondo grado) |

### 3.3 ASSISTENZA PRIMARIA

#### 3.3.1 Lo sviluppo dell'assistenza primaria

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Attuazione del Piano dell'Assistenza primaria con l'attivazione delle AFT e l'avvio, anche attraverso un modello organizzativo funzionale, dei CAP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Risultato atteso<br>Attivazione di tutte le AFT e avvio di almeno due CAP per l'Azienda entro il 2015<br><b>Realizzazione delle AFT entro il 30.9.2015</b>                                                                                                                                         |
| Obiettivo integrato AOUD/AAS4<br>Riduzione dell'ospedalizzazione evitabile degli over sessantacinquenni: la presa in carico del paziente anziano "fragile" è un problema oggettivo che può compromettere la continuità assistenziale ed è frequente causa di ricoveri ripetuti in tempi brevi e di ri-ospedalizzazioni evitabili. Dal mese di novembre 2014 è stata attivata una iniziativa trans-muraria tra ospedale e territorio per assicurare la valutazione e la presa in carico di pazienti affetti da patologie cronico-degenerative avanzate non oncologiche, promuovendo sperimentalmente un percorso funzionale di presa in carico dei pazienti residenti nel distretto di Udine provenienti dalla SOC di Medicina 1 di AOU Udine. Questa iniziativa nei primi tre mesi (novembre 2014 – gennaio 2015), pur nel suo limitato sviluppo temporale e di strutture cliniche afferenti, ha consentito la valutazione al letto del malato, favorendo la contestuale predisposizione del piano di assistenza individualizzata di concerto con i sanitari a diretta conoscenza dei fabbisogni del paziente; in questo modo è stata resa più agevole la dimissione, sia per la struttura ospedaliera sia – soprattutto – per la rete territoriale di assistenza che ha preso in carico il malato. | Risultato atteso<br>1. evitare ricoveri ripetuti ed inappropriati;<br>2. proteggere le dimissioni di utenti complessi;<br>3. assicurare al medico di medicina generale e agli altri operatori distrettuali un adeguato supporto al domicilio nell'ambito della presa in carico multiprofessionale. |
| Obiettivo aziendale:<br>Obiettivo integrato con AOUD<br>Sperimentazione di modalità innovative di gestione extra-ospedaliera (degenze intermedie, ambulatorio e domicilio) del paziente anziano fragile.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Risultato atteso<br>E' avviato il percorso assistenziale di continuità ospedale-territorio e di presa in carico del paziente anziano fragile                                                                                                                                                       |
| Obiettivo aziendale:<br>Avvio di incontri strutturati e continui con i cittadini                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Risultato atteso<br>Ciascun Distretto organizza almeno 1 incontro ogni trimestre                                                                                                                                                                                                                   |

### Sviluppo dell'Assistenza primaria in continuità con la programmazione degli anni precedenti

| <b>Revisione modello organizzativo clinico-assistenziale nella RSA di Cividale ed attivazione di 4 posti letto di hospice contigui alla RSA (distretto di Cividale)</b> |                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Attivazione 4 posti letto di hospice contigui alla RSA di Cividale<br>Revisione del modello clinico-assistenziale nella RSA                     | Risultato atteso<br>Sono attivati 4 posti letto di hospice entro il 30.3.2015<br>E' avviata la riorganizzazione clinica e assistenziale nella RSA entro il 30.3.2015 |

#### 3.3.2- Pianificazione regionale:

L'Azienda parteciperà attivamente alle azioni definite dalla Direzione Centrale Salute.

#### 3.3.3- Programmazione degli interventi sociosanitari:

##### Salute mentale Gestione da Linee di gestione 2015 (età adulta ed età evolutiva)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Contenimento della fuga extraregionale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Risultato atteso età adulta:<br>Recupero, entro il 31/12/2015 del 30% dei pazienti assistiti fuori regione.<br>Attualmente assistiti fuori Regione n° 8 utenti<br>Risultato atteso età evolutiva:<br>Censimento, entro il 31/12/2015, dei minori inseriti in comunità terapeutiche e strutture riabilitative extraregionali con valutazione della possibilità di presa in carico da parte dei servizi aziendali     |
| Obiettivo aziendale:<br>Miglioramento della completezza dei dati inseriti nel SI secondo le indicazioni del manuale ministeriale 2014                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Risultato atteso età adulta:<br>Rispetto dei tempi e delle modalità di alimentazione del flusso informativo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Obiettivo aziendale:<br><i>Obiettivo integrato con AOUUD</i><br>Consolidamento del percorso strutturato per la presa in carico delle persone con Disturbi del Comportamento Alimentare                                                                                                                                                                                                                                                        | Risultato atteso<br>età adulta ed età evolutiva:<br>Definizione di modelli organizzativi per assicurare un trattamento adeguato a questi cittadini, attraverso percorsi integrati che vedano coinvolti i servizi di entrambe le Aziende (Clinica Psichiatrica Universitaria, Clinica Pediatrica Universitaria, Dipartimento di Salute Mentale, Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza, Distretti, etc.). |
| Obiettivo aziendale:<br>Consolidamento della rete dei servizi di salute mentale dell'età evolutiva, anche considerando le funzioni EMT attive in tutti i Distretti aziendali:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• diagnosi precoce e presa in carico tempestiva dei ritardi e disturbi dello sviluppo nelle prime età della vita;</li> <li>• diagnosi precoce e presa in carico tempestiva degli esordi psichiatrici negli</li> </ul> | Risultato atteso<br>Definizione, adozione formale ed attivazione dei protocolli integrati tra strutture distrettuali, sovra distrettuali ed ospedaliere, individuate per la diagnosi precoce e presa in carico dei disturbi generalizzati e specifici dello sviluppo, degli esordi psichiatrici in adolescenza e delle situazioni di fragilità e a rischio suicidio.                                                |

|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| adolescenti;<br>• riconoscimento precoce e presa in carico delle situazioni di fragilità e rischio suicidario. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Demenze</b>                                                                         | Risultato atteso<br><b>Sviluppo di progetti per l'attuazione di quanto previsto dalle Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi nel settore delle demenze in una logica di rete integrata dell'offerta socio sanitaria, con un punto distrettuale rivolto all'anziano</b> |

**Salute mentale in continuità con la programmazione degli anni precedenti**

|                                                                                   |                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo Aziendale<br>Perseguire il completamento della Rete dei CSM 24h .       | Risultato atteso<br>Entro il 31 marzo 2015 apertura nelle 24 del CSM di Cividale del Friuli con una dotazione di 6 posti letto.                                     |
| Obiettivo Aziendale<br>Mantenimento e prosecuzione delle attività svolte nel 2014 | Risultato atteso:<br>Implementazione delle attività di inserimento lavorativo e di inclusione sociale di persone svantaggiate, sostegno alla cooperazione sociale B |

**Dipendenze**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Applicazione del Piano Regionale Dipendenze, con particolare attenzione ai soggetti con problemi correlati a ludopatia patologica e ad altre dipendenze emergenti<br>Garantendo accesso a soggetti con problemi correlati a ludopatia patologica e altre dipendenze emergenti, per informazione, orientamento e la presa in carico. | Risultato atteso<br>- A regime lo sportello di consulenza.<br>- A regime la presa in carico dei soggetti ludopatici<br>- A regime il trattamento di gruppo per i soggetti/famiglie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Obiettivo aziendale:<br>Collaborare con la Regione                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Risultato atteso<br>Partecipazione al tavolo di lavoro regionale sul GAP.<br>- Condivisione, nell'ambito dell'Osservatorio sulle Dipendenze, di linee di indirizzo comuni sugli interventi terapeutico-riabilitativi<br>- In raccordo e prosecuzione della programmazione regionale e aziendale del 2014, si garantisce il coordinamento del "Tavolo Regionale Alcol" e del "Gruppo Tecnico Interregionale Alcol" della Commissione Salute delle Regioni e Province Autonome e i conseguenti rapporti con il Ministero della salute. |

**Sanità penitenziaria (da Linee di gestione 2015)**

|                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Piano aziendale per la sanità penitenziaria                                  | Risultato atteso<br>Redazione del piano aziendale per l'assistenza sanitaria in carcere entro il 30 giugno 2015                                                  |
| Obiettivo aziendale:<br>Stipula del protocollo operativo inter-istituzionale con validità triennale. | Risultato atteso<br>Stipula del protocollo operativo inter-istituzionale con validità triennale, coerente con il protocollo regionale entro il 31 dicembre 2015. |

**Sanità penitenziaria prevenzione e profilassi delle malattie infettive (in continuità con la programmazione degli anni precedenti)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>in considerazione del fatto che un'alta percentuale di detenuti proviene da aree ad alta endemia per TBC e/o MST e HIV, HBV l'obiettivo è quello di permettere interventi tempestivi di diagnosi e cura, per prevenire l'incidenza di casi e la loro diffusione tra i detenuti ed il personale operante nella struttura penitenziaria | Risultato atteso<br>elaborazione e stesura protocollo operativo d'intesa con la S.O.S Medicina Sociale del Dipartimento di Prevenzione e il Distretto di Udine SOC Cure Primarie. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Odontoiatria sociale (promozione della salute orale)**

|                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>migliorare e garantire la salute orale nella popolazione detenuta | Risultato atteso<br>almeno l'80% dei detenuti che aderiscono al progetto hanno ricevuto il monitoraggio e l'educazione all'igiene orale da parte del personale sanitario e dello specialista odontoiatra verificabile tramite apposita scheda debitamente compilata. |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Modelli organizzativi di gestione della tossicodipendenza presso la Casa Circondariale di Udine**

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo:<br>-garantire il flusso di informazioni utile alla corretta presa in carico dei bisogni di questo tipo di utenza.<br>-Migliorare il percorso di approvvigionamento della terapia sostitutiva (metadone, buprenorfina e/o buprenorfina/naloxone) | Risultato atteso<br>-per almeno l'80% dei detenuti tossicodipendenti saranno inviate le schede di segnalazione dei bisogni in ingresso.<br>-acquisizione delle corrette procedure di approvvigionamento delle sostanze sostitutive e programmazione della gestione di carico e scarico. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Ospedali psichiatrici giudiziari (superamento)**

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Presa in carico da parte dei CSM competenti delle persone attualmente presenti in OPG ed elaborazione del progetto terapeutico individuale e realizzazione di azioni adeguate per la dimissione e il reinserimento social | Risultato atteso<br>100% delle persone internate dimesse e conseguentemente avviato progetto terapeutico individuale con lo strumento del Budget individuale di Salute elaborato dal CSM competente. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Riabilitazione**

|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br><i>Obiettivo integrato con AOUUD</i><br>Definizione attività riabilitative ospedaliera e territoriale con aumento dei posti letto di riabilitazione, sia ospedalieri che territoriali. | Risultato atteso<br>Proposta di individuazione dei posti letto di riabilitazione ospedaliera e territoriale e, di revisione qualitativa della dotazione di personale finalizzato ad ottemperare agli standard previsti per tale tipologia di attività. |
| Obiettivo aziendale:<br>Definizione della rete per le gravi cerebrolesioni.                                                                                                                                    | Risultato atteso<br>Proposta di individuazione dei posti letto per le gravi cerebrolesioni e, di revisione qualitativa della dotazione di personale finalizzato ad ottemperare agli standard previsti per tale tipologia di attività                   |
| Obiettivo aziendale:<br><i>Obiettivo integrato con AOUUD</i><br>Integrazione attività e personale dell'area della riabilitazione                                                                               | Risultato atteso<br>Mappatura dell'offerta e definizione di un protocollo congiunto di gestione per tipologie diverse di casistica entro ottobre 2015                                                                                                  |

**Percorso nascita**

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br><b>Collaborazione tramite i referenti aziendali del Comitato percorso nascita regionale al raggiungimento obiettivo regionale di miglioramento qualità in cure in ambito materno-neonatale</b> | Risultato atteso<br><b>Partecipazione del referente aziendale ai lavori del tavolo regionale denominato "Comitato per il percorso nascita regionale"</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Diabete**

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br><i>Obiettivo integrato con AOUUD</i><br>Miglioramento continuo nell'assistenza alle persone con diabete e nelle strategie di prevenzione dell'insorgenza e sviluppo delle complicanze correlate alla malattia | Risultato atteso<br>Entro il primo semestre dovrà essere avviato un riesame dei percorsi degli assistiti attraverso i diversi "setting" assistenziali offerti dalle due Aziende al fine di individuare i livelli più appropriati di erogazione delle diverse attività, gli ambiti di ridondanza e quelli di carenza di integrazione/informazione<br>Implementazione del piano assistenziale del diabete in gravidanza<br>Condivisione delle indicazioni regionali sulla prevenzione e complicanze del diabete attraverso l'individuazione di un programma aziendale |
| Obiettivo aziendale:<br>Attivazione della gestione integrata e proattiva del paziente con diabete mellito di 2° tipo                                                                                                                  | Risultato atteso<br>Adesione dei medici di mg al progetto di gestione integrata e proattiva del DM2<br>Valutazione infermieristica dei pazienti diabetici tipo 2 reclutati nel progetto.<br>Avvio nel distretto di Cividale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

### **Cooperazione sanitaria transfrontaliera ed internazionale**

- Collaborazione nel percorso di adozione del progetto obiettivo sulla sanità transfrontaliera ed alla predisposizione del piano di integrazione sociosanitaria per l'integrazione dei sistemi sociosanitari italiani e sloveni.

- Collaborazione, previa adozione di idonee misure organizzative, alla ricognizione dei bisogni di ricerca in ambito sanitario e sociosanitario, al fine dell'ideazione, progettazione e gestione di iniziative, a finanziamenti UE diretto e indiretto.

**Previste proposte di attività di sviluppo sui temi in particolare di:**

- Sostegno all'empowerment del cittadino nei rapporti con le istituzioni sanitarie;

- Sistemi esperti per il supporto alle decisioni cliniche sulle malattie croniche;

- Individuazione nell'ambito delle patologie croniche, di modalità di monitoraggio dei percorsi di cura e riabilitazione dei pazienti tramite soluzioni tecnologiche anche fortemente innovative.

### 3.4 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' CLINICO ASSISTENZIALI

#### 3.4.1- Insufficienze d'organo e trapianti Cuore, Rene, Fegato, Pancreas, Polmone

##### Presa in carico delle gravi insufficienze d'organo

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br><i>Obiettivo integrato AOUD/AAS4</i><br>CUORE<br>Riduzione del tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco | Risultato atteso<br><br>Diminuzione rispetto al valore 2013 che è pari a 245,64 per 100.000 residenti di 50-74 anni (valore medio regionale 2013 di 255.7 fonte Bersaglio Scuola superiore Sant'Anna) |
| <i>Obiettivo integrato AOUD/AAS4</i><br>PANCREAS<br>Riduzione del tasso di amputazioni maggiori per diabete                             | <i>Risultato atteso</i><br><br>< 50 per milione di residenti (valore AAS4 2013= 79,19)                                                                                                                |

##### Prevenzione della BPCO e delle sue complicanze

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br><i>Obiettivo integrato AOUD/AAS4</i><br>POLMONE<br>Riduzione del tasso di ospedalizzazione per BPCO dei residenti di 50-74 anni | Risultato atteso<br><br>Il tasso di ospedalizzazione per BPCO è inferiore a 70 per 100.000 residenti di 50-74 anni. (valore medio regionale 2013 di 112,52 ) |
| Obiettivo aziendale:<br>Attivazione della gestione proattiva del paziente con BPCO                                                                     | Risultato atteso 2015, in almeno 1 Distretto:<br>Avvio del progetto di gestione proattiva della BPCO dal 1.7.2015                                            |

##### Patologie respiratorie

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br><i>Obiettivo integrato con AOUD</i><br>Continuo miglioramento nella assistenza alle persone con problematiche respiratorie nella fase acuta. | Risultato atteso<br>Definizione delle modalità organizzative della presa in carico del paziente con problematiche respiratorie tra gli specialisti dell'AOUD e AAS4 (IMFR). |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

##### Potenziamento della Dialisi peritoneale

|                                                                                                                       |                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br><i>Obiettivo integrato con AOUD</i><br>RENE<br><i>potenziamento della Dialisi peritoneale</i> | <i>Risultato atteso</i><br><br><b>Almeno 20% dei pazienti afferenti al Centro Dialisi di Udine effettua dialisi peritoneale</b> |
| Obiettivo aziendale:<br>FEGATO<br><b>Avvio dell'attività della filiera fegato</b>                                     | <i>Risultato atteso</i><br><br><b>-Partecipazione alla definizione di almeno 3 percorsi assistenziali regionali</b>             |

### 3.4.2- Patologie tempo dipendenti

| Ictus                                                                                                        |                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo integrato con AOUUD<br>Integrazione attività e personale per le funzioni di fisiatria e neurologia | Risultato atteso<br>Mappatura dell'offerta e definizione di un protocollo congiunto di gestione per tipologie diverse di casistica entro ottobre 2015 |

### 3.4.3 - Reti di patologia

|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br><b>Per le reti di Malattie Rare, Malattie Reumatiche e Malattie Oncologiche l'Azienda parteciperà alle azioni promosse dalla Direzione Centrale Salute</b>        | Risultato atteso:<br><b>-Malattie rare:</b><br><b>Partecipazione e collaborazione alle attività regionali di rilancio della rete con definizione di almeno 3 percorsi assistenziali.</b><br><b>-Malattie reumatiche</b><br><b>Partecipazione e collaborazione alle attività regionali della rete con definizione di almeno 2 PDTA</b><br><b>-Malattia oncologica</b><br><b>Partecipazione e collaborazione alle attività regionali della rete oncologica</b><br><b>-Cure Palliative e terapia del dolore</b><br><b>Partecipazione e collaborazione alle attività regionali della rete delle cure palliative e terapia del dolore</b> |
| <b>Cure palliative</b> Obiettivo integrato con AOUUD                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Obiettivo aziendale:<br>Definizione dell'integrazione multi-professionale per l'attivazione dei percorsi delle cure palliative                                                            | Risultato atteso<br>Proposta di un modello di integrazione multiprofessionale coerente con le indicazioni regionali.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Obiettivo aziendale:<br>Promuovere la rete delle Cure palliative e Terapia del Dolore, incrementando la quota territoriale di pazienti in carico                                          | Risultato atteso<br>-Aumento del 10% dei decessi a domicilio (pazienti con patologie neoplastiche, età>65 anni), assicurando l'attivazione di percorsi integrati<br><b>-Utilizzo degli strumenti di valutazione del dolore e delle modalità operative di documentazione sia per le strutture sanitarie pubbliche, che private accreditate, che per quanto riguarda l'assistenza domiciliare</b>                                                                                                                                                                                                                                      |
| Obiettivo aziendale:<br>Riorganizzazione e accreditamento delle reti assistenziali e degli Hospice, garantendo l'integrazione con gli altri percorsi assistenziali erogati dal territorio | Risultato atteso<br>- La gestione e il coordinamento della Rete di Cure Palliative dovrà tener conto della S.O. di Oncologia e Cure Palliative (costituita nel 2008, attiva presso la AAS 4).<br>E' compito del personale medico:<br>1. partecipare alla valutazione dei malati nell'ambito del protocollo dimissioni protette in UVM o, quando possibile, già all'interno delle strutture ospedaliere;                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                       | <p>2. collaborare con il personale ospedaliero (medico e di assistenza) alla predisposizione dei piani di assistenza individualizzata (PAI), coinvolgendo le equipe multiprofessionali operanti a livello distrettuale, inclusi i medici di medicina generale e tutte le altre professionalità interessate.</p> <p>Il Progetto di Rete Aziendale prevede, entro il 2015 ed in attesa dei requisiti regionali per la riorganizzazione e l'accreditamento delle reti assistenziali per le cure palliative, una fase sperimentale, che viene preliminarmente definita nei seguenti punti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. integrazione delle suddette funzioni con quelle già svolte nei distretti di Cividale e Tarcento;</li> <li>2. organizzazione di un nucleo professionale trans-murario comprendente un internista e un oncologo ospedaliero, un medico della SO di Oncologia e Cure palliative, un numero di infermieri commisurato agli utenti effettivamente in carico, gli infermieri dell'ADI che consentano di assicurare l'assistenza nei punti di erogazione (Hospice e altre strutture residenziali, domicilio) e uno psicologo. Sarà inoltre specificatamente valutata la limiti di quanto previsto dall'accordo Stato Regioni del 10 luglio 2014<sup>1</sup>.</li> <li>3. definizione di procedure e regolamenti orientati alla gestione operativa dei percorsi, alla formalizzazione dei requisiti e criteri di ammissione all'Hospice, alla individuazione di indicatori di processo ed esito al fine di valutare l'efficacia delle riorganizzazioni individuate.</li> </ol> <p>La SO Cure Palliative, durante la fase di avvio del progetto, opera in maniera coordinata con i Distretti e la Direzione Sanitaria aziendale; si raccorda inoltre con tutte le professionalità impegnate nella rete, promuovendo il coordinamento operativo con le strutture ospedaliere e favorendo la formazione tecnico-culturale del personale alla dimensione professionale ed umana della palliazione.</p> |
| <p>Obiettivo aziendale:<br/> <b>Documentazione sanitaria e flussi informativi</b></p> | <p>Risultato atteso<br/> <b>Revisione della documentazione sanitaria in uso con l'acquisizione delle informazioni richieste tramite l'Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza erogata presso gli Hospice che devono garantire l'invio mensile dei dati richiesti per il flusso ministeriale.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**3.4.4 - Materno-infantile**

|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Obiettivo integrato con AOUUD<br>Assicurare i migliori livelli di qualità e sicurezza sia in ambito ostetrico che pediatrico attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa | Risultato atteso<br>Responsabilizzazione diretta delle ostetriche nella gestione della percorso per la gravidanza fisiologica: predisposizione di un protocollo interaziendale e avvio della sua attuazione. |
| <b>Revisione dell'offerta consultoriale –area sanitaria</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                              |
| Obiettivo aziendale:<br>Obiettivo integrato con AOUUD<br>Garantire i livelli di assistenza consultoriale coerenti con i LEA e integrati con AOUUD                                                         | Risultato atteso<br>Evidenza di un documento che illustri il nuovo modello organizzativo<br>Implementazione dello stesso entro il 30/09/2015                                                                 |

**3.4.5 - Sangue ed emocomponenti**

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Avviare l'attività trasfusionale extra-ospedaliera, in RSA, nelle Residenze per anziani non autosufficienti e a domicilio, per i pazienti allettati | Risultato atteso<br>Almeno il 50% dell'attività trasfusionale del secondo semestre 2015 per pazienti in RSA o in Residenza per anziani non autosufficienti viene erogata presso le Strutture individuate. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.4.6 - Erogazione dei livelli di assistenza**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Come indicati dalla Linee per la gestione riguardano aspetti più strettamente ospedalieri.<br>L'Azienda, per quanto di competenza, parteciperà ad azioni integrate per le quali risulti necessario il proprio contributo operativo, con particolare riferimento ai ricoveri medici oltre soglia e ricoveri ripetuti |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.4.7 Tempi d'attesa (Progetto integrato con AOUUD)**

|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Il Piano di contenimento dei tempi d'attesa AAS4/AOUUD è parte integrante del PAL/PAO 2015, in una logica di integrazione con le strutture private presenti nel territorio aziendale. | Risultato atteso:<br>Viene allegato al PAL/PAO delle AAS4 e AOUUD il Piano integrato per il contenimento dei tempi d'attesa                                                                                                         |
| Obiettivo aziendale:<br>Partecipazione allo sviluppo dei criteri di priorità regionali                                                                                                                        | Risultato atteso:<br><b>l'Azienda parteciperà allo sviluppo dei criteri di priorità regionali secondo le indicazioni della Direzione Centrale</b>                                                                                   |
| Obiettivo aziendale:<br>Individuazione di un responsabile unico aziendale per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale.                                                     | Risultato atteso:<br>Viene identificato il responsabile unico AAS4/AOUUD per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale                                                                             |
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br><b>Comitato per il monitoraggio e la valutazione andamento tempi di attesa</b>                                                                                              | Risultato atteso:<br><b>attivare, entro aprile 2015, il comitato per il monitoraggio e la valutazione dell'andamento dei tempi d'attesa delle prestazioni erogate, composto da rappresentanti dei cittadini e da professionisti</b> |

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p><b>Implementazione delle agende di prenotazione</b></p> <p><b>Gestione della propria offerta.</b></p> <p><b>Monitoraggio tempi di attesa</b></p> <p><b>Agende di prenotazione</b></p> | <p>Risultato atteso:</p> <p><b>Si rimanda a quanto contenuto nel capitolo "Tempi di attesa" dell'allegato 6 "Proposta alla Giunta regionale di integrazione agli atti di programmazione regionale e modifiche agli atti di programmazione ed ai bilanci preventivi aziendali"</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.4.8 Rischio clinico

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Uso sicuro dei farmaci nella rete assistenziale, incluse RSA e Case di Riposo</p>    | <p>Risultato atteso</p> <p>Monitoraggio dell'uso sicuro dei farmaci nelle RSA aziendali e in almeno 1 Residenza Protetta per Distretto</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Riduzione significativa della poli-farmaco terapia negli ultrasessantacinquenni;</p> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ridurre del 50% il numero di pazienti ai quali sono prescritti 10 o più principi attivi, rispetto al dato Aziendale relativo al monitoraggio del 1° trimestre 2015.</li> <li>- garantire la valutazione della clearance renale, su base annuale, ad almeno il 90% dei pazienti con prescrizione di farmaco ad eliminazione renale</li> </ul> <p>Nota: Obiettivo da verificare . allo stato attuale non è possibile verificare l'impatto.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Implementazione dei programmi di antimicrobial stewardship</p>                       | <p>Risultato atteso</p> <p>Utilizzare le indicazioni (microbiologiche, clinico terapeutiche, assistenziali e preventive) riportate nei documenti regionali.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p><b>Rischio clinico</b></p>                                                           | <p>Risultato atteso</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Monitoraggio degli indicatori concordati</b></li> <li><b>2. Rischio infettivo*</b></li> <li><b>3. Lesioni da pressione*</b></li> <li><b>4. Controllo del dolore *</b></li> <li><b>5. Cadute *</b></li> <li><b>6. Sicurezza nella documentazione sanitaria del percorso paziente *</b></li> <li><b>7. Incident reporting *</b></li> <li><b>8. Identificazione paziente *</b></li> <li><b>9. Violenza su operatori*</b></li> <li><b>10. Programmi nazionali sul rischio clinico (partecipazione)</b></li> <li><b>11. Empowerment di cittadini e pazienti (sviluppo, adozione, diffusione)</b></li> </ol> <p>*(diffusione, messa regime, monitoraggio delle raccomandazioni e dei programmi regionali e raccomandazioni ministeriali)</p> |

**3.4.9 - Qualità e appropriatezza nell'erogazione delle cure**

| <b>Contrasto all'inappropriatezza ed alla sovra-diagnosi Obiettivo integrato con AOU</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br><i>Obiettivo integrato con AOU</i><br>Contrasto all'inappropriatezza ed alla sovradiagnosi | Risultato atteso<br>Redazione e condivisione con UDMG e specialisti aziendali della lista di interventi diagnostici appropriati coerentemente a quanto previsto dal programma internazionale Choosing wisely (diagnostica per lombalgie e mal di testa, diagnostica per immagine cardiaca, antibiotici per infezioni delle vie aeree superiori, densitometria ossea, esami preoperatori su pazienti a rischio, antipsicotici in pazienti anziani, nutrizione artificiale in pazienti con demenza avanzata o tumore in fase terminale, inibitori di pompa protonica nel reflusso esofageo, posizionamento del catetere urinario) |

### 3.5 ASSISTENZA FARMACEUTICA

#### Assistenza farmaceutica – AFIR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo parzialmente integrato con AOUUD</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>1. Obiettivo aziendale:</p> <p>Le prescrizioni di bio-similari, ovvero di farmaci aggiudicatari di gara regionale con il profilo di costo-efficacia più favorevole nell'ambito delle categorie in cui è presente l'alternativa bio-simile, dovranno attestarsi per i nuovi pazienti, attorno al valore dell'80% del totale delle prescrizioni, ferma restando in ogni caso la possibilità per il prescrittore di indicare il farmaco più opportuno, motivando la scelta effettuata..</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Si assicura l'80% (biosimilari ovvero aggiudicatari in gara regionale) delle prescrizioni di eritropoietine e filgrastim con biosimilari ai nuovi pazienti dal centro autorizzato alla prescrizione. (Nell'AAS 4 non ci sono centri di prescrizione per ormone della crescita).</p>                                                                                                                                                                              |
| <p>2. Obiettivo aziendale:</p> <p><i>Obiettivo integrato con AOUUD</i></p> <p>La prescrizione dei medicinali a brevetto scaduto, con particolare riferimento alle classi terapeutiche individuate dagli indicatori AIFA-MEF presenti sul sistema Tessera Sanitaria (TS) e riportati nella Tabella sottostante, devono tendere ai valori target indicati.</p>                                                                                                                                | <p>Risultato atteso</p> <p>Raggiungimento dei valori target indicati nella tabella sottoriportata (fonte AIFA-MEF) e attivazione di azioni volte al raggiungimento dei valori con iniziative dirette ai MMG e agli specialisti ospedalieri.</p> <p>Incentivazione dell'appropriatezza d'uso delle categorie a maggior impatto di spesa con particolare attenzione agli inibitori di pompa protonica (PPI), antibiotici, farmaci per disturbi ostruttivi e ai dispositivi per diabetici.</p> |
| <p>3. Obiettivo aziendale:</p> <p>Garantire la distribuzione diretta dei medicinali</p> <p><i>Obiettivo integrato con AOUUD</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>Risultato atteso</p> <p>Definire un'ipotesi di riordino dell'attività di distribuzione diretta attualmente effettuata da AOUUD/AAS4</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>Si assicura il mantenimento delle attività in semiresidenzialità e residenzialità con monitoraggio dell'appropriatezza e della qualità delle prestazioni farmaceutiche in strutture da definire.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>4. Obiettivo aziendale:</p> <p>Attuazione dell'accordo con le farmacie convenzionate stipulato in data 28.07.2014 e favorire la prescrizione di medicinali acquistati centralmente</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>Risultato atteso</p> <p>Si promuovono attività di formazione dirette ai MMG, volte a favorire la prescrizione di medicinali acquistati centralmente (e monitorare le prescrizioni dei medicinali non ricompresi nelle liste al fine di adottare opportune iniziative).</p>                                                                                                                                                                                                               |
| <p>5. Obiettivo aziendale:</p> <p>Razionalizzazione della spesa e dei consumi dei dispositivi per l'assistenza integrativa (soprattutto con riferimento ai limiti massimi prescrivibili dei dispositivi per diabetici).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>Risultato atteso</p> <p>Adozione di percorsi condivisi con AAS4 per il monitoraggio e la verifica di appropriatezza d'uso dei dispositivi e attivazione delle azioni utili ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali prodotti, laddove vi siano evidenze di</p>                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                        | <p>induzione ospedaliera di spesa dai monitoraggi attivi</p> <p>Adozione del regolamento aziendale AFIR entro il 30/06/2015</p> <p>Valutazione e attivazione di modalita' di erogazione/distribuzione in linea con quanto fissato dalla programmazione degli anni precedenti per l'assistenza integrativa (distribuzione diretta, accordi con fornitori, farmacie)</p>                                                                                                                                                                                                |
| 6. Prevenire eventuali carenze di medicinali nel territorio di competenza                                                                                                                                              | <p>Risultato atteso</p> <p>Le Aziende adottano idonee iniziative, al fine di monitorare periodicamente eventuali carenze di medicinali nel proprio territorio di competenza e segnalare contestualmente tali assenze alla Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia secondo le modalità concordate</p>                                                                                                                                                                                                                     |
| 7. farmacovigilanza e di promozione dell'uso sicuro dei medicinali                                                                                                                                                     | <p>Risultato atteso</p> <p>AAS 4 partecipa alle iniziative e assicura gli adempimenti di legge.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 8. Obiettivo aziendale:<br>Rispetto delle indicazioni prefissate per la prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA                                                                                           | <p>Risultato atteso</p> <p>Prescrizione e erogazione dei farmaci soggetti a registro AIFA avviene nel rispetto delle indicazioni</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 9. Obiettivo aziendale:<br>Corretta implementazione della cartella oncologia informatizzata                                                                                                                            | <p>Risultato atteso</p> <p>Obiettivo non di competenza; AAS 4 non dispone di oncologia o day hospital oncologico</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 10. Obiettivo aziendale:<br>Implementazione e il controllo dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali e verifica della congruenza dei dati trasmessi con gli indicatori di qualità del dato disponibili. | <p>Risultato atteso</p> <p>L'Azienda assicura l'implementazione e il controllo dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali entro il 10 di ogni mese; l'integrale copertura della fase 3 su fase 2; la verifica della congruenza dei dati trasmessi con gli indicatori di qualità del dato disponibili. Viene altresì favorita, nelle Aziende in cui il sistema è disponibile, la prescrizione elettronica del primo ciclo e quella a seguito di visita ambulatoriale; in fase di erogazione dei medicinali è inserito a sistema il codice targatura.</p> |
| 11. Obiettivo aziendale:<br>Implementazione del SIASA-File F ovvero di sistemi validati e condivisi anche per i pazienti regionali in regime ricovero, prestazioni ambulatoriali e distribuzione diretta               | <p>Risultato atteso</p> <p>si assicura l'implementazione di SIASA File F e l'utilizzo di PSM in funzione della disponibilità di sistema</p> <p>Si prevede l'erogazione nominativa dei medicinali in distribuzione diretta, come da disciplinare vigente avvalendosi anche del PSM per la fase di prescrizione.</p>                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br><b>Appropriatezza prescrittiva e razionalizzazione della spesa (farmaceutica e integrativa)</b> | Risultato atteso<br><b>Individuazione per i prescrittori (territoriali, specialistici, ospedalieri) di specifici obiettivi correlati all'uso appropriato e sostenibile dei medicinali e dei prodotti di assistenza integrativa</b>                                                                                                                                |
| Obiettivo aziendale<br><b>Contenimento dei costi a parità di qualità assistenziale per l'assistenza integrativa</b>    | Risultato atteso<br><b>Valutazione/avvio di modalità di erogazione e/o distribuzione in linea con la programmazione degli anni precedenti (diretta, accordi con fornitori o farmacie)</b>                                                                                                                                                                         |
| Obiettivo aziendale<br><b>Incentivazione dei biosimilari</b>                                                           | Risultato atteso<br><b>Aumento dei livelli prescrittivi, anche attraverso specifici protocolli condivisi H-T (si applica a tutti i biosimilari che si rendono disponibili sul mercato, prioritariamente a GH, ormone della crescita e fattori di crescita).</b>                                                                                                   |
| Obiettivo aziendale<br><b>Efficientamento della Distribuzione Diretta</b>                                              | Risultato atteso<br><b>Favorire la prescrizione dei medicinali aggiudicatari di gara e introdurre opportuni sistemi di monitoraggio, coinvolgendo tutti gli specialisti interessati (compresi AOU e IRCCS)<br/>(condivisione dell'elenco dei farmaci prescrivibili in DPC con gli specialisti e monitoraggio del ricorso alla clausola di non sostituibilità)</b> |

### 3.6 PROGETTI ATTINENTI LA PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI SOCIO SANITARI

#### 3.6.1 Disabilità adulti e minori

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Realizzare il coordinamento della rete per le persone adulte con disabilità congenita e acquisita per gli interventi diagnostico-terapeutico-riabilitativi nei diversi setting assistenziali, domiciliare, ambulatoriale e residenziale</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Identificare ed implementare le modalità organizzative e operative della presa in carico dell'utenza disabile anche attraverso la definizione delle professionalità e competenze necessarie a garantire la risposta di nuovi bisogni emergenti (ad es. autismo)</p> <p>Individuare la figura di coordinamento della rete per persone adulte con disabilità entro il 31/12/2015</p> |
| <b>Progetto interaziendale: Facilitazione di percorsi sanitari per pazienti con disabilità</b>                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p><i>Obiettivo integrato con AOUUD</i></p> <p>Migliorare i percorsi di accesso a setting sanitari dei pazienti disabili con particolare attenzione a quelli con difficoltà comunicative (ed esempio affetti da SLA, autismo...)</p>           | <p>Risultato atteso</p> <p>Definizione di percorsi clinico-assistenziali territorio-ospedale e viceversa per favorire l'accesso e l'accoglienza degli utenti disabili a prestazioni diagnostico-terapeutiche sia in regime ambulatoriale che degenziale ad esempio (odontoiatria, oculistica, ginecologia ..), entro il 31/12/2015</p>                                                                        |

#### 3.6.2 Anziani (Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani non autosufficienti)

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Monitoraggio e promozione della qualità all'interno delle residenze per anziani e accesso residenze protette e servizi semiresidenziali previa valutazione multidimensionale</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Utilizzo Sistema Val.graf per tutti gli utenti che accedono alle residenze protette e centri semiresidenziali</p> <p>Individuazione di 2 referenti per distretto che assumano il ruolo di tutor e partecipino alla formazione regionale</p> <p>Utilizzo schema tipo per le Convenzioni, a far data dall'introduzione dello schema tipo regionale</p> <p>Verifica dell'implementazione nel Sistema Informativo per i centri residenziali dello strumento Val.graf</p> <p>Partecipazione al progetto europeo Smart care</p> <p><b>Si richiede di esplicitare l'attuazione dell'attività di monitoraggio della qualità nei servizi residenziali per anziani</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.6.3 Minori

|                                                                                 |                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Linee guida regionali per l'affido familiare</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Partecipazione al tavolo di lavoro regionale per la stesura delle Linee guida regionali per l'affido familiare.</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                    |                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                    | Attuazione delle indicazioni delle linee guida.                                                                           |
| <b>Progetto aziendale: Gruppo adozioni e affidi</b>                                                |                                                                                                                           |
| Obiettivo aziendale:<br>Garanzia dell'offerta consultoriale per le famiglie adottive o affidatarie | Risultato atteso<br>Rispetto dei tempi indicati dal Tribunale per la valutazione delle coppie richiedenti adozioni/affidi |

### 3.6.4 Piano di Zona

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Prosecuzione delle attività previste Piano di Zona 2013-2015 | Risultato atteso<br>L'ASS4 recepisce nell'ambito del PAL gli obiettivi da realizzare nel corso del 2015 e l'atto di intesa con i Presidenti delle Assemblies dei Sindaci degli ambiti distrettuali. |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.6.5 Adozione classificazione ICF modificata Vilma-FABER

|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Adozione della classificazione ICF Vilma Faber negli ambiti di:<br>Salute Mentale.<br>Riabilitazione-Gravi cerebrolesioni acquisite<br>Disabilità adulti e minori | Risultato atteso<br>Collaborare alla definizione degli obiettivi operativi correlati all'adozione della classificazione ICF Vilma FABER, a seguito della presentazione e indicazione del nuovo protocollo di valutazione da parte della regione, |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.7 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' AMMINISTRATIVE E TECNICHE

#### 3.7.1 Rischio amministrativo

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:<br/><i>Obiettivo integrato con AOUUD</i></p> <p>Rilevazione ed individuazione dei principali rischi amministrativi, in particolare nei seguenti settori:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acquisizione, gestione, valutazione del personale;</li> <li>- Acquisizione e gestione di beni e servizi sanitari e non sanitari;</li> <li>- Affidamento di lavori, servizi e forniture;</li> <li>- Provvedimenti con effetto esterno di spesa;</li> <li>- Libera professione.</li> </ul> | <p>Risultato atteso</p> <p>Collaborazione con la Direzione centrale salute, integrazione socio sanitaria, politiche sociali e famiglia, per le procedure di scelta del contraente per l'affidamento di lavori, servizi e forniture, dell'individuazione del rischio amministrativo nei settori di indicati.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.7.2 - Sistema informativo

| Servizi online per il cittadino                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Completare l'avviamento dei servizi online per il cittadino</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Avvio entro il 30 giugno 2015 dei referti on line</p> <p><b>Sviluppare e implementare alcuni servizi prioritari per il cittadino (referti on line, pagamento on line, prenotazione on line, consultazione liste attesa), sulla base della tempistica regionale</b></p> |

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Prosecuzione progetti avviati negli anni precedenti, in tema di:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sicurezza</b></li> <li>• <b>Privacy</b></li> </ul> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Sicurezza: uniformità in azienda dei documenti previsti per la sicurezza. Ottimizzazione delle procedure di revisione dei referti già firmati.</b></li> <li>- <b>Privacy: uniformità in azienda di presentazione dell'informativa al cittadino e delle procedure di raccolta del consenso informato e di oscuramento e de-oscuramento.</b></li> </ul> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Ricetta dematerializzata                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale: Avvio della ricetta dematerializzata per la specialistica ambulatoriale</p> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avvio della ricetta dematerializzata per la specialistica ambulatoriale per i Medici di medicina generale e i Pediatri di libera scelta che già utilizzano la ricetta dematerializzata entro il 30 dicembre 2015 <b>e consolidamento della farmaceutica</b></li> <li>• Avvio della ricetta dematerializzata per gli specialisti convenzionati e i medici dipendenti entro il 30 dicembre 2015.</li> </ul> |

| <b>Firma Digitale</b>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:<br/>Utilizzo della firma digitale per i referti e le lettere di dimissioni</p> | <p>Risultato atteso<br/><b>E' obbligatorio l'utilizzo della firma digitale sui referti.</b><br/><b>La percentuale minima di refertazione con firma digitale rispetto al totale dei referti è la seguente:</b><br/>-G2 clinico &gt;80% in particolare la lettera di dimissione ospedaliera<br/>-Laboratorio e Microbiologia &gt; 95%<br/>Medicina Trasfusionale &gt; 90%<br/>Radiologia &gt; 95%<br/>ECG &gt; 80%</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale<br/><b>Attività innovative di sistema:</b><br/>1.Sistema di gestione dell'attività sanitaria in ambito ospedaliero<br/>a. Attività propedeutiche alla realizzazione della Cartella integrata clinico assistenziale<br/>b. Estensione del sistema ECG<br/>2.Sistema di gestione dell'attività sanitaria nell'ambito dell'assistenza primaria<br/>a. piattaforma di connessione con la medicina generale<br/>3.Sistema di gestione dell'attività dei servizi sociali dei comuni<br/>a. acquisizione applicativo gestionale unico per tutti i SSC<br/>b. implementazione applicativo cartella sociale informatizzata (CSI)<br/>4.Sistema direzionale aziendale<br/>a. governo del personale<br/>b. governo logistico<br/>5.Sistema direzionale regionale<br/>a. data warehouse gestionale<br/>b. sviluppo registro regionale dei dispositivi medici impiantabili</p> | <p>Risultato atteso<br/><b>Partecipazione ai tavoli di lavoro organizzati dalla direzione regionale.</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| <b>Piattaforma multimediale</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:<br/><i>Obiettivo integrato con AOUUD</i><br/>Agevolare la comunicazione tra professionisti ospedalieri e territoriali.</p> | <p>Risultato atteso<br/>Sviluppare un progetto condiviso di utilizzo della piattaforma multimediale già in uso presso l'AOUUD.</p> |

### 3.7.3 - Sistema PACS regionale

|                                                                      |                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:<br/>Partecipazione al progetto regionale</p> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Attuazione degli obiettivi definiti per l'anno in accordo con il cronoprogramma del</li> </ul> |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |           |
|--|-----------|
|  | progetto. |
|--|-----------|

**Piano di formazione**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizzazione percorsi relativi a <ul style="list-style-type: none"> <li>• Umanizzazione delle cure – temi di bioetica</li> <li>• Sicurezza degli operatori nell'ambiente di lavoro</li> <li>• Sicurezza del paziente</li> <li>• Integrazione ospedale /territorio e sviluppo PTDA</li> <li>• Gestione integrata del paziente anziano, fragile , pluri-patologico</li> <li>• Promozione corretti stili di vita</li> <li>• Adozione linee guida EBM e EBN</li> <li>• Cultura del lavoro in team multi-professionale e adozione di modelli di lavoro di rete.</li> </ul> </li> <li>2. Avviare percorsi di integrazione con l'AOU in tema d formazione</li> <li>3. Organizzazione dei corsi interni per le strutture e il personale transitato all'AAS3.</li> </ol> | <p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evidenza in Piano e realizzazione delle attivazioni di Corsi attinenti ai temi in elenco</li> <li>• Progettazione condivisa di Gruppi di Progetto interaziendali specificatamente per alcuni percorsi di integrazione</li> <li>• Evidenza in piano e in relazione a consuntivo dei corsi realizzati per le strutture e il personale transitato all'AAS 3</li> <li>• Evidenza degli accordi di integrazione con l'AOU per alcune linee formative</li> </ul> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Azienda per l'assistenza sanitaria n. 4 "Friuli Centrale" |                                                                                                       |                |         |               |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------|---------------|
| Piano degli investimenti 2015                             |                                                                                                       |                |         |               |
| (Rif. aziendale: decreto n. 69 dd. 31.03.2015)            |                                                                                                       |                |         |               |
| Rilievo Regionale                                         | INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO REGIONALE                                                   | Importo totale | di cui: |               |
|                                                           | Strutture territoriali e direzionali                                                                  |                | CCRR    | Fondi Statali |
|                                                           | Realizzazione di una struttura sanitaria di accoglienza del DSM di Udine per il superamento degli OPG | 625,2          | 31,3    | 593,9         |
|                                                           | <i>Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale</i>                                          | 625,2          | 31,3    | 593,9         |
|                                                           | <i>B) Totale rilievo regionale</i>                                                                    | 625,2          |         |               |
|                                                           | <b>Importo totale del piano degli investimenti (B)</b>                                                | 625,2          |         |               |
|                                                           | <i>di cui:</i>                                                                                        |                |         |               |
|                                                           | <i>Interventi edili e impiantistici</i>                                                               | 625,2          |         |               |
|                                                           | <i>Beni mobili e tecnologie</i>                                                                       | -              |         |               |
|                                                           |                                                                                                       |                |         |               |
| Copertura finanziaria del piano degli investimenti        |                                                                                                       |                |         |               |
| Tipo di finanziamento                                     |                                                                                                       | Importo        |         |               |
| Fondi statali                                             |                                                                                                       | 593,9          |         |               |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale                  |                                                                                                       | -              |         |               |
| CC regionale: quota di rilievo regionale                  |                                                                                                       | 31,30          |         |               |
| <b>Risorse proprie:</b>                                   |                                                                                                       | -              |         |               |
| Alienazioni                                               |                                                                                                       | -              |         |               |
| Contributo Tesoreria                                      |                                                                                                       | -              |         |               |
| Donazioni e lasciti                                       |                                                                                                       | -              |         |               |
| Utili di esercizi precedenti                              |                                                                                                       | -              |         |               |
| Altro                                                     |                                                                                                       | -              |         |               |
| <b>Totale:</b>                                            |                                                                                                       | 625,2          |         |               |
| <b>Disponibilità complessiva:</b>                         |                                                                                                       | 625,2          |         |               |

| Azienda per l'assistenza sanitaria n. 4 "Friuli Centrale"                |                                                                                               |                |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Piano degli investimenti 2014 - VARIAZIONE al 31.12.2014                 |                                                                                               |                |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| ex Azienda per i Servizi Sanitari n. 4 "Medio Friuli"                    |                                                                                               |                |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| (Rif. aziendale: decreto n. 69 dd. 31.03.2015)                           |                                                                                               |                |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| Rilievo Aziendale                                                        | <b>INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO AZIENDALE</b>                                    |                | <b>Importo totale</b>                                                                                                                             | di cui: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Fondi propri</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CCRA</span> |  |
|                                                                          | <b>Ospedale di S. Daniele del Friuli</b>                                                      |                |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
|                                                                          | adeguamento pronto soccorso (quota integrativa)                                               |                | 320,0                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |  |
|                                                                          | <b>Strutture territoriali e direzionali</b>                                                   |                |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
|                                                                          | Distretto di Udine e sede centrale: adeguamento impiantistico e funzionale dell'edificio 18   |                | 379,7                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |  |
|                                                                          | Adeguamento normativo sedi territoriali e direzionali: Distretto di Udine (quota integrativa) |                | 240,0                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |  |
|                                                                          | Adeguamento e messa a norma degli spogliatoi dei Dip. di Prevenzione                          |                | 100,0                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |  |
|                                                                          | Riorganizzazione e adeguamento dell'area distrettuale di Codroipo                             |                | 2.770,0                                                                                                                                           |                                                                                                                                                   |  |
|                                                                          | Distretto di Cividale: Realizzazione spazi per MMG e PLS                                      |                | 210,0                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |  |
|                                                                          | Distretto di Cividale: Lavori di sistemazione nuova struttura                                 |                | 190,0                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |  |
|                                                                          | Lavori di adeguamento alle norme di sicurezza delle sedi territoriali                         |                | 500,0                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |  |
|                                                                          | <b>Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale</b>                                  |                | 4.709,7                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-around;"> <span>4.709,7</span> <span>-</span> </div>     |  |
|                                                                          | <b>BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE</b>                                          |                | <b>Importo totale</b>                                                                                                                             | di cui: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Fondi propri</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CCRA</span> |  |
|                                                                          | Biomediche                                                                                    |                | 1.291,7                                                                                                                                           |                                                                                                                                                   |  |
|                                                                          | Informatiche                                                                                  |                | 538,9                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |  |
| Altre                                                                    |                                                                                               | 686,0          |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| <b>Beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale</b>                     |                                                                                               | 2.516,6        | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-around;"> <span>1.529,9</span> <span>986,7</span> </div> |                                                                                                                                                   |  |
| <b>A) Totale rilievo aziendale</b>                                       |                                                                                               | 7.226,3        |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| <b>Importo totale del piano degli investimenti (A)</b>                   |                                                                                               | 7.226,3        |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| di cui:                                                                  |                                                                                               |                |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| <b>Interventi edili e impiantistici</b>                                  |                                                                                               | 4.709,7        |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| <b>Beni mobili e tecnologie</b>                                          |                                                                                               | 2.516,6        |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| aut GR                                                                   | Descrizione attrezzatura                                                                      | Struttura      | Quantità                                                                                                                                          | Importo complessivo                                                                                                                               |  |
| si                                                                       | Quota per acquisizione RMN                                                                    | PO S.Daniele   | 1                                                                                                                                                 | 591,0                                                                                                                                             |  |
| <b>Copertura finanziaria del piano degli investimenti</b>                |                                                                                               |                |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| <b>Tipo di finanziamento</b>                                             |                                                                                               | <b>Importo</b> |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| <b>CC regionale: quota di rilievo aziendale</b>                          |                                                                                               | 986,7          |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| <b>Risorse proprie:</b>                                                  |                                                                                               | 6.239,7        |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| Alienazioni                                                              |                                                                                               | -              |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| Contributo Tesoreria                                                     |                                                                                               | -              |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| Donazioni e lasciti                                                      |                                                                                               | -              |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| Utile 2013                                                               |                                                                                               | 591,0          |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| Altro (Riprogrammazione fondi propri aziendali ex LR 27/2012)            |                                                                                               | 1.901,1        |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| Altro (Riprogrammazione fondi rilievo regionale/aziendale ex LR 27/2012) |                                                                                               | 3.747,6        |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| <b>Totale:</b>                                                           |                                                                                               | 7.226,3        |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |
| <b>Disponibilità complessiva:</b>                                        |                                                                                               | 7.226,3        |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |  |

### 3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI

#### 3.1.1 Atto Aziendale

|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Redazione dell'atto aziendale | Risultato atteso<br><b>Proposta di nuovo atto aziendale, coerente con i principi e criteri regionali, predisposta ed inoltrata alla DCS entro il 30.06.2015, e comunque a seguito della deliberazione dei "Principi e criteri per l'adozione dell'Atto aziendale" da parte della Giunta regionale.</b> |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.1.4 Centrale operativa 118 unica regionale e sistema dell'emergenza urgenza

|                                                                                                |                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Centrale operativa 118 unica regionale e sistema dell'emergenza urgenza | Risultato atteso<br><b>Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali relativa alla definizione organizzativa della C.O. 118 unica</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.1.6 Laboratori analisi e Microbiologie e virologia

|                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Laboratori analisi e Microbiologie e virologia                                                        | Risultato atteso<br>-Completamento della nuova organizzazione con la realizzazione del centro HUB nel presidio ospedaliero di Pordenone, Laboratori satellite presso la sede di San Vito al Tagliamento e all'Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico Centro di Riferimento Oncologico di Aviano (limitatamente all'attività di base) e Point of care presso la sede di Spilimbergo. |
| <b>Predisposizione di un documento di riorganizzazione complessiva delle attività di Laboratorio analisi e Microbiologia</b> | <b>Elaborazione di documento condiviso tra AAS5 e CRO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

#### 3.1.7 Posti letto

|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Adeguamento agli standard organizzativi della rete dei servizi di assistenza primaria e ospedaliera | Risultato atteso<br>Trasformazione a Sacile di 11 Posti letto di Medicina e 19 Posti Letto di Post Acuti in n. 30 Posti Letto riabilitativi in RSA entro il 31/12/2015. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.1.8 Riorganizzazione delle funzioni – PRESIDIO DI SACILE

|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Avvio del percorso di attuazione DGR 2673/2014 – Presidio di Sacile | Risultato atteso<br>-L'attività del Centro di Procreazione medicalmente assistita è assicurata presso il presidio di Sacile.<br>-Evidenza dell'avvio delle attività della Medicina Generale presso la sede di Sacile.<br>-E' avviato il CSM 24 ore.<br>-Evidenza del progetto per la revisione complessiva dell'offerta di ricovero come da allegato n. 1 della DGR 2673/2014. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.1.9 Riorganizzazione delle funzioni – PRESIDIO DI MANIAGO**

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Avvio del percorso di attuazione DGR 2673/2014 e sviluppo di attività innovative nella gestione di alcune patologie nel Presidio di MANIAGO | Risultato atteso<br>1 – E' ridefinito l'assetto delle degenze anche dopo valutazione di forme di collaborazione con il CRO di Aviano (post acuzie per patologie oncologiche)<br>2 – E' avviato il progetto di gestione integrata anche con forme di telemedicina a partire dalle patologie cardiache. (da luglio 2015)<br>3 -Sulla base delle valutazioni epidemiologiche condotte nel corso del 2014 relativamente alle patologie per le quali vi sono evidenze di efficacia per la riabilitazione in acqua, l'AAS 5 svilupperà un progetto operativo centrato principalmente sulla valorizzazione del ruolo delle associazioni di malati nei percorsi di cura (entro dicembre 2015).<br>4- Avvio dell'attività trasfusionale extra-ospedaliera, per i pazienti dell'Ospedale di Prossimità di Maniago, in almeno il 50% dei pazienti del secondo semestre. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.1.10 Riorganizzazione delle funzioni di CARDIOLOGIA**

|                                                                                    |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Trasferimento della funzione di Cardiologia presente al CRO | Risultato atteso<br>La funzione di Cardiologia del CRO è trasferita all'AAS5 (da luglio 2015). |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.1.11 Riorganizzazione delle funzioni di MEDICINA NUCLEARE**

|                                                                                           |                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Trasferimento della funzione di Medicina Nucleare presente in AAS5 | Risultato atteso<br>La funzione di Medicina Nucleare al CRO è trasferita dall'AAS5 (da giugno 2015). |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.1.12 Riorganizzazione delle attività di radiologia in regime di emergenza/urgenza**

|                                                                           |                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Consolidamento del servizio di guardia radiologica | Risultato atteso<br>Garantire la refertazione tempestiva per le prestazioni provenienti dai pronto soccorso periferici e/o dai PPI |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.1.13 Implementazione delle attività di ORL**

|                                                                                           |                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Definizione del sistema dell'offerta di ORL per impianti cocleari. | Risultato atteso<br>Avvio dell'attività quale Centro di riferimento regionale. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|

**3.1.14 Implementazione delle attività di Oculistica**

|                                                                                                                                         |                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Formalizzazione dell'Ospedale S.Maria degli Angeli, quale Centro di riferimento per la chirurgia vitro-retinica. | Risultato atteso<br>1- Formalizzazione da parte della Regione.<br>2- Consolidamento delle attività. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.1.15 Funzioni epidemiologiche**

|                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Creazione di un gruppo di epidemiologia del Friuli Occidentale</p> | <p>Risultato atteso:</p> <p>1 – è istituito un coordinamento di epidemiologia dell'area vasta in collaborazione tra il Servizio di epidemiologia del CRO di Aviano e il gruppo di epidemiologia di AAS5</p> <p>2 – il coordinamento produce almeno due report del quadro epidemiologico della provincia di Pordenone</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 3.2 PREVENZIONE

### 3.2.1 Programma vaccinale

|                                                                                                                                                                                 |                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Attuazione del programma vaccinale, anche sostenendo le campagne vaccinali attraverso l'azione dei PLS e MMG in collaborazione con gli altri stakeholder | Risultato atteso<br>Coperture vaccinali come da tabella indicatori LEA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.2 Contrasto al fenomeno dell'antibiotico resistenza

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Contrasto al fenomeno dell'antibiotico resistenza | Risultato atteso<br>evidenza di iniziative finalizzate alla realizzazione dell'obiettivo anche attraverso l'elaborazione di protocolli strutturati, in sinergia tra servizi di igiene pubblica, servizi veterinari e direzioni ospedaliere e distrettuali (percorsi relativi al rischio clinico) |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionali

| Progetti nazionali di sorveglianza e monitoraggio                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Mantenimento dell'attività dei progetti nazionali, svolti in sinergia con l'ex ISPESL (INAIL), denominati:<br>1) INFORMO (infortuni gravi e mortali)<br>2) MALPROF                        | Risultato atteso:<br>1. Inserimento del 100% dei casi previsti secondo le indicazioni dal Gruppo regionale nel programma INFORMO. (nel 2014 i casi da inserire per Ass6 furono 14).<br>2. Inserimento nel Programma MALPROF delle malattie professionali segnalate (nel corso del 2014 l'Ass6 ha introdotto circa 52 casi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Interventi di promozione e vigilanza nel comparto agricolo                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Obiettivo aziendale:<br>Iniziative di vigilanza nel comparto agricolo secondo le indicazioni del progetto nazionale mirato alle macchine e del decreto regionale piani controllo commercio e impiego fitosanitari | Risultato atteso:<br>1. Realizzazione di 30 attività di vigilanza in aziende agricole di cui 10 in collaborazione tra SIAN e SPSAL per i controlli specifici per la sicurezza delle macchine e delle attrezzature e per il rischio da utilizzo di fitofarmaci<br>2. Evidenza della realizzazione delle azioni di formazione e sensibilizzazione per gli addetti ai lavori e i rappresentanti delle associazioni di categoria/costruttori in collaborazione con INAIL e Università di Udine (facoltà di Agraria – Gruppo Sprint).<br>3. Individuazione del campione di officine e rivendite di macchine agricole che saranno oggetto di vigilanza nel corso del 2016, come indicato dal piano nazionale Agricoltura |
| Interventi di promozione e vigilanza nel comparto edile                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Obiettivo aziendale:<br>Realizzazione di interventi per la standardizzazione delle procedure di monitoraggio e vigilanza nel comparto dell'edilizia secondo quanto previsto dal                                   | Risultato atteso:<br>1. Garantire l'intervento di vigilanza congiunta con la Direzione Territoriale del Lavoro, in almeno 10 cantieri.<br>2. Applicare il protocollo operativo di vigilanza in                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Piano Nazionale della Prevenzione                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>almeno 35 cantieri con report finale sulle situazioni critiche riscontrate.</p> <p>3. Effettuazione di almeno 3 interventi di vigilanza in attività di montaggio o smontaggio di opere temporanee per spettacoli attuando quanto previsto dallo specifico DM del Luglio 2014. Tale attività nel corso del 2015 avrà una valenza sperimentale.</p> <p>4. Partecipazione ad almeno 4 incontri formativi/informativi o di assistenza realizzati in organizzati in regione anche in collaborazione con scuole, Organismi Paritetici, Rappresentanze professionali o di categoria in materia di salute e sicurezza in edilizia.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Altri interventi di promozione e vigilanza in materia di salute e sicurezza nel lavoro</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Realizzazione di interventi di promozione e vigilanza per mitigare i rischi da differenze di genere, di età, da stress lavoro correlato, da esposizione ad agenti chimici e cancerogeni, da movimentazione manuale dei carichi e da movimenti ripetuti.</p> | <p>Risultato atteso:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizzare un evento formativo/informativo o di assistenza sui rischi lavorativi connessi alle differenze di genere e di età rivolto a datori di lavoro a valenza provinciale.</li> <li>2. Eseguire in accordo con la Direzione Territoriale Lavoro provinciale 6 interventi in realtà ove siano presenti rischi da siti confinati (DPR 177/2011)</li> <li>3. Evidenza dell'attivazione di un tavolo di lavoro tra INAIL-Patronati sindacali e Aas5 finalizzato al miglioramento dell'appropriatezza della certificazione per Malattia Professionale con la stesura di un primo report sulle attività svolte</li> <li>4. Realizzare le attività di vigilanza per il rischio stress lavoro correlato definite dallo specifico gruppo interregionale, con utilizzo di una scheda di rilevazione già appositamente elaborata secondo i criteri di proporzionalità definiti dal coordinamento delle UOPSAL regionali (13 interventi a livello regionale per il 2015).</li> </ol> |
| <b>Corso di formazione per operatori addetti alle ispezioni</b>                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Garantire maggiore omogeneità nelle attività di Polizia Giudiziaria sul territorio regionale nel rispetto prioritario della mission degli organi di vigilanza e di prevenzione del Sistema Sanitario</p>                                                    | <p>Risultato atteso:</p> <p>Partecipazione alle attività di organizzazione del corso regionale in collaborazione con i referenti delle altre SPSAL regionali e della Scuola Superiore di Magistratura</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

### 3.2.4 Amianto

|                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Mantenimento delle attività di sorveglianza per ex esposti ad amianto</p> | <p>Risultato atteso:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Invio al Centro operativo regionale (COR) di tutti i questionari ReNaM (Registro Nazionale dei Mesoteliomi) dei casi di mesotelioma indagati o di cui vi sia segnalazione dal COR entro novembre 2015, anche attraverso l'indagine condotta su</li> </ol> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>familiari (Nel 2014 i casi di mesotelioma trattati sono stati 7).</p> <p>2. Evidenza della partecipazione ad almeno 2 eventi formativo/informativi o di assistenza richiesti dai vari portatori di interessi sui rischi lavorativi e/o ambientali derivanti dall'esposizione all'amianto.</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.5 Promozione della salute

|                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Coordinamento delle Attività di Promozione alla Salute Aziendali (CAPS)</p> | <p>Risultato atteso:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evidenza di un documento di valutazione metodologica delle progettualità attivate o programmate</li> <li>2. Monitoraggio dei progetti attivati, tramite indicatori di processo e proxy di outcome (dove applicabili)</li> <li>3. Evidenza di una sezione dedicata ai progetti di promozione della salute sul sito aziendale per informare i cittadini e per favorire l'adesione alle varie iniziative</li> </ol> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.6 Azioni di formazione e sensibilizzazione

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Proseguire nell'attività di sensibilizzazione sulla prevenzione incidenti stradali e promozione mobilità sostenibile e sicura</p>                                                                                                                                                                          | <p>Risultato atteso:</p> <p>Evidenza dell'effettuazione di interventi formativi e di sensibilizzazione svolti e degli stakeholder coinvolti</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Prosecuzione nell'attività formative sulla prevenzione incidenti domestici orientate al target anziani e bambini</p>                                                                                                                                                                                       | <p>Risultato atteso:</p> <p>Evidenza delle azioni informative/formative svolte e degli stakeholder coinvolti</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Promozione dell'invecchiamento attivo</p>                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- prosecuzione delle attività dei gruppi di cammino e formazione dei conduttori con il coinvolgimento di Comuni, Distretti, MMG, SIAN, Med. Sport</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Prevenzione obesità e promozione della corretta nutrizione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- promozione dell'allattamento al seno</li> <li>- mantenere l'applicazione delle Linee di indirizzo regionali per la corretta alimentazione, anche in collaborazione con Comuni e Ambiti</li> </ul> | <p>Risultato atteso:</p> <p>Evidenza della attuazione dei programmi di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Allattamento al seno: rilevazione alla dimissione dell'ospedale sull'80 % dei nati e alla seconda vaccinazione sul 65 % dei vaccinati (rif. SIASI).</li> <li>- Alimentazione nei servizi prima infanzia (verifica e controllo Linee di indirizzo, report finale)</li> <li>- Ristorazione collettiva nelle scuole primarie (verifica e controllo Linee di indirizzo, report finale)</li> <li>- Distribuzione automatica nelle scuole secondarie (verifica e controllo Linee di indirizzo, report finale)</li> </ul> |

**3.2.7 Benessere mentale nei bambini, adolescenti e giovani**

|                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Promozione di fattori protettivi nelle diverse fasi dell'età evolutiva</p> | <p>Risultato atteso:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. prosecuzione dei progetti attivi nei punti nascita e nei consultori familiari, in particolare i corsi di preparazione al parto/post parto e di massaggio neonatale</li> <li>2. attivazione di almeno 2 progetti di promozione del benessere mentale nei primi anni di vita (0-3 anni), sviluppati tramite la collaborazione tra DP, DSM, DdD, Neuropsichiatria Infantile e Consultori familiari</li> <li>3. attivazione e/o prosecuzione di almeno 10 progetti relativi al benessere mentale rivolti ai minori in età scolare da parte dei servizi aziendali in collaborazione con enti esterni (scuole, associazioni, comuni, famiglie, PLS, etc.)</li> </ol> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.2.8 Prevenzione delle Dipendenze**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Contrasto ai problemi correlati a ludopatia altre dipendenze emergenti</li> <li>2. Contrasto al tabagismo e all'esposizione a fumo passivo</li> <li>3. Contrasto al fumo e all'abuso di alcool</li> </ol> | <p>Risultato atteso:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. applicazione di quanto previsto dal Piano Regionale delle Dipendenze relativamente ai problemi correlati a ludopatia e all'abuso di alcol</li> <li>2. prosecuzione delle iniziative, in sinergia tra Dipartimenti di Prevenzione e Dipartimenti delle Dipendenze e di Salute Mentale, finalizzate alla riduzione del numero di persone che fumano (prevenzione dell'iniziazione; disassuefazione)</li> <li>3. applicazione di quanto previsto dal Piano Regionale delle Dipendenze relativamente ai problemi alcol correlati</li> </ol> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.2.9 Programmi di screening**

|                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Adesione ai programmi di screening</p> | <p>Risultato atteso</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. adesione al programma di screening della cervice uterina = &gt;65% (dato 1° sem 2014 =63.3%)</li> <li>2. adesione al programma di screening della mammella = &gt; 65% (dato 1° sem 2014 =66.2%)</li> <li>3. incremento dell'adesione al programma di screening del colon retto (dato 1° sem 2014= 59.8%)</li> </ol> <p>Per unità senologiche</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– i radiologi certificati devono garantire sia la lettura del test mammografico di screening sia la gestione del percorso di approfondimento diagnostico dei casi richiamati</li> <li>– la percentuale di esami negativi refertati entro 15 giorni dall'esecuzione deve essere &gt;90%</li> <li>– la percentuale di early recall per unità senologica (casi con esito di secondo livello</li> </ul> |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                            |
|--|----------------------------------------------------------------------------|
|  | "sospeso"/ totale dei casi chiusi dall'unità senologica) deve essere <10%. |
|--|----------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.10 Prevenzione cardiovascolare

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Prevenzione cardiovascolare | Risultato atteso<br>L'Azienda sanitaria proseguirà con la valutazione e correzione del rischio cardiovascolare globale, dei fattori di rischio e degli stili di vita nei cittadini dai 35 ai 69 anni che vengano a contatto con i servizi e con i MMG che aderiranno al progetto. |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.11 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi contenuti nel Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare                                                                                                 | Risultato atteso:<br>- Elaborazione di un Piano operativo aziendale sulla Ristorazione collettiva.<br>- Condivisione alla stesura di un protocollo regionale sulle tossinfezioni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Obiettivo aziendale:<br>- effettuare il 100% dei controlli previsti per gli atti di interesse della condizionalità come da convenzione con l'Agricoltura<br>- inserire le evidenze ed i verbali in BDN (banca dati nazionale)                                   | Risultato atteso:<br>- 100% dei controlli previsti per gli atti A6, A7, A8, B10, B11, C16, C17, C18<br>- Inserimento in BDN del 100% dei verbali di controllo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Obiettivo aziendale:<br>Attuazione del quarto anno del Progetto Piccole Produzioni Locali in accordo con la Direzione centrale agricoltura                                                                                                                      | Risultato atteso:<br>Stesura di una relazione finale di verifica su:<br>- carni suine e avicunicole<br>- prodotti lattiero caseari di malga<br>- miele                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Obiettivo aziendale:<br>Continuare l'attuazione degli interventi previsti dal piano regionale fitosanitari                                                                                                                                                      | Risultato atteso:<br>1. almeno 15 visite ispettive nelle rivendite presenti nel territorio aziendale secondo gli indirizzi operativi del Ministero della Salute (prot.0043613-P-23/10/2013).<br>2. Mantenimento a livello regionale del numero di ispezioni effettuate nel corso del 2014 finalizzate alla sicurezza delle macchine e delle attrezzature. Almeno 10 ispezioni nell'AAS5 dovranno essere svolte in collaborazione tra SIAN e SPSAL per i controlli specifici anche sul rischio da utilizzo di fitofarmaci (vedi Linea Interventi di promozione e ispezione nel comparto agricolo)<br>3. Produzione di un report contenente i dati delle visite, da trasmettere alla Direzione Centrale salute, secondo le indicazioni ministeriali |
| Obiettivo aziendale:<br>Ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi contenuti nel Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare anche attraverso l'attività di ispezione, audit, campionamento e di classificazione, in base ai | Risultato atteso:<br>Evidenza dell'attuazione del piano dei controlli 2015<br><br>I valori segnalati di seguito possono variare in base al piano dei controlli 2015 non ancora emanato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| criteri del rischio, delle imprese alimentari                                                                                        | <p>Servizio Veterinario</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- n. 365 interventi ispettivi programmati</li> <li>- n. 23 audit programmati</li> <li>- n. campionamenti di alimenti programmati 98% di quanto previsto dai piani (on ancora emanato)</li> <li>- n. 54 valutazioni del rischio</li> </ul> <p>SIAN</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- n. 430 interventi ispettivi programmati</li> <li>- n. 6 audit programmati</li> <li>- campionamenti di alimenti programmati: 98%</li> <li>- n. valutazioni del rischio programmati: 40% delle ispezioni</li> </ul> |
| Attuazione del Piano regionale di monitoraggio e controllo della malattia di Aujeszky dei suini                                      | - 100% allevamenti della coorte individuati dal Piano regionale da controllare al fine del mantenimento dell'indennità                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Attuazione dei controlli sul benessere animale negli allevamenti e durante il trasporto come da Direttive e Linee Guida Comunitarie. | - 100% dei controlli sul rispetto del benessere animale negli allevamenti e durante il trasporto richiesti dal PQSA 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Sicurezza alimentare e salute e benessere animale</b>                                                     | <p>Risultato atteso:</p> <p><b>-Attuata 1° fase Capitolo 1 Accordo Stato Regioni e Prov. Aut. "Linee guida per il funzionamento e miglioramento dell'attività di controllo ufficiale da parte del Ministero della salute, delle Regioni e Prov. Aut. E delle AASSLL in materia di Sicurezza degli alimenti e sanità pubblica veterinaria, rep. Atti n. 46/CSR dd 7/2/2013</b></p> <p><b>-Partecipazione all'elaborazione e condivisione di un Protocollo Regionale sulle tossinfezioni</b></p>                                                                                      |

### 3.2.12 Ambiente e salute

|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Applicazione della procedura di Valutazione di Impatto sulla Salute | <p>Risultato atteso:</p> <p>Evidenza del coinvolgimento dell'ARPA e degli "informatori chiave" quali Comune, Provincia, etc. per l'individuazione degli elementi utili all'espressione del parere su insediamenti, progetti e piani impattanti sul territorio e sulla salute (anche prodotti per area vasta).</p> |
| <b>REACH</b>                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Obiettivo aziendale<br>Applicazione del regolamento REACH in ambito locale                 | <p>Risultato atteso:</p> <p>L'AAS 5 nell'ambito delle azioni previste in applicazione del Regolamento concernente la registrazione, la valutazione, l'autorizzazione e la restrizione delle sostanze chimiche (regolamento REACH) eseguirà almeno 1 ispezione nel territorio pordenonese</p>                      |

**3.2.13 Programmi di sorveglianza**

|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Prosecuzione dei programmi di sorveglianza nazionali utili a sostenere ed orientare i programmi di prevenzione | Risultato atteso:<br>- Effettuazione interviste PASSI e produzione di un report aziendale almeno sui 4 temi di guadagnare salute (con diffusione dei risultati in azienda)<br>- Effettuazione delle rilevazioni Okkio e HBSC come da indicazioni regionali |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.2.14 Medicina legale**

La funzione di medicina legale è già attribuita al Dipartimento di prevenzione; nel novembre 2014 è stato completato il percorso di trasferimento all'INPS delle funzioni di accertamento delle condizioni di invalidità e disabilità.

**3.2.15 Medicina dello sport**

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Medicina dello sport | Risultato atteso:<br>1. programma di counselling: almeno 50 adesioni /anno al percorso offerto nelle strutture ambulatoriali di Medicina dello Sport.<br>2. mantenere le prestazioni previste per il riconoscimento dell'idoneità sportiva agonistica prevalentemente ai minorenni e soggetti portatori di handicap (DM 18.2.82 e DM 4.3.93)<br>3. evidenza della partecipazione ad almeno due edizioni aziendali o extra aziendali di BLSD<br>4. evidenza della partecipazione ad incontri con la popolazione sportiva e scolastica per contrastare il fenomeno del doping |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.3 ASSISTENZA PRIMARIA

#### 3.3.1 Lo sviluppo dell'assistenza primaria

(applicazione della legge di riordino del SSSR L.R. 17/2014; art. 19 commi 1,16)

|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Favorire il coinvolgimento dei cittadini per aumentare consapevolezza, responsabilità, e controllo della salute individuale e delle comunità</p> | <p>Risultato atteso</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. coinvolgimento e raccordo con le associazioni di malati/volontariato che nell'ambito dei rapporti convenzionali esistenti con l'Azienda gestiscono programmi di informazione/promozione della salute</li> <li>2. definizione condivisa di metodologie e strumenti omogenei finalizzati a favorire la partecipazione delle associazioni al complesso delle azioni legate allo sviluppo dell'assistenza primaria</li> <li>3. realizzazione nel corso dell' anno di un incontro a livello aziendale e di due assemblee aperte per ogni distretto dell' azienda</li> <li>4. evidenza di una sezione dedicata ai progetti di promozione della salute sul sito aziendale per informare i cittadini e per favorire l'adesione alle varie iniziative (vedi linea 3.2.5)</li> </ol> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.3.1 (3.3.2) Sviluppo dell'assistenza primaria

|                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Attuazione del Piano aziendale dell'assistenza primaria</p> | <p>Risultato atteso</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. portare a regime l'attivazione di tutte le AFT (aggregazioni funzionali territoriali)</li> </ol> <p><b>Realizzazione delle AFT entro il 30.9.2015</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. avviare almeno 2 CAP (centro assistenza primaria) per Azienda entro il 2015.</li> <li>3. incrementare la copertura in assistenza domiciliare per gli over sessantacinquenni <math>\geq 20\%</math> (2014 utenti con PAI in carico al servizio di assistenza domiciliare SID 1.647 + SRD 309 tot 1.956 )</li> </ol> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.3.1 (3.3.2) Sviluppo dell'assistenza primaria: RSA riorganizzazione assistenziale

|                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Migliorare la qualità dell'assistenza in RSA e creare un coordinamento tra le strutture aziendali e gli ospedali</p> | <p>Risultato atteso</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. aumento delle giornate di accoglienza delle persone in RSA</li> <li>2. riduzione dei ricoveri ripetuti verso l'ospedale</li> </ol> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.3.3 PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI SOCIO-SANITARI

#### Accreditamento

|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br><b>Programma regionale di accreditamento</b> | Risultato atteso<br><b>-Messa a disposizione dei valutatori per i sopralluoghi di accreditamento</b><br><b>-Partecipazione al programma di autovalutazione dei requisiti e alla redazione dei relativi piani di adeguamento</b> |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### Odontoiatria sociale

|                                                                             |                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Mantenimento dell'odontoiatria per pazienti disabili | Risultato atteso<br>consolidare le attività di odontoiatria per soggetti con disabilità, già attivo presso l'Ospedale di Pordenone |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### Salute mentale

|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivi aziendali<br>1. Attuazione della DGR 2673/2014: strutture e standard organizzativi della rete dei servizi di assistenza primaria | Risultato atteso:<br>Realizzazione di un nuovo CSM 24h nel distretto Ovest (Sacile)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2.Contenimento della fuga extraregionale per l'utilizzo delle risorse residenziali                                                         | Entro il 31.12.2015 riduzione di almeno il 30% degli assistiti fuori regione al 31.12.2014                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3.Riorganizzare e qualificare i servizi di riabilitazione psichiatrica                                                                     | individuazione di un modello organizzativo omogeneo per tutti i servizi e le risorse riabilitative, anche considerando le esperienze positive presenti negli altri DSM regionali                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 4.avvio della rete dei servizi di salute mentale dell'età evolutiva                                                                        | L'AAS 5 attraverso il coinvolgimento delle strutture territoriali e ospedaliere darà attuazione alla rete dei servizi con l'attivazione di:<br>-équipe trasversale a DSM, NPI, DD e Consultori dedicata.<br>-attivazione di un 'punto di accoglienza' per adolescenti con problemi in fase acuta e/o in stato di crisi.<br>-attivazione di una comunità terapeutica in accordo con la cooperazione sociale (obiettivo regionale 5 PAA 2015) |
| 5.sistema informativo della salute mentale                                                                                                 | -mantenere e migliorare la completezza dei dati inseriti nel sistema informativo<br>-collaborare con la DCS allo sviluppo di indicatori per monitorare e valutare le pratiche cliniche e fornire le informazioni ai diversi livelli del sistema                                                                                                                                                                                             |
| 6.rete dei servizi di risposta ai disturbi del comportamento alimentare                                                                    | L'AAS 5 attraverso il coinvolgimento delle strutture territoriali e ospedaliere darà attuazione alla rete dei servizi con:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                | -consolidamento del percorso strutturato per la presa in carico potenziando il primo ed il secondo livello,<br>-attuazione degli accordi ospedale-territorio nei casi in cui sia necessario il ricovero in reparti per acuti<br>-accordi tra i servizi di NPI e i DSM, relativamente alle fasi di passaggio (vedi obiettivo 4) |
| 7.interventi assistenziali nel settore delle demenze                           | L'AAS 5 riprogetterà la rete integrata dell'offerta socio sanitaria nel settore delle demenze, con un punto di accesso distrettuale rivolto all'anziano                                                                                                                                                                        |
| 8.programmi per la dimissione dagli OPG e loro definitivo superamento          | -realizzazione dei progetti terapeutici individuali condivisi con la Magistratura nel 2014, al fine di valutare la dimissibilità delle persone attualmente internate.<br>-realizzazione di azioni adeguate per la dimissione e il reinserimento sociale, anche mediante l'utilizzo del budget di salute                        |
| 9.promozione della figura dell'amministratore di sostegno nella salute mentale | -Realizzazione di un corso per amministratori/educatori di sostegno, in collaborazione con l'Università di Trieste e con USSL10 del Veneto<br>-Attivazione delle attività di supporto (incontri, consulenza, ecc) da parte del DSM agli amministratori di sostegno (almeno 3 incontri annuali).                                |

### Dipendenze

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br><b>Trattamento e cura delle dipendenze</b> | Risultato atteso<br><b>Collaborazione con l'Osservatorio Regionale sulle Dipendenze, partecipazione ai tavoli di confronto sugli strumenti terapeutico riabilitativi e di reinserimento sociale e alla definizione di almeno 3 indicatori di outcome</b> |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Sanità Penitenziaria

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br><i>Miglioramento dell'assistenza sanitaria in carcere, attraverso percorsi di analisi e valutazione degli interventi a favore della popolazione detenuta</i> | Risultato atteso:<br>-redazione di un piano aziendale per l'assistenza sanitaria nelle carceri entro il 30 giugno 2015<br>-stipula del protocollo operativo inter-istituzionale con validità triennale, coerente con il protocollo regionale entro il 31 dicembre 2015 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Ospedali Psichiatrici Giudiziari

|                                                                                                                                                   |                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Realizzazione dei posti letto con funzione REMS (residenze per esecuzione di misure di sicurezza) presso i DSM della AAS5. | Risultato atteso:<br>Evidenza della partecipazione al programma regionale di superamento degli OPG. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Riabilitazione**

|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Riabilitazione: progressiva applicazione degli standard previsti dalla DGR 2673/2014 | Risultato atteso<br>1. Individuazione dei posti letto di riabilitazione ospedaliera e territoriale attivabili nel 2015<br>2. avvio di un percorso di revisione qualitativa della dotazione di personale al fine di favorire l'acquisizione di personale di riabilitazione, in particolare fisioterapisti e logopedisti |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Percorso nascita (vedi capitolo 3.4. Materno infantile)****Diabete**

|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Migliorare l'assistenza alle persone con diabete e le strategie di prevenzione dell'insorgenza e sviluppo delle complicanze correlate alla malattia | Risultato atteso<br>1. implementare i percorsi assistenziali sul diabete in gravidanza<br>2. Sviluppo delle forme di prevenzione primaria definite nei capitoli specifici del piano in collaborazione con le associazioni<br>3. Avvio del servizio di prevenzione primaria e secondaria in collaborazione con le associazioni presso la sede del distretto Est<br>4. attivazione di un ambulatorio diabetologico pediatrico in collaborazione con il Servizio di Diabetologia, la Pediatria ospedaliera e i Pediatri di Libera Scelta. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Cooperazione sanitaria transfrontaliera ed internazionale**

- Collaborazione nel percorso di adozione del progetto obiettivo sulla sanità transfrontaliera ed alla predisposizione del piano di integrazione sociosanitaria per l'integrazione dei sistemi sociosanitari italiani e sloveni.
- Collaborazione, previa adozione di idonee misure organizzative, alla ricognizione dei bisogni di ricerca in ambito sanitario e sociosanitario, al fine dell'ideazione, progettazione e gestione di iniziative, a finanziamenti UE diretto e indiretto.

Previste proposte di attività di sviluppo sui temi in particolare di:

- Sostegno all'empowerment del cittadino nei rapporti con le istituzioni sanitarie;
- Sistemi esperti per il supporto alle decisioni cliniche sulle malattie croniche;
- Individuazione nell'ambito delle patologie croniche, di modalità di monitoraggio dei percorsi di cura e riabilitazione dei pazienti tramite soluzioni tecnologiche anche fortemente innovative.

### 3.4 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITÀ CLINICO ASSISTENZIALI

#### 3.4.1 Insufficienze d'organo e trapianti

| Obiettivo aziendale | Risultato atteso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>Cuore</u>        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Avvio dell'attività della filiera cuore secondo indicazioni regionali.</li> <li>2. Mantenimento del tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco al di sotto del 250 per 100.000 residenti di 50-74 anni.</li> </ol>                                                                                                                                                     |
| <u>Rene</u>         | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Avvio dell'attività della filiera rene secondo indicazioni regionali.</li> <li>2. <b>Potenziamento della Dialisi peritoneale con obiettivo di utilizzare tale metodica almeno nel 20% dei pazienti in dialisi</b></li> </ol>                                                                                                                                                 |
| <u>Fegato</u>       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Avvio dell'attività della filiera fegato secondo indicazioni regionali <b>e definizione di almeno 3 percorsi assistenziali.</b></li> <li>2. <b>-Inserire almeno 1 paziente in lista per trapianto da vivente (contributo al raggiungimento obiettivo regionale)</b></li> </ol>                                                                                               |
| <u>Pancreas</u>     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Avvio dell'attività della filiera pancreas secondo indicazioni regionali.</li> <li>2. Rafforzamento delle modalità di collaborazione con i medici di medicina generale (MMG) per la presa in carico dei pazienti diabetici .</li> <li>3. } <b>Riduzione del tasso di amputazione maggiori per diabete per milioni di residenti portandolo al di sotto del 50%</b></li> </ol> |
| <u>Polmone</u>      | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Avvio dell'attività della filiera polmone secondo indicazioni regionali.</li> <li>2. Mantenimento del tasso di ospedalizzazione per BPCO al di sotto del 70 per 100.000 residenti di 50-74 anni.</li> </ol>                                                                                                                                                                  |

#### 3.4.2. Patologie tempo dipendenti

| Obiettivo aziendale | Risultato atteso                                                                                                                         |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>Ictus</u>        | <p>Avvio dell'attività della rete ictus secondo indicazioni regionali.</p> <p>Nell'anno 2015, il numero di trombolisi <b>&gt;45</b>.</p> |

|                            |                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale        | Risultati attesi                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Malattie rare</b>       | <p>1. Partecipazione <b>e collaborazione</b> alle attività regionali di rilancio della rete <u>malattie rare</u> con definizione di almeno 3 percorsi assistenziali.</p>                                                      |
| <b>Malattie reumatiche</b> | <p>1. Partecipazione <b>e collaborazione</b> alle attività regionali della <u>rete reumatologica</u> <b>con definizione di almeno 2 PDTA.</b></p> <p>2. Attivazione degli ambulatori di reumatologia previsti dalla rete.</p> |
| <b>Malattia oncologica</b> | <p><b>Partecipazione e collaborazione alle attività regionali della rete oncologica</b></p> <p>1. Formalizzazione ed avvio dell'attività della <u>rete oncologica</u>.</p>                                                    |

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cure palliative e terapia del dolore | <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Trasferimento della funzione di Oncologia al CRO dall' AAS5(entro dicembre 2015).</li> <li>3. Implementazione dei percorsi diagnostici terapeutici per l'onco-ematologia.</li> <li>4. Stesura e l'aggiornamento di linee guida e schede per l'inserimento di nuovi farmaci per il trattamento di melanoma, neoplasie polmone, colon-retto e rene.</li> </ol> <hr/> <p><b>Partecipazione e collaborazione alle attività regionali della rete delle cure palliative e terapia del dolore</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estensione dell'utilizzo degli strumenti di valutazione del dolore e delle modalità operative di documentazione alle strutture private accreditate.</li> <li>2. Completare e consolidare la riorganizzazione della rete assistenziali e degli Hospice, garantendo l'integrazione con gli altri percorsi assistenziali erogati dal territorio.</li> <li>3. Revisione della documentazione sanitaria in uso con l'acquisizione delle informazioni richieste tramite l'Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza erogata presso gli Hospice che devono garantire l'invio mensile dei dati richiesti per il flusso ministeriale.</li> <li>4. Sviluppo della presa in carico coordinata ed integrata tra i diversi setting anche con il coinvolgimento di CRO in particolare per i pazienti oncologici.</li> <li>5. Aumento del 10% dei decessi in abitazione/domicilio per le persone in età &gt; di 65 anni.</li> </ol> |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.4.4. Materno-infantile

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Materno- infantile | <p>Risultato atteso</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Responsabilizzazione diretta delle ostetriche nella gestione del percorso per la gravidanza fisiologica.</li> <li>2. <b>I parti cesarei devono essere mantenuti al di sotto del 20% (sono escluse dal conteggio le donne che hanno già partorito con taglio cesareo)</b></li> <li>3. <b>I parti indotti farmacologicamente devono essere ridotti al di sotto del 20%</b></li> <li>4. Avvio di un percorso riorganizzativo per la concentrazione degli interventi chirurgici</li> </ol> |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                     |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | pediatrici in un'unica sede per assicurare adeguati livelli di sicurezza e qualità. |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.4.5 Sangue ed emocomponenti

|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Contributo all'autosufficienza regionale e nazionale                                                                         | Risultato atteso<br>- Partecipazione alle attività di raccolta sangue territoriale secondo un calendario unitario regionale concordato con il Coordinamento Regionale Trasfusionale e le Associazioni e Federazioni del Volontariato del sangue.<br>- Mantenimento della convenzione attiva con la regione Lazio per il volume concordato di 1800 unità di emazie concentrate. |
| Sicurezza trasfusionale                                                                                                                             | - Garantire la sicurezza trasfusionale attraverso l'implementazione del software gestionale e la partecipazione ai programmi regionali di sorveglianza del rischio trasfusionale.                                                                                                                                                                                              |
| Revisione organizzativa del sistema di raccolta                                                                                                     | - Riorganizzazione delle modalità di raccolta del sangue con modalità programmate a nell'ottica di rendere più efficace/efficiente il servizio                                                                                                                                                                                                                                 |
| Avviare l'attività trasfusionale extra-ospedaliera, in RSA, nelle Residenze per anziani non autosufficienti e a domicilio, per i pazienti allettati | - Avvio dell'attività trasfusionale extra-ospedaliera, per i pazienti dell'Hospice di San Vito e dell'Ospedale di prossimità di Maniago, in almeno il 50% dei pazienti del secondo semestre.                                                                                                                                                                                   |

### 3.4.6. Erogazione livelli di assistenza

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Sviluppo di un monitoraggio coordinato di indicatori per valutare efficienza ed efficacia della cure | Risultato atteso<br>1. <b>Riduzione del 10% rispetto al valore 1.7.2014-31.12.2014 del tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico. Il tasso non deve comunque essere superiore al 50%.</b><br>2. Mantenimento della percentuale di ricoveri ordinari oltre soglia per pazienti $\geq 65$ anni al di sotto del 4% (anno 2013 = 2,92%)<br>3. Ridurre la degenza media pre-operatoria per interventi chirurgici programmati al di sotto di <b>0,9</b> . (anno 2014 = 0,86 gg)<br>4. Ridurre la percentuale di ricoveri ripetuti entro 30 giorni con stessa MDC, in una qualunque struttura regionale <b>al di sotto del 5%</b> . (anno 2014 = 4,40%)<br>5. Coordinamento delle attività di ricovero in medicina interna tra ospedale di Pordenone e CdC S. Giorgio |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                      |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>6. Riduzione del numero di ricoveri ordinari medici brevi al di sotto del 15%</b> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------|

**3.4.7. Tempi d'attesa**

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo di area vasta:<br>Predisposizione del Piano di contenimento dei tempi d'attesa, in una logica di integrazione con le strutture private presenti nel territorio aziendale e con il CRO.                | Risultato atteso:<br>Evidenza del piano per il contenimento dei tempi di attesa coerentemente ai volumi storici.                                                                                                                                                           |
| Obiettivo aziendale:<br>Partecipazione allo sviluppo dei criteri di priorità regionali                                                                                                                          | Risultato atteso:<br><b>l'Azienda parteciperà allo sviluppo dei criteri di priorità regionali secondo le indicazioni della Direzione Centrale</b>                                                                                                                          |
| Obiettivo aziendale:<br>Individuazione di un responsabile unico per ciascun ente per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale.                                                | Risultato atteso:<br>Nomina formale di un responsabile unico per ciascun ente per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale.                                                                                                              |
| Obiettivo di area vasta:<br>Attivare il comitato per il monitoraggio e la valutazione dell'andamento dei tempi d'attesa delle prestazioni erogate, composto da rappresentanti dei cittadini e da professionisti | Risultato atteso:<br>Attivazione entro aprile 2015 del comitato per il monitoraggio e la valutazione dell'andamento dei tempi d'attesa delle prestazioni erogate.                                                                                                          |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Implementazione delle agende di prenotazione</b><br><b>Gestione della propria offerta.</b><br><b>Monitoraggio tempi di attesa</b><br><b>Agende di prenotazione</b>                   | Risultato atteso:<br><b>Si rimanda a quanto contenuto nel capitolo "Tempi di attesa" dell'allegato 6 "Proposta alla Giunta regionale di integrazione agli atti di programmazione regionale e modifiche agli atti di programmazione ed ai bilanci preventivi aziendali"</b> |

**3.4.8 Rischio clinico**

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br><ul style="list-style-type: none"> <li>Attuazione del programma regionale di Rischio Clinico a garanzia di adeguati livelli di sicurezza omogenei sul territorio regionale in continuità con le altre linee di lavoro regionali</li> </ul> | Risultato atteso:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>Evidenza delle attività di rischio clinico nei diversi setting aziendali in coerenza al Programma Regionale di Rischio Clinico</li> <li>Sviluppo degli strumenti per l'empowerment di cittadini sulle tematiche individuate a livello regionale</li> <li>Partecipazione alla Point Prevalence Survey (ottobre 2015)</li> <li>Partecipazione a programma regionale poli-farmaco terapia negli ultrasessantacinquenni</li> </ul> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                           |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ridurre del 50% il gap di prevalenza di pazienti degenti con prescrizione di antibiotico, rispetto alla media europea del 2012</b></li> </ul> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.4.9 Qualità e appropriatezza nell'erogazione delle cure

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Sviluppo di un piano di lavoro aziendale per il contrasto all'inappropriatezza ed alla sovra-diagnosi</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>Evidenza di un piano di azioni/interventi per l'analisi delle attuali modalità operative su alcune delle linee di lavoro proposte dal livello regionale</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.5 ASSISTENZA FARMACEUTICA

#### Assistenza farmaceutica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contenimento della spesa farmaceutica territoriale e appropriatezza prescrittiva e assistenza integrativa</li> <li>- Contenimento della spesa ospedaliera e governo delle prescrizioni dei farmaci ad alto costo (appropriatezza prescrittiva)</li> </ul> <p>Nell'ambito degli obiettivi di contenimento della spesa e del governo delle prescrizioni verranno individuati indicatori specifici per i prescrittori anche al fine di garantire il rispetto dei vincoli fissati per la farmaceutica.</p> | <p>Risultato atteso</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. favorire la prescrizione di biosimilari, ovvero di farmaci aggiudicatari di gara, con particolare riferimento a epoietine, fattori di crescita granulocitari e all'ormone della crescita. L'azienda adotta specifici indicatori-obiettivi per monitorarne la prescrizione.</li> <li>2. Incentivazione della prescrizione dei medicinali a brevetto scaduto, con particolare riferimento alle classi terapeutiche individuate dagli indicatori AIFA-MEF presenti sul sistema Tessera Sanitaria (TS). Nella tabella n2 del DGR 153/2015 sono indicate le classi terapeutiche individuate e gli obiettivi da raggiungere (target nazionali).</li> <li>3. garantire la distribuzione diretta dei medicinali presso tutte le strutture aziendali residenziali, semi residenziali, dell'assistenza domiciliare.</li> <li>4. attuazione dell'accordo con le farmacie convenzionate stipulato in data 28.07.2014; assicurare misure di governo della prescrizione di specialità medicinali non ricomprese nelle liste dei farmaci acquistati centralmente; favorire la prescrizione di medicinali acquistati centralmente</li> <li>5. monitoraggio delle prescrizioni di assistenza integrativa; razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali prodotti, soprattutto con riferimento ai limiti massimi prescrivibili dei dispositivi per diabetici</li> <li>6. monitorare eventuali carenze di medicinali nel territorio di competenza e segnalare contestualmente tali assenze alla Direzione</li> <li>7. promuovere iniziative di farmacovigilanza ed assicurare tutti gli adempimenti di legge; garantire l'adesione alle iniziative di farmacovigilanza e di promozione dell'uso sicuro dei medicinali avviate dalla DCS</li> </ol> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>8. la prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA dovrà avvenire nel rispetto delle indicazioni prefissate, assicurando la registrazione di tutti i dati richiesti, al fine di assicurare appropriatezza d'uso e consentire il recupero di quanto dovuto in termini di cost-sharing, pay-back e risk sharing per i registri che risultano operativi</p> <p>9. la cartella oncologia informatizzata dovrà essere implementata relativamente ai campi: diagnosi/sede, protocollo/farmaco, stadiazione con un grado di completezza pari ad almeno il 95% dei pazienti</p> <p>10. assicurare l'implementazione e il controllo dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali entro il 10 di ogni mese; l'integrale copertura della fase 3 su fase 2; la verifica della congruenza dei dati trasmessi con gli indicatori di qualità del dato disponibili.</p> <p>11. implementare, secondo le modalità che saranno definite nel corso del 2015 dalla DCS, il SIASA-File F ovvero sistemi validati e condivisi anche per i pazienti regionali in regime di ricovero, prestazioni ambulatoriali e distribuzione diretta al fine di quantificare la mobilità intra-regionale; a tale scopo è incentivato l'utilizzo, laddove presente, del sistema di prescrizione informatizzata PSM</p> <p>12. partecipare all'avvio di sistemi omogenei di valutazione sui farmaci anche in riferimento all'attivazione del prontuario terapeutico regionale e collaborare all'avvio di un percorso per uniformare le anagrafiche dei beni sanitari</p> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br><b>Appropriatezza prescrittiva e razionalizzazione della spesa (farmaceutica e integrativa)</b> | Risultato atteso<br><b>Individuazione per i prescrittori (territoriali, specialistici, ospedalieri) di specifici obiettivi correlati all'uso appropriato e sostenibile dei medicinali e dei prodotti di assistenza integrativa</b> |
| Obiettivo aziendale<br><b>Contenimento dei costi a parità di qualità assistenziale per l'assistenza integrativa</b>    | Risultato atteso<br><b>Valutazione/avvio di modalità di erogazione e/o distribuzione in linea con la programmazione degli anni precedenti (diretta, accordi con fornitori o farmacie)</b>                                          |
| Obiettivo aziendale<br><b>Incentivazione dei biosimilari</b>                                                           | Risultato atteso<br><b>Aumento dei livelli prescrittivi, anche attraverso specifici protocolli condivisi H-T (si applica a tutti i biosimilari che si rendono</b>                                                                  |

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                           | <b>disponibili sul mercato, prioritariamente a GH, ormone della crescita e fattori di crescita).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Obiettivo aziendale<br><b>Efficientamento della Distribuzione Diretta</b> | Risultato atteso<br><b>Favorire la prescrizione dei medicinali aggiudicatari di gara e introdurre opportuni sistemi di monitoraggio, coinvolgendo tutti gli specialisti interessati (compresi AOU e IRCCS)</b><br><b>(condivisione dell'elenco dei farmaci prescrivibili in DPC con gli specialisti e monitoraggio del ricorso alla clausola di non sostituibilità)</b> |

### 3.6 PROGETTI ATTINENTI LA PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI SOCIO SANITARI

#### 3.6.1 Disabilità adulti e minori

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>1. Migliorare la qualità delle cure primarie e il ricorso alle misure di prevenzione della popolazione adulta con disabilità con particolare riferimento alla popolazione con disabilità intellettiva e/o inserita nella rete dei servizi residenziali e semiresidenziali | Risultato atteso<br>- Semplificazione dell'accesso alle cure primarie e agli interventi di prevenzione<br>- Evidenza dei processi di continuità assistenziale nella fase di passaggio all'età adulta                                                                                                                                                                                                                  |
| 2. Migliorare le cure psichiatriche e facilitare l'accesso alle consulenze neurologiche della popolazione adulta con disabilità con particolare riferimento alla popolazione con disabilità intellettiva e/o inserita nella rete dei servizi residenziali e semiresidenziali                     | - Affinamento/revisione delle diagnosi<br>- Incremento dell'appropriatezza dei piani terapeutici<br>- Riduzione degli accessi ospedalieri per emergenze psichiatriche                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3. Migliorare la capacità del sistema integrato dei servizi sanitari e sociali di intervento sui "comportamenti problema"                                                                                                                                                                        | - Riduzione e contenimento dei 'comportamenti problema' nei casi oggetto di intervento<br>- Riduzione degli accessi ospedalieri per emergenze legate ai problemi comportamentali<br>- Riduzione del numero di persone inviate verso strutture extra provinciali per la sola problematica comportamentale<br>- Abbinamento di interventi comportamentali a quelli farmacologici per soggetti in strutture residenziali |
| 4. Migliorare l'accesso al supporto e alla consulenza psicologica per la persona e la famiglia                                                                                                                                                                                                   | - Incremento della qualità di vita e riduzione del carico familiare nei casi oggetto di intervento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Disabilità adulti e minori</b>                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Si prescrive di procedere alla nomina del coordinatore per la rete di persone adulte con disabilità. Inoltre si chiede di definire le modalità attuative della classificazione ICF modificata Vilma -FABER</b>                                                                                                                                                                                                     |

#### 3.6.2 Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani non autosufficienti

|                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>1. monitoraggio e promozione della qualità all'interno delle residenze per anziani | Risultato atteso<br>- Verifica e approfondimento di almeno uno dei percorsi già avviati negli anni precedenti;<br>- Realizzazione di almeno una nuova visita di audit approfondita in almeno una struttura per distretto. |
| 2. sistema di VMD Val.Graf.-FVG                                                                           | 1. Per tutti gli utenti accolti nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani è                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>presente nel sistema informativo e-GENeSys una valutazione con lo strumento di VMD Val.Graf.-FVG effettuata dall'UVD.</p> <p>2. La VMD deve essere effettuata da un'équipe multi-professionale sanitaria e sociale del distretto e dell'ambito di riferimento dell'utente.</p> <p>3. L'azienda nomina per ogni distretto almeno 2 referenti che assumano ruolo di tutor per le valutazioni. I tutor parteciperanno alle attività formative organizzate dalla Regione in tema di valutazione multidimensionale Val. Graf. – FVG.</p> <p>4. Verifica a campione nelle strutture in merito alla corretta interpretazione della VMD Val. Graf FVG i ed eventuale supporto operativo con i tutor distrettuali.</p> |
| <p>3. Convenzione</p> <p>L'Azienda provvede ad adottare lo schema tipo di convenzione per i rapporti con le strutture residenziali per anziani adottato dalla Regione</p>                                                                                                                             | <p>E' stata predisposta ed adottata una convenzione unica aziendale per l'anno 2015 che verrà rivalutata quando disponibile lo schema tipo regionale.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>4. Sistemi informativi</p> <p>L'Azienda monitora, verifica ed eventualmente sollecita, l'utilizzo sistematico dello strumento di VMD Val.Graf.-FVG e dei sistemi informativi e-GENeSys e SIRA-FVG nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani convenzionati del proprio territorio</p> | <p>1. Effettuare verifica quadrimestrale delle presenze in struttura mediante rilevazione a campione degli utenti presenti.</p> <p>2. Mantenere il monitoraggio degli aggiornamenti delle Val. Graf._FVG secondo le tempistiche previste dalla norma e trasmettere alle strutture formale comunicazione della situazione rilevata.</p> <p>3. Effettuare verifica trimestrale nel sistema SIRA-FVG dei report relativi alle presenze, ai movimenti degli ospiti e alle liste d'attesa prodotti delle strutture residenziali convenzionate.</p>                                                                                                                                                                    |

### 3.6.3 Minori

|                                                                                           |                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Attuare le linee guida regionali per l'affido familiare</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>1. Riorganizzazione del Servizio adozione con valenza aziendale</p> <p>2. Evidenza dell'applicazione delle linee guida regionali</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.6.4 Attuazione pianificazione locale nelle aree di integrazione sociosanitaria- Piani di Zona

|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>L'AAS congiuntamente ai Servizi sociali dei Comuni provvede alla predisposizione del Programma attuativo annuale da realizzare nel 2015 e al rinnovo dell'atto di intesa.</p> | <p>Risultato atteso:</p> <p><u>Entro gennaio 2015</u>, AAS e SSC hanno provveduto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– all'aggiornamento delle Schede obiettivi di integrazione sociosanitaria 2013-2015;</li> <li>– alla trasmissione del PAA 2015 alla</li> </ul> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>DCSISPS per il parere di congruità.</p> <p><u>Entro marzo 2015:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– AAS e SSC riallineano la propria programmazione, qualora necessario, sulla base delle indicazioni regionali.</li> <li>– I Direttori generali e i Presidenti delle Assemblee dei Sindaci degli Ambiti distrettuali rinnovano l'atto di intesa per le attività da realizzare nel 2015 e trasmettono alla DCSISPS i documenti di programmazione integrata locale 2015 approvati in via definitiva unitamente all'atto di intesa.</li> </ul> |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>L'Azienda sanitaria realizza nel corso del 2015 i contenuti del documento di programmazione locale integrata, oggetto di atto di intesa con i Presidenti delle Assemblee dei Sindaci degli ambiti distrettuali.</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>I documenti di programmazione integrata per il 2015 (Programma attuativo annuale 2015) recepiti con decreto del DG (n. 59 del 30.01.2015) già inviati alla DCSISPS (nota Prot.pec.6559/DG del 30.01.2015) sono recepiti come parte integrante del PAL.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                        |

### 3.7 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE E TECNICHE

#### 3.7.1: Rischio amministrativo

Fermo restando l'autonomia dell'Aziende nell'attuazione della legge 6 novembre 2012 n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione", l'AAS5 collaborerà con la Direzione Centrale alla rilevazione ed individuazione dei principali rischi amministrativi, in particolare nei seguenti settori:

- Acquisizione, gestione, valutazione del personale;
- Acquisizione e gestione di beni e servizi sanitari e non sanitari;
- Affidamento di lavori, servizi e forniture;
- Provvedimenti con effetto esterno di spesa;
- Libera professione.

#### 3.7.2 Sistema informativo

| Obiettivo Aziendale                                              | Risultato atteso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. obbligo dell'utilizzo della firma digitale                    | <p><b>E' obbligatorio l'utilizzo della firma digitale sui referti.</b></p> <p><b>La percentuale minima di refertazione con firma digitale rispetto al totale dei referti è la seguente:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-G2 clinico &gt;80% in particolare la lettera di dimissione ospedaliera</li> <li>-Laboratorio e Microbiologia &gt; 95%</li> <li>-Medicina Trasfusionale &gt; 90%</li> <li>-Radiologia &gt; 95%</li> <li>-ECG &gt; 80%</li> </ul>                                                            |
| 2. prosecuzione delle attività già avviate nel 2014              | <p>1. <u>Proseguire nelle attività già avviate :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— sicurezza</li> <li>— privacy</li> <li>— sistemi di governo, in particolare per fattori produttivi ospedalieri</li> <li>— ricetta elettronica da estendere, oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale, per i MMG , i PLS e gli specialisti convenzionati e dipendenti del SSR</li> <li>— estensione del Sistema di Emergenza Intra-ospedaliera (SEI) a tutti i Pronto soccorso della Azienda</li> </ul> |
| 3. nuovi sviluppi per alcuni servizi prioritari per il cittadino | <p>2. <u>Sviluppare ed implementare <b>sulla base delle tempistiche definite dal programma regionale</b></u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— referti on line per le prestazioni già refertate con firma digitale</li> <li>— pagamento on line delle prestazioni</li> <li>— prenotazione delle prestazioni ambulatoriali</li> </ul>                                                                                                                                                                                    |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>almeno per le principali visite di branca</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– consultazioni liste di attesa di tutte le prestazioni erogate, indicando la prima data utile</li> <li>– tempi di accesso ai servizi di Pronto soccorso per codice triage</li> <li>– <b>prenotazione delle prestazioni ambulatoriali almeno per le principali visite di branca</b></li> </ul> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Attività innovative di sistema:</b></p> <p><b>1.Sistema di gestione dell'attività sanitaria in ambito ospedaliero</b></p> <p><b>a.Attività propedeutiche alla realizzazione della Cartella integrata clinico assistenziale</b></p> <p><b>b.Estensione del sistema ECG</b></p> <p><b>2.Sistema di gestione dell'attività sanitaria nell'ambito dell'assistenza primaria</b></p> <p><b>a. piattaforma di connessione con la medicina generale</b></p> <p><b>3.Sistema di gestione dell'attività dei servizi sociali dei comuni</b></p> <p><b>a. acquisizione applicativo gestionale unico per tutti i SSC</b></p> <p><b>b. implementazione applicativo cartella sociale informatizzata (CSI)</b></p> <p><b>4.Sistema direzionale aziendale</b></p> <p><b>a. governo del personale</b></p> <p><b>b. governo logistico</b></p> <p><b>5.Sistema direzionale regionale</b></p> <p><b>a. data warehouse gestionale</b></p> <p><b>b. sviluppo registro regionale dei dispositivi medici impiantabili</b></p> | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Partecipazione ai tavoli di lavoro organizzati dalla direzione regionale.</b></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.7.3 Sistema PACS regionale

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo Aziendale</p> <p>1. Sistema PACS regionale</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>a. completamento attività relativa all'ecografia ginecologica e prenatale; collaborazione, analisi e pianificazione per l'avvio delle nuove funzionalità di endoscopia digestiva; in una fase successiva collaborazione e analisi per la broncoscopia e la radioterapia.</p> <p>b. completamento della realizzazione dei casi d'uso relativi alla consultazione/visualizzazione di referti e immagini negli ambiti inter-aziendale ed emergenziale (nel pieno rispetto dei vincoli e raccomandazioni del Garante della Privacy, previa</p> |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>verifica di disponibilità della rete telematica regionale a larga banda);</p> <p>c. integrazione delle potenzialità elaborative del sistema PACS con moduli aggiuntivi per l'analisi diagnostica evoluta in distretti anatomici specifici;</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Azienda per l'assistenza sanitaria n.5 "FRIULI OCCIDENTALE"****Piano degli investimenti 2015**

(Rif. aziendale: decreto n. 183 dd. 31.03.2015)

Rilievo Aziendale

| INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO AZIENDALE                                                                                               |  | Importo totale |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
| Strutture territoriali e direzionali                                                                                                              |  |                |
| Distretto Nord - Meduno - via del Municipio - Opere di completamento                                                                              |  | 50,0           |
| Distretto Ovest - Sacile - via Ettoreo - Opere di adeguamento padiglione Meneghini per Centro Assistenza Primaria                                 |  | 50,0           |
| Distretto Sud - Pasiano - via Coletti - Opere di abbattimento barriere architettoniche e di adattamento funzionale per Centro Assistenza Primaria |  | 50,0           |
| Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale                                                                                             |  | 150,0          |
| A) Totale rilievo aziendale                                                                                                                       |  | 150,0          |

Rilievo Regionale

| INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO REGIONALE                                                                                              |  | Importo totale |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
| Strutture territoriali e direzionali                                                                                                             |  |                |
| Maniago - via Colle - Residenza per l'accogliimento e l'assistenza di pazienti psichiatrici con misure di sicurezza per il superamento degli OPG |  | 1.490,9        |
| Interventi edili e impiantistici di rilievo regionale                                                                                            |  | 1.490,9        |
| B) Totale rilievo regionale                                                                                                                      |  | 1.490,9        |

|                                                   |  |         |
|---------------------------------------------------|--|---------|
| Importo totale del piano degli investimenti (A+B) |  | 1.640,9 |
| di cui:                                           |  |         |
| Interventi edili e impiantistici                  |  | 1.640,9 |
| Beni mobili e tecnologie                          |  | -       |

|                                                    |  |         |
|----------------------------------------------------|--|---------|
| Copertura finanziaria del piano degli investimenti |  |         |
| Tipo di finanziamento                              |  | Importo |
| Fondi statali                                      |  | 1.416,3 |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale           |  | -       |
| CC regionale: quota di rilievo regionale           |  | 74,60   |
| Risorse proprie:                                   |  | 150,0   |
| Alienazioni                                        |  | -       |
| Contributo Tesoreria                               |  | -       |
| Donazioni e lasciti                                |  | -       |
| Utili di esercizi precedenti                       |  | -       |
| Altro (Riprogrammazione ex LR 15/2014)             |  | 150,0   |
| Totale:                                            |  | 1.640,9 |
| Disponibilità complessiva:                         |  | 1.640,9 |

di cui:

| Fondi propri | CCRA |
|--------------|------|
| 50,0         |      |
| 50,0         |      |
| 50,0         |      |
| 150,0        | -    |

di cui:

| CCRR | Fondi Statali |
|------|---------------|
| 74,6 | 1.416,3       |
| 74,6 | 1.416,3       |

| Azienda per l'assistenza sanitaria n. 5 "Friuli occidentale"    |                                                                           |                |                           |                                         |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|-----------------------------------------|
| Piano degli investimenti 2014 - VARIAZIONE al 31.12.2014        |                                                                           |                |                           |                                         |
| ex Azienda per i Servizi Sanitari n. 6 "Friuli occidentale"     |                                                                           |                |                           |                                         |
| (Rif. aziendale: decreto n. 183 dd. 31.03.2015)                 |                                                                           |                |                           |                                         |
| Rilievo Aziendale                                               | <b>INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO AZIENDALE</b>                |                | <b>Importo totale</b>     | di cui: <b>Fondi propri</b> <b>CCRA</b> |
|                                                                 | <b>Strutture territoriali e direzionali</b>                               |                |                           |                                         |
|                                                                 | Ospedale Maniago - Fisioterapia                                           | 350,0          |                           | 350,0                                   |
|                                                                 | Cittadella della salute di Sacile Messa in sicurezza padiglione Meneghini | 400,0          |                           | 400,0                                   |
|                                                                 | Manutenzione straordinaria Distretto San Vito                             | 25,0           | 25,0                      |                                         |
|                                                                 | <b>Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale</b>              |                | <b>775,0</b>              | <b>25,0</b> <b>750,0</b>                |
|                                                                 | <b>BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE</b>                      |                | <b>Importo totale</b>     | di cui: <b>Fondi propri</b> <b>CCRA</b> |
|                                                                 | <b>Strutture territoriali e direzionali</b>                               |                |                           |                                         |
|                                                                 | Biomediche                                                                | 120,0          | 15,0                      | 105,0                                   |
|                                                                 | Informatiche                                                              | 120,0          | 25,0                      | 95,0                                    |
| Altre                                                           | 306,0                                                                     | 135,0          | 171,0                     |                                         |
| <b>Beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale</b>            |                                                                           | <b>546,0</b>   | <b>175,0</b> <b>371,0</b> |                                         |
| <b>A) Totale rilievo aziendale</b>                              |                                                                           | <b>1.321,0</b> |                           |                                         |
| <b>Importo totale del piano degli investimenti (A)</b>          |                                                                           | <b>1.321,0</b> |                           |                                         |
| di cui:                                                         |                                                                           |                |                           |                                         |
| <b>Interventi edili e impiantistici</b>                         |                                                                           | <b>775,0</b>   |                           |                                         |
| <b>Beni mobili e tecnologie</b>                                 |                                                                           | <b>546,0</b>   |                           |                                         |
| <b>Copertura finanziaria del piano degli investimenti</b>       |                                                                           |                |                           |                                         |
| <b>Tipo di finanziamento</b>                                    |                                                                           | <b>Importo</b> |                           |                                         |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale                        |                                                                           | 1.121,0        |                           |                                         |
| CC regionale: quota di rilievo regionale                        |                                                                           | -              |                           |                                         |
| <b>Risorse proprie:</b>                                         |                                                                           | <b>200,0</b>   |                           |                                         |
| Alienazioni                                                     |                                                                           | -              |                           |                                         |
| Contributo Tesoreria                                            |                                                                           | -              |                           |                                         |
| Donazioni e lasciti                                             |                                                                           | -              |                           |                                         |
| Utili di esercizi precedenti                                    |                                                                           | -              |                           |                                         |
| Altro - Finanziamenti oggetto di riprogrammazione ex LR 27/2012 |                                                                           | 200,0          |                           |                                         |
| <b>Totale:</b>                                                  |                                                                           | <b>1.321,0</b> |                           |                                         |
| <b>Disponibilità complessiva:</b>                               |                                                                           | <b>1.321,0</b> |                           |                                         |

## Azienda per l'assistenza sanitaria n. 5 "Friuli occidentale"

## Piano degli investimenti 2014 - VARIAZIONE al 31.12.2014

ex Azienda ospedaliera "Santa Maria degli Angeli" di Pordenone

(Rif. aziendale: decreto n. 183 dd. 31.03.2015)

|                   |                                                                                                                                                 |                       |         |  |                     |                |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------|--|---------------------|----------------|
| Rilievo Aziendale | <b>INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO AZIENDALE</b>                                                                                      | <b>Importo totale</b> | di cui: |  | <b>Fondi propri</b> | <b>CCRA</b>    |
|                   | Lavori di manutenzione straordinaria per la messa in sicurezza degli impianti elettrici obsoleti degli ospedali                                 | 200,0                 |         |  |                     | 200,0          |
|                   | Lavori di manutenzione straordinaria per la messa in sicurezza degli impianti meccanici obsoleti degli ospedali                                 | 200,0                 |         |  |                     | 200,0          |
|                   | Lavori di manutenzione straordinaria per la messa in sicurezza di manufatti edili degli ospedali non più idonei all'uso                         | 200,0                 |         |  |                     | 200,0          |
|                   | Lavori di manutenzione straordinaria per la messa in sicurezza, mediante sostituzione, di manufatti edili degli ospedali non più idonei all'uso | 200,0                 |         |  |                     | 200,0          |
|                   | Lavori di manutenzione straordinaria per l'adeguamento della destinazione d'uso di locali degli ospedali                                        | 200,0                 |         |  |                     | 200,0          |
|                   | Opere complementari ai lavori di adeguamento funzionale delle stanze di degenza del reparto di Ostetricia dell'ospedale di Pordenone            | 60,4                  |         |  |                     | 60,4           |
|                   | Integrazione del finanziamento di € 150.000 (RA 2012) dei lavori di risanamento conservativo della Neonatologia dell'ospedale di Pordenone      | 9,5                   |         |  |                     | 9,5            |
|                   | <b>Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale</b>                                                                                    | <b>1.069,9</b>        |         |  | <b>-</b>            | <b>1.069,9</b> |
|                   | <b>BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE</b>                                                                                            | <b>Importo totale</b> | di cui: |  | <b>Fondi propri</b> | <b>CCRA</b>    |
|                   | <b>Strutture territoriali e direzionali</b>                                                                                                     |                       |         |  |                     |                |
|                   | Biomediche                                                                                                                                      | 1.384,2               |         |  |                     |                |
|                   | Informatiche                                                                                                                                    | 476,1                 |         |  | 524,0               | 1.590,3        |
|                   | Altre                                                                                                                                           | 254,0                 |         |  |                     |                |
|                   | <b>Beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale</b>                                                                                            | <b>2.114,3</b>        |         |  | <b>524,0</b>        | <b>1.590,3</b> |
|                   | <b>A) Totale rilievo aziendale</b>                                                                                                              | <b>3.184,2</b>        |         |  |                     |                |

Importo totale del piano degli investimenti (A)

3.184,2

di cui:

Interventi edili e impiantistici

1.069,9

Beni mobili e tecnologie

2.114,3

## Elenco delle attrezzature e beni mobili di rilievo

| aut GR | Descrizione attrezzatura                           | Struttura | Quantità | Importo complessivo |
|--------|----------------------------------------------------|-----------|----------|---------------------|
| sì     | TAC                                                | San Vito  | 1        | 527,0               |
|        | Postazioni informatiche e reti                     | varie     |          | 250,0               |
| sì     | Tomografia a Risonanza Magnetica settoriale aperta | San Vito  | 1        | 500,0               |
|        | Travi testaleto                                    | San Vito  |          | 175,7               |
|        | Attrezzature SPP                                   | varie     |          | 100,0               |

## Copertura finanziaria del piano degli investimenti

| Tipo di finanziamento                                           | Importo        |
|-----------------------------------------------------------------|----------------|
| CC regionale: quota di rilievo aziendale                        | 2.660,2        |
| CC regionale: quota di rilievo regionale                        | -              |
| <b>Risorse proprie:</b>                                         | <b>524,0</b>   |
| Alienazioni                                                     | -              |
| Contributo Tesoreria                                            | -              |
| Donazioni e lasciti                                             | 324,0          |
| Utile di esercizi precedenti                                    | -              |
| Altro (Finanziamenti oggetto di riprogrammazione ex LR 27/2012) | 200,0          |
| <b>Totale:</b>                                                  | <b>3.184,2</b> |
| <b>Disponibilità complessiva:</b>                               | <b>3.184,2</b> |

## **3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI**

### **3.1.1 Nuovi atti aziendali**

Per AOUTs e AAS1 l'atto aziendale verrà predisposto a valle del raggiungimento dei Protocolli d'intesa Università-Regione, quando le aziende si fonderanno assumendo la denominazioni di "Azienda sanitaria universitaria integrata n. 1 di Trieste".

### **3.1.2 Protocolli d'intesa**

L'Azienda ospedaliero-universitaria è impegnata nella ridefinizione del protocollo d'intesa Università – Regione e pertanto avvierà la predisposizione dell'atto aziendale non appena sarà concluso il processo di integrazione istituzionale con Università e AAS1, ridefinendo la propria denominazione in "Azienda sanitaria universitaria integrata nr.1 di Trieste".

La scansione temporale dell'obiettivo è pertanto vincolato alla stesura del nuovo protocollo d'intesa.

### **3.1.3 Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi**

Partecipazione alla costituzione dell'Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

### **3.1.4 Centrale operativa 118 unica regionale e sistema dell'emergenza urgenza**

Partecipazione alla costituzione della Centrale operativa 118 unica regionale e al sistema dell'emergenza urgenza.

### **3.1.5 Centro unico regionale di produzione degli emocomponenti**

Partecipazione all'avvio di attività del Centro unico regionale di produzione degli emocomponenti

### **3.1.6 Laboratorio analisi e microbiologia-virologia**

La Legge di riforma del SSR nr. 17/2014 e la successiva DGR n.2673 dd. 30.12.2014, individuano AOUTs quale stabilimento Hub per un nuovo modello organizzativo della patologia clinica, della microbiologia e virologia.

Nel corso del primo semestre del 2015 questa azienda si impegna a redigere un piano di trasferimento presso il Dipartimento di Patologia clinica aziendale dell'attività di Laboratorio analisi e Microbiologia e virologia dell'IRCCS Burlo Garofolo, permettendo a questo Istituto il mantenimento di una funzione satellite. Nel secondo semestre si prevede di attivare le procedure per attuare quanto previsto nella pianificazione regionale.

Inoltre, organizzerà i tavoli di confronto e di lavoro misto AAS2-AOUTs formato dai professionisti e tecnici per predisporre un documento di riorganizzazione complessiva delle attività di Laboratorio analisi e Microbiologia e virologia che attualmente hanno sede presso i due presidi ospedalieri di Gorizia e Monfalcone.

#### **Elaborazione documento condiviso tra AAS2-AOUTS-BURLO**

Relativamente all'obiettivo di mettere a regime il sistema informatico/informativo fra i centri HUB e SPOKE, si auspica che fin dal primo trimestre 2015 Insiel possa provvedere alla necessaria sostituzione del sistema di integrazione tra gli apparecchi e DNLAB (DNA) ormai obsoleto con il *middleware* HALIA, attività propedeutica alla riorganizzazione del laboratorio HUB. Si auspica inoltre che contemporaneamente possa essere attivata la modalità di firma digitale sui referti di laboratorio, o almeno sul loro sottoinsieme di referti per esterni da richiesta CUP. Un tanto anche per poter fornire ai cittadini il servizio di referti on line.

Nel contempo si impegna ad estendere il sistema di "order-entry" di laboratorio in tutte le strutture di ricovero e di diagnosi dell'Azienda.

Nel primo semestre verrà redatto il piano di trasferimento delle funzioni di laboratorio dall'IRCCS Burlo al Dipartimento di Medicina di Laboratorio di AOUs e saranno approfondite le necessità di configurazione dei centri prelievi ed esecutori sul configuratore SISR nonché sul Gestore Richieste e su Dnlab per garantire le modalità operative maggiormente efficaci e sicure per il lavoro trasversale tra più aziende, ove necessario con il supporto di Insiel.

Nell'anno verrà redatto il piano di trasferimento delle funzioni di laboratorio delle funzioni Hub da Gorizia e Monfalcone ad AOUs ed analogamente saranno approfondite le necessità di configurazione. Per tali configurazioni sarà necessaria anche attività Insiel. Inoltre sarà necessario che nell'anno Insiel metta a disposizione sistemi di visibilità dei referti tra le aziende AOUs e AAS2 almeno nella logica del fascicolo sanitario elettronico ovvero, meglio, nella logica di restituzione diretta del referto al richiedente.

### 3.1.7 – Posti letto

Relativamente agli obiettivi di adeguamento agli standard ospedalieri individuati nella DGR n. 2673 dd. 30.12.2014, Allegato 2, AOUs adotta un programma di graduale adeguamento e riconversione di posti letto con AAS1.

Le direttrici delle azioni messe in campo vanno nella direzione dell'integrazione delle cure, ossia:

- i) l'ulteriore riduzione del tasso di ospedalizzazione
- ii) il contenimento dei ricoveri potenzialmente inappropriati
- iii) il contributo ad adeguare e attivare i servizi dell'Assistenza primaria (come definiti dalla Legge di riforma) quale modalità di gestione attiva della cronicità attraverso l'attuazione del Piano delle cure primarie di AAS1 miranti ad evitare il ricorso al pronto soccorso ospedaliero e, non importante
- iv) la riduzione delle giornate di degenza evitabili (migliore presa in carico del paziente e sua *transition care to care* territorio/ospedale/territorio) e dei ricoveri ripetuti
- v) l'attivazione di una RSA intraospedaliera a gestione territoriale con sede presso il Presidio del Maggiore **mediante la riconversione di 30 posti letto.**

## 3.2 – PREVENZIONE

### Programmi di prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali

L'Azienda ospedaliero-universitaria è sede della funzione, a valenza regionale, di Medicina del lavoro e, contemporaneamente, è titolare della scuola di specializzazione in medicina del lavoro e sede di formazione del personale tecnico specializzato. L'azienda in questo settore, tradizionalmente, contribuisce agli obiettivi regionali aderendo ai programmi di prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali quale riferimento regionale per le attività di contrasto all'insorgenza di malattie e di disturbi muscolo scheletrici e per le attività di sorveglianza ex esposti all'amianto. È inoltre sede del registro regionale degli esposti alle polveri di amianto.

### Screening oncologici

#### Cancro della mammella:

Come tradizione, l'Azienda ospedaliero-universitaria garantirà, anche attraverso l'utilizzo motivato e verificato delle risorse di incentivazione previste in sede regionale, la lettura dei test di screening mammografico e di approfondimento diagnostico delle donne che vengono richiamate per gli la migliore definizione diagnostica.

Inoltre, adotterà misure per ridurre i tempi di refertazione degli esami radiologici risultati negativi per adeguarsi allo standard individuato nelle Linee per la gestione SSR 2015 ed il mantenimento della percentuale di *early recall* delle donne con esito "sospeso".

È opportuno far presente che i professionisti coinvolti nel percorso di cura delle donne affette da cancro della mammella sono impegnati, oltre che nelle attività di screening, anche nell'applicazione di un impegnativo PDTA per la provincia di Trieste. In questo territorio la Breast Unit svolge un ruolo di riferimento importante per la presa in carico del 70% delle donne residenti affette da tumore alla mammella e, infine, nel programma di accreditamento agli standard EUSOMA per le performance e per l'organizzazione interna.

#### Cancro della cervice uterina:

Per il cancro della cervice uterina si conferma per il 2015 l'attività del primo livello (oltre 17.000 letture di pap test) e, in collaborazione con l'IRCCS Burlo Garofolo, quella di II livello. In questo caso l'Azienda ospedaliero-universitaria garantirà la tipizzazione virale per le residenti di AAS1 e per le donne inserite nello screening e residenti nel territorio dell'ex area vasta. Inoltre condividerà il monitoraggio dei parametri con la segreteria dello screening cervicale e la diagnostica istopatologica proveniente dal Burlo.

#### Cancro del colon retto:

L'Azienda si impegna a rispettare gli standard e le performance previste dal programma regionale e partecipa all'individuazione del laboratorio unico regionale per la gestione del FOBT dello screening. Inoltre applicherà le indicazioni e le direttive regionali in merito all'avvio dello screening delle forme eredo-familiari (poliposi familiare e Sindrome di Lync).

### 3.3 ASSISTENZA PRIMARIA

#### 3.3.3 (3.3.2) Pianificazione regionale (contributo alla -)

Come esplicitato più volte in premessa e nei capitoli precedenti, l'Azienda ospedaliero-universitaria è impegnata in un programma di integrazione professionale, tecnico-organizzativa e quindi istituzionale con AAS1. In questa ottica e con questa direttrice d'azione, le attività di intersezione territorio-ospedale, contenute in questa linea, dovranno necessariamente essere condivise.

#### **Accreditamento**

**Messa a disposizione dei valutatori per i sopralluoghi di accreditamento.**

**Partecipazione al programma di autovalutazione dei requisiti e alla redazione dei relativi piani di adeguamento.**

#### **Odontoiatria Sociale**

il contributo al progetto regionale di potenziamento dell'*odontoiatria sociale*, per il quale sarà direttamente impegnato il personale della SC di Clinica Odontoiatrica e Stomatologica nella elaborazione del programma previsto dalle linee guida oltre che nel coordinamento della sua applicazione in ambito locale e regionale.

#### **Cure Palliative**

Partecipazione alla rete delle cure palliative in quanto elemento trasversale anche dei numerosi PDTA elaborati nel 2014.

Vedi Linea (3.4.3 Terapia del dolore)

#### **Salute Mentale**

-l'interesse, sia professionale che organizzativo, in merito alle *demenze senili* e ai *disturbi cognitivi dell'anziano* legati alle caratteristiche delle donne e degli uomini ricoverati in ospedale (a questo proposito basti ricordare che la prevalenza di tali disturbi tra i ricoverati è pari al 29% e stime molto attendibili ne prevedono l'incremento esponenziale nei prossimi anni),

-Nell'ambito delle attività per la presa in carico delle persone con i *Disturbi del comportamento alimentare* da parte di AAS1, nel corso del 2015 dovrà essere meglio definito il raccordo con ASS1.

#### **Riabilitazione**

L'Azienda ospedaliero-universitaria con le attività diffuse nei reparti di degenza, di riabilitazione precoce, e di riabilitazione intensiva nel reparto di Medicina Riabilitativa, rappresenta uno dei punti fondamentali della rete regionale dedicata al recupero e alla riabilitazione del paziente ospedalizzato. Anche l'attività di specialistica ambulatoriale negli ultimi anni si è specializzata verso i percorsi di continuità post-dimissione dai principali reparti per acuti (NCH, Breast Unit, chirurgie specialistiche, clinica neurologica, ortopedie, ecc.)

I professionisti concorreranno pertanto alla pianificazione locale della Provincia di Trieste, intesa come ridefinizione della dotazione dei posti letto e riqualificazione qualitativa degli standard ed inoltre partecipano alle due reti di patologia "tempo dipendenti" (ictus e trauma, Vedi Linea 3.4.2) garantendo la corretta applicazione degli standard qualitativi previsti da due PDTA specifici, costruiti nella ex Area vasta giuliano isontina nel corso del 2014.

In merito al programma regionale sulle gravi cerebro-lesioni acquisite, l'azienda ha rispettato tutti gli obiettivi previsti dalla DGR n.1309 dd. 25.07.2012 e ha attivato tutte le modalità del percorso di cura, individuando i referenti delle funzioni ospedaliere (Spoke O) e per acuti (Spoke A), nonché la manutenzione e l'aggiornamento del registro regionale.

Al 31 dicembre 2014, dopo 22 mesi dall'attivazione del registro, sono stati inseriti nell'archivio regionale 86 casi, evidenziando un'incidenza di GCA, sia di origina traumatica che non traumatica, doppia rispetto alla massima incidenza attesa. Il riferimento del paziente verso il livello superiore della rete (riabilitazione ad alta specialità Unità GCA del Gervasutta di Udine) è stato possibile per 16 pazienti e per 13 è stato attivato un trasferimento presso la SC di Medicina riabilitativa. I decessi intra-ospedalieri sono stati in tutto 35.

Permane ancora critico il trasferimento presso l'Hub Unità GCA critico e ciò condiziona la permanenza dei pazienti in reparti per acuti, altamente impropria, o presso la SC di Medicina riabilitativa, condizionando la disponibilità di degenza appropriata per la rimanente casistica di tipo neurologico ed ortopedico.

## **Diabete**

L'azienda partecipa alle attività coordinate da AAS1 inerenti il tema e propedeutiche alla costruzione di un percorso integrato di cura per la Provincia di Trieste.

Nel corso del 2015 l'Azienda ridefinirà, in accordo e coerentemente con le azioni di sistema previste nell'area giuliana, il percorso di accesso del paziente con complicanze diabetiche, anche per abbattere il tasso di ospedalizzazione e conseguire l'obiettivo indicato nelle Linee per la Gestione SSR (Vedi Linea 3.4.1) e partecipa alla costruzione del PDTA per il paziente diabetico nella Provincia di Trieste.

## **Violenza di genere**

Si ricorda che dal 1 agosto 2014 è entrata in vigore la *Convenzione di Istanbul* ("Convenzione del Consiglio d'Europa per la prevenzione e la lotta contro la violenza nei confronti delle donne e la violenza domestica").

Dallo stesso anno sono disponibili le Nuove Linee Guida sulla violenza contro le donne dell'OMS.

Il fenomeno della violenza contro le donne in Provincia di Trieste è stato messo in risalto nel 2013 attraverso una valutazione degli accessi in Pronto soccorso da maggio 2012 al 31 aprile 2013. Le informazioni hanno evidenziato che mediamente in un anno 290 donne si rivolgono alle cure in urgenza per atti di violenza subita con 329 accessi. Si tratta pertanto di un fenomeno che quotidianamente impegna gli operatori sanitari della nostra Azienda.

Di conseguenza AOUTs ha definito un piano di miglioramento ("Sostegno Donna") in collaborazione con altri Enti e Associazioni. Il programma ha visto ridefinire il protocollo di gestione delle donne che subiscono maltrattamenti e sono stati formate diverse figure professionali al fine di riconoscere eventuali segni di violenza, di relazionarsi con le donne possibili vittime di violenza e di segnalarle al Centro antiviolenza GOAP.

L'Azienda ospedaliero-universitaria nel corso del 2015 continuerà con il programma previsto dal progetto di miglioramento.

## **Mediazione linguistico culturale**

In questo settore l'Azienda ospedaliero-universitaria si avvale del *Servizio di mediazione linguistico culturale agli stranieri* presenti sul territorio provinciale per tutti i pazienti che accedono in ospedale e non conoscono la lingua italiana e l'organizzazione intraospedaliera.

Nel corso del 2014, si è giunti alla stipula di una convenzione unica con l'Associazione di Mediatori Culturali Interethnos da parte delle tre Aziende (IRCCS, AAS1 e AOUTs) della Provincia di Trieste.

Nel 2015 sarà rinnovata una nuova convenzione interaziendale, maggiormente articolata rispetto a tempi, disponibilità oraria, appropriatezza delle attivazioni e degli interventi stessi che comprenderà anche l'attività di mediazione con le persone sordomute.

### **Cooperazione sanitaria transfrontaliera ed internazionale**

In campo di cooperazione sanitaria trans-frontaliera, l'Azienda ospedaliero-universitaria ha stipulato accordi e convenzioni con le strutture sanitarie della limitrofa area slovena per accogliere pazienti con malattia cardiaca ischemica complicata, in regime di urgenza, per il trattamento di rivascolarizzazione miocardica e che non possono raggiungere nei tempi previsti il centro di III livello sloveno (Lubiana).

Tale convenzione sarà riformulata per il successivo triennio.

L'Azienda ospedaliero-universitaria nel corso del 2014 ha portato a termine tre progetti di cooperazione *cross-border* ai quali ha partecipato, come partner, all'interno del Programma operativo Italia-Slovenia 2017-2013.

I progetti, ora in fase di chiusura e rendicontazione finale, hanno visto i professionisti aziendali partecipare:

- i) alla costruzione di un network dedicato al trattamento di pazienti con infarto acuto del miocardio-STEMI riferiti dalla vicina Slovenia (*e-CardioNet*). In tale ottica è stata autorizzata dall'Assessorato a stipulare protocolli specifici con l'Ospedale generale di Isola e con la Casa della salute di Capodistria;
- ii) al network sulla formazione e sull'e-learning chirurgico per le tecniche di fast track inerenti le patologie maligne e benigne dell'apparato digerente (*e-SurgeryNet*);
- iii) alla formazione, in lingua italiana e slovena, di oltre 400 operatori del settore dell'emergenza-urgenza dell'Ospedale generale di Isola, Case della salute di Sezana e Ilirska Bistrica e degli altri partner della Regione Veneto (*IntegrAid*). In questo ambito ha sperimentato forme di teleconsultazione a distanza tra specialisti italiani e sloveni per problematiche correlate al trattamento di pazienti accolti in emergenza-urgenza presso la sede di Isola. Ha fornito assistenza e formazione sul campo per la casistica traumatologica (neurochirurgica) e ha definito con i Partner sloveni le condizioni attuali del sistema di trasferimento dei pazienti da una sede all'altra, individuando i protocolli specifici, multilingua, per il loro accesso a Cattinara.

Sempre nel 2014, si è concluso un altro progetto finanziato con fondi strutturali (POR-FESR 2007-2013) dedicato alla costruzione di un prototipo di cartella clinica orientata alla ricerca (progetto *D.NAMICA - Piattaforma per la medicina molecolare e personalizzata*). All'interno del progetto il contributo dei professionisti dell'azienda è consistito: i) nell'identificazione di nuove mutazioni genetiche, come eziologia di malattie primitive del muscolo cardiaco mediante l'utilizzo della metodica di Exome Sequencing; ii) nell'individuazione degli standard di consenso informato e del protocollo di trattamento dei materiali biologici; iii) nel trasferimento tecnologico dei dati sia genetici che prognostici e clinici affinché l'informazione genetica-molecolare possa essere condivisa con il medico clinico che cura ed accompagna il paziente.

Oltre ai citati progetti si è aggiunta, nel 2014, l'attività inerente il ruolo dell'Azienda ospedaliero-universitaria come centro di valutazione del paziente straniero ricoverato in regime ordinario (Progetto *Support creation of pilot network of hospitals related to payment of care for cross border patients* – HonCaB). Il progetto, finanziato dal Ministero della Salute all'interno del programma CCM e dalla UE, è attualmente in fase di realizzazione.

Nel 2014, infine, l'Azienda è stata individuata quale osservatorio privilegiato per la sperimentazione di reti cliniche dedicate al trattamento dello STEMI per l'area cross-border slovena e croata. Il programma, coordinato dalla *European Critical Care Foundation* intitolato *The case for cross-border collaboration: A pilot project to improve access to primary angioplasty to treat acute heart attack patients across borders between Italy, Slovenia and Croatia*, rientra all'interno del network europeo *Stemi for life* e dell'*European Observatory on Health Systems and Policies* dell'OMS.

Infine, per quanto attiene i programmi di cooperazione internazionale, l'Azienda ospedaliero-universitaria è stata individuata dal Ministero della sanità pubblica della Repubblica del Cameroun come centro per la formazione e l'addestramento di personale medico e sanitario dedicato alla chirurgia senologica da implementare in quel Paese. Per tale iniziativa è stato redatto un iniziale programma di formazione che coinvolge i sanitari della nostra Breast Unit.

Nel corso del 2015 si prevede:

Governance delle Attività di Ricerca & Sviluppo:

In tale ambito si prevede di produrre una ricognizione di tutte le attività di ricerca a vario titolo condotte (finanziamenti del Ministero della Salute, Fondi comunitari, Sperimentazioni cliniche, ecc.) e realizzare una sintesi gestionale-amministrativa di tali attività in ambito della Direzione strategica, utilizzando anche i fondi provenienti dalla ricerca sperimentale.

**- Collaborazione nel percorso di adozione del progetto obiettivo sulla sanità transfrontaliera ed alla predisposizione del piano di integrazione sociosanitaria per l'integrazione dei sistemi sociosanitari italiani e sloveni.**

**- Collaborazione, previa adozione di idonee misure organizzative, alla ricognizione dei bisogni di ricerca in ambito sanitario e sociosanitario, al fine dell'ideazione, progettazione e gestione di iniziative, a finanziamenti UE diretto e indiretto.**

**Previste proposte di attività di sviluppo sui temi in particolare di:**

**- Sostegno all'empowerment del cittadino nei rapporti con le istituzioni sanitarie;**

**- Sistemi esperti per il supporto alle decisioni cliniche sulle malattie croniche;**

**- Individuazione nell'ambito delle patologie croniche, di modalità di monitoraggio dei percorsi di cura e riabilitazione dei pazienti tramite soluzioni tecnologiche anche fortemente innovative.**

### 3.4 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' CLINICO ASSISTENZIALI

Si fa presente che l'IRCCS Burlo Garofolo, esplicita all'interno del suo PAO 2015, alcune attività di supporto richieste dall'Azienda ospedaliero-universitaria nell'ambito del settore pediatrico e ostetrico-ginecologico.

In particolare, si cita la necessità di una cooperazione in ambito cardiologico (Vedi Linea 3.4.1) e della chirurgia ginecologica (interventi complessi e multidisciplinari per le pazienti chirurgiche ginecologiche pluripatologiche con equipe chirurgica mista Burlo/AOUTS).

#### Attività operatoria

È già in corso una revisione delle cosiddette "liste d'attesa" per gli interventi.

Tale revisione dovrà verificare il numero effettivo delle persone con diagnosi, accertamenti e valutazioni anestesologiche eseguite. Alla fine di tale percorso, all'interno del processo di budget, saranno programmati incrementi di attività operatoria finalizzati a rispondere a priorità di natura clinica (oncologia, interventi classe priorità secondo i criteri regionali, ecc.) con le risorse disponibili.

#### 3.4.1 Insufficienze d'organo e trapianti

##### - CUORE

L'Azienda si impegna a contribuire attivamente attraverso la partecipazione dei propri specialisti alla costruzione della rete dedicata alle patologie cardiologiche.

Inoltre:

- a. partecipa alla **definizione** di almeno tre percorsi assistenziale di valenza regionale (e propone i percorsi sullo Scompenso cardiaco congestizio in acuto; Fibrillazione Atriale e Paziente Cardioncologico)
- b. contribuisce a ridurre il tasso di ospedalizzazione dei pazienti di età 50-74 anni affetti da scompenso cardiaco congestizio, anche attraverso l'avvio del PDTA e del suo monitoraggio costruito nel 2014 dai professionisti di AAS1 e AOUTs **portandolo al di sotto 250 per 100.000** (valore medio regionale 2013 di 255.7 fonte Bersaglio)
- c. collabora con l'IRCCS Burlo Garofolo per sviluppare le competenze specifiche dell'equipe cardiologica dell'Istituto nel campo della diagnostica prenatale e dell'età pediatrica.

##### - RENE

L'Azienda si impegna a contribuire attivamente attraverso la partecipazione dei propri specialisti alla costruzione della rete dedicata alle patologie renali:

Inoltre:

- a. partecipa alla **definizione** di almeno tre percorsi assistenziale di valenza regionale
- b. potenzia la dialisi peritoneale **con obiettivo di utilizzare questa metodica almeno nel 20% dei pazienti in dialisi**
- c. potenzia il programma di trapianto di rene con riduzione dei tempi di immissione in lista dei nuovi pazienti trapiantabili ed eleggibili (almeno il 75% dei nuovi dializzati trapiantabili pronti per l'invio a visita neurochirurgica presso il Centro regionale di riferimento trapiantologico entro sei mesi dall'inizio del trattamento sostitutivo dialitico)
- d. permette almeno un trapianto dal vivente entro il 2015
- e. sarà implementata la nuova cartella nefrologica informatizzata acquisita di recente, per la quale si auspica vengano realizzate le integrazioni verso il SIO necessarie a rendere maggiormente efficace il processo operativo derivante dal suo utilizzo

f. come attività di integrazione con AAS1, le due Aziende hanno individuato rilevante l'obiettivo di utilizzare le strutture territoriali per favorire la dialisi peritoneale presso le RSA, le CdR ed anche presso le abitazioni dei pazienti dei Distretti di Trieste attraverso formazione di personale infermieristico di AAS1, sia di tipo teorico che pratico presso le strutture di ricovero di AOUs, e successiva sperimentazione

g. sarà costituito un gruppo di lavoro AOUs-AAS1 con l'obiettivo di individuare le principali molecole farmacologiche ad escrezione renale ed avviare le opportune campagne formative ed informative per un loro corretto ed appropriato utilizzo e valutazione a seconda dei livelli di funzione renale (creatininemia).

- FEGATO

L'Azienda si impegna a contribuire attivamente attraverso la partecipazione dei propri specialisti alla costruzione della rete dedicata alle patologie epatiche.

Inoltre:

a. **Avvio della filiera fegato, con partecipazione alla definizione di almeno 3 percorsi assistenziali regionali**

- PANCREAS

L'Azienda si impegna a contribuire attivamente attraverso la partecipazione dei propri specialisti alla costruzione della rete dedicata alle patologie del pancreas e del diabete.

Inoltre:

a. contribuisce, con le strutture territoriali, a ridurre il tasso di amputazioni maggiori in pazienti diabetici (tasso atteso: <50 casi/1.000.000 residenti in Provincia di Trieste)

b. partecipa alla costruzione del PDTA per il paziente diabetico coordinato da AAS1 e alle attività formative/informative relative alla sua applicazione

c. valorizza i percorsi di cura intraospedalieri per la gestione delle comorbidità diabetiche nel paziente chirurgico o ricoverato in aree specialistiche

- POLMONE

L'Azienda si impegna a contribuire attivamente attraverso la partecipazione dei propri specialisti alla costruzione della rete dedicata alle patologie respiratorie.

Inoltre:

a. contribuisce a ridurre il tasso di ospedalizzazione dei pazienti di età 50-74 anni affetti da BPCO attraverso l'avvio del PDTA sui pazienti affetti da BPCO costruito nel 2014 dai professionisti di AAS1 e AOUs e del suo monitoraggio, **portandolo al di sotto del 70 per 100.000 residenti** (valore medio regionale 2013 di 101,5 fonte Bersaglio)

### 3.4.2 Patologie tempo dipendenti

- ICTUS

L'Azienda si impegna a contribuire attivamente alla costruzione della rete dedicata alle emergenze cerebrovascolari e dei gruppi di lavoro costituiti nell'ultimo anno.

Inoltre:

a. partecipa alla formalizzazione del percorso integrato di cure per il paziente con ictus acuto

b. avvia l'attivazione di tutte le fasi previste dal percorso integrato di cure costruito nel 2014 e ne misurerà l'attuazione, anche realizzando alcuni punti del piano di miglioramento previsto

c. garantisce, assieme alle strutture del 118 e di emergenza sia del territorio giuliano che isontino, il trattamento trombolitico ad almeno il 6% dei pazienti con ictus acuto: **almeno 65 pazienti** con ictus acuto sottoposti a trombolisi venosa.

- EMERGENZE CARDIOLOGICHE

L'Azienda si impegna a contribuire attivamente alla costruzione della rete dedicata alle emergenze cardiologiche.

Inoltre:

- a. garantisce il coordinamento della funzione Hub di II livello estendendo le attività di audit e valutazione di qualità e performance anche agli altri soggetti territoriali ed ospedalieri definiti dal processo di riforma del SSR
- b. partecipa alla formalizzazione di almeno due percorsi assistenziale di valenza regionale (e tra questi propone i percorsi STEMI, NSTEMI, EMBOLIA POLMONARE)
- c. garantisce, assieme alle strutture del 118 e di emergenza l'intervento di angioplastica primaria entro 120' dall'esecuzione ECG nell'85% della casistica STEMI
- d. consolida il riferimento AOUs di selezionati pazienti colpiti da infarto acuto del miocardio dal limitrofo territorio sloveno

- TRAUMA

L'Azienda si impegna a contribuire alla costruzione della rete dedicata alla traumatologia.

Inoltre:

- a. garantisce l'intervento ortopedico entro 48 ore dall'accesso almeno al 70% dei pazienti di età superiore ai 65 anni con frattura di femore
- b. partecipa alla realizzazione del PDTA per i pazienti con frattura di femore e per i pazienti sottoposti ad intervento di artroprotesi d'anca elaborato dai professionisti di AOUs e AAS1 nel corso del 2014

- PRONTO SOCCORSO ed EMERGENZA URGENZA

L'Azienda si impegna a contribuire attivamente al miglioramento delle performance regionali attraverso:

- a. riduzione del tempo d'attesa dei codici verdi triage **portandola entro 1h nell'80% dei casi**
- riduzione dei ricoveri dopo accesso al Pronto soccorso
- c. incremento dei pazienti con codice verde triage non inviati a ricovero che permangono in pronto soccorso meno di 4 ore **portandolo a valori superiori all'85%**
- d. attivazione del servizio di assistenti di sala per il paziente in attesa presso il pronto soccorso
- e. avvio dei cosiddetti "percorsi brevi" (ex codici blu) per alcune specialità: urologia, ORL, odontoiatria, oculistica, dermatologia, ferite difficili e ortopedia
- f. attivazione della guardia ortopedica h 24

### 3.4.3 Reti di patologia

L'azienda pertanto permetterà la partecipazione ai tavoli che saranno attivati dal livello regionale.

- MALATTIE RARE

L'Azienda si impegna a contribuire attivamente attraverso la partecipazione dei propri specialisti al rilancio della rete dedicata a tali condizioni e:

- a. partecipa con i propri professionisti alla definizione di almeno tre percorsi assistenziale di valenza regionale
- b. aggiorna e garantisce il flusso informativo del registro regionale e nazionale della malattie rare di cui al DM 279/2001
- c. definisce con AAS1 le modalità della presa in carico di pazienti

- MALATTIE REUMATICHE

L'Azienda si impegna a contribuire attivamente, attraverso la partecipazione dei propri specialisti, alla costituzione della "Rete regionale per l'assistenza al paziente con malattia reumatica", ex DGR 302, dd. 20.02.2015.

In AOUTs la funzione dedicata è già stata riorganizzata negli ultimi mesi del 2014 attraverso il trasferimento dei reumatologi in una unica Struttura Complessa e successiva costituzione di un unico ambulatorio reumatologico di riferimento.

Nel corso del 2015, inoltre:

- a. partecipa alla definizione di almeno due percorsi assistenziale di valenza regionale
- b. completa la riorganizzazione del servizio di reumatologia e le agende di attività degli specialisti oggi in servizio

- MALATTIA ONCOLOGICA

L'Azienda si impegna a contribuire attivamente, attraverso la partecipazione dei propri specialisti, alla costituzione e all'avvio della rete di oncologia regionale, secondo il programma di lavoro previsto dalla Direzione centrale dell'Assessorato.

Un primo fondamentale passo è rappresentato dall'unificazione dell'Oncologia ospedaliera e di quella territoriale non appena terminato il trasferimento fisico del Centro Sociale Oncologico presso l'Ospedale Maggiore.

In tale direzione andranno gli interventi di allestimento e informatizzazione della nuova centrale unica di preparazione di antitumorali (Centrale UFA) della Provincia di Trieste presso l'Ospedale Maggiore.

L'attivazione della Centrale UFA è strettamente dipendente dalle autorizzazioni del Nucleo di valutazione regionale e dalla disponibilità del software di gestione marcato CE.

Si fa presente l'attività specifica della funzione ospedaliera caratterizzata, nel 2014, dall'incremento della casistica trattata in regime di ricovero –anche attraverso trasferimento di pazienti oncologici da altri reparti–, dalla diminuzione dei decessi (-19%) e della proporzione di questi sul totale dei pazienti accolti nella struttura, dall'incremento dei pazienti riferiti presso la struttura Hospice di Pineta del Carso, dall'aumento delle prime visite (+7%) e dei controlli oncologici (+43%), assicurando 25 sedute di chemioterapia al giorno. L'aumento di casistica oncologica presa in carico ha comportato un incremento del costo dei farmaci e dei presidi ma, allo stesso tempo, una significativa riduzione del 20% delle richieste di prestazioni radiodiagnostiche. Inoltre, sono stati conseguiti tutti gli obiettivi previsti dal livello regionale nel corso del 2014.

- TERAPIA del DOLORE

L'Azienda si impegna a contribuire attivamente, attraverso la partecipazione dei propri specialisti, alla costituzione e all'avvio della rete di cure palliative e terapia del dolore regionale, secondo il programma di lavoro previsto dalla Direzione centrale dell'Assessorato.

Inoltre, come tradizione:

- a. garantisce il mantenimento delle attività di contrasto al dolore acuto e di tipo cronico per i pazienti ricoverati (formazione e aggiornamento del personale; aggiornamento dei protocolli di trattamento del dolore del paziente ricoverato; adozione del protocollo di palliazione del paziente terminale; indagine annuale "Ospedale senza dolore"; valutazione su cartella clinica del dolore all'ingresso e sua rivalutazione nelle giornate di degenza; ecc.) e le attività di specialistica ambulatoriale
- b. partecipa con AAS1 all'attuazione dello specifico percorso integrato di cura sulla palliazione (oncologica e non) per i pazienti terminali residenti nella Provincia di Trieste
- c. favorisce la dimissione del paziente in fine vita e la sua presa in carico da parte delle strutture di assistenza primaria (contributo all'aumento dell'obiettivo regionale di incremento delle persone di 65+ anni che decedono nella propria abitazione/domicilio) e della rete territoriale delle cure palliative. Con questa finalità, sarà attivato un gruppo di lavoro aziendale per valutare l'impatto del cosiddetto "fine vita" nei reparti e quale organizzazione e livello di trattamento viene offerto al paziente nelle fasi precedenti il decesso intraospedaliero.

### 3.4.5 Sangue ed emocomponenti

L'azienda nel corso del 2015 parteciperà alla raccolta sangue ed emocomponenti contribuendo all'autosufficienza regionale e collabora con il Centro unico regionale di produzione degli emocomponenti in merito alle attività di frazionamento secondo le modalità previste in sede regionale.

In relazione agli obiettivi regionali garantisce la raccolta del sangue destinato al frazionamento industriale per il valore del 2014 (+/-5%) come previsto dalle Regioni che aderiscono all'accordo interregionale plasma.

Inoltre, predisporrà un nuovo piano di raccolta sangue ed emoderivati attraverso le unità mobili di raccolta secondo il programma concordato in sede regionale (Direzione centrale salute dell'Assessorato).

L'Azienda ospedaliero-universitaria manterrà i buoni livelli degli indicatori di qualità costantemente monitorati e dello specifico indicatore di appropriatezza trasfusionale individuato per il 2015 *"proporzione di sacche consegnate e non utilizzate <15%"*.

Come attività specifica del Dipartimento interaziendale strutturale di Medicina Trasfusionale si cita quella della raccolta di cellule staminali ematopoietiche mediante aferesi, necessaria ai fini delle attività trapiantologiche dell'IRCCS Burlo Garofolo di Trieste.

Si prevede, pertanto, nel corso del 2015, l'accreditamento del processo "trapianto di cellule staminali emopoietiche" secondo gli standard JACIE. La certificazione pertanto prevederà:

- a. Formazione e addestramento del personale
  - b. Informazione attraverso i referenti qualità delle due aziende delle eventuali modifiche di gestione e normative
  - c. Monitoraggio dispositivi tecnologici e attrezzature
- In relazione a quanto previsto dalla DGR 394 del 6 marzo 2015 (Linee per la gestione del SSR anno 2015, definitive) si manterrà nel corso del 2015 il volume di attività trasfusionale erogata durante il 2014 a favore delle strutture territoriali afferenti ad AAS1.
  - Nel suo complesso, nel 2014 sono state distribuite 135 unità di emocomponenti, ripartite tra sedi RSA e Distretti. Inoltre nel 2014 sono state trasfuse 8 unità presso una Casa di

Riposto. A questa attività si è anche affiancata quella ambulatoriale, presso l'Ambulatorio Trasfusionale dell'Ospedale Maggiore, consistita in 182 trasfusioni.

- L'Azienda si rende disponibile perciò ad individuare le modalità cliniche e assistenziali necessarie ad incrementare tali attività trasfusionale extra-ospedaliera, in RSA, nelle Residenze per anziani non autosufficienti e a domicilio per i pazienti allettati.
- Si ritiene pertanto che l'obiettivo previsto (*almeno il 50% dell'attività trasfusionale del secondo semestre 2015, effettuata per pazienti in RSA o in Residenza per anziani non autosufficienti, non accede ai servizi trasfusionali*) possa essere conseguito nel primo semestre del 2016.
- Il Dipartimento di Medicina Trasfusionale, inoltre, attiverà il percorso diagnostico-terapeutico "veloce" previsto dalle attività integrate AAS1-AOUTs.

### 3.4.6 Livelli di assistenza

In relazione alle attività ospedaliere, l'azienda rileva che è già rappresentata a livello di coordinamento regionale e pertanto si impegna ad ottemperare a tutti gli adempimenti previsti dalla normativa vigente inerente il piano dei controlli per il 2015 (DGR 208, dd. 8-02-2014 e DGR 1321 dd. 11.07.2014, art.1).

Tale recente normativa, prevede che l'azienda si doti di un sistema di controllo interno dedicato all'attività di ricovero e, pertanto, attiverà i professionisti della Direzione sanitaria per garantire i necessari controlli interni sulla produzione dell'Azienda ospedaliero-universitaria a fine di verificare:

- il sistema di codifica ICD9-CM delle diagnosi e degli interventi utilizzato dai clinici e del rispetto delle direttive in tema di codifica
- il controllo delle tipologie di prestazioni sanitarie risultate più critiche a livello aziendale;
- la correttezza del regime di erogazione delle prestazioni
- la correttezza di gestione delle liste di attesa dei ricoveri programmati, secondo le priorità assegnate
- l'attivazione di tutti i processi necessari a garantire il rispetto dei tempi massimi di attesa per le prestazioni
- la corretta applicazione delle specifiche cliniche di prioritizzazione delle prestazioni ambulatoriali, definite a livello regionale e/o aziendale
- la corretta indicazione sulla ricetta delle esenzioni per patologia in relazione alle prestazioni prescritte e la corretta erogazione delle prestazioni, secondo quanto previsto dal D.M. 329 del 28 maggio 1999.

Per attuare questo programma si farà riferimento alla citata normativa (in particolare all'art.2 dell'Allegato nr. 1 della DGR 1321/2014) e alle indicazioni del Coordinamento regionale al quale saranno inviati i prospetti riepilogativi periodici, utilizzando gli strumenti predisposti a livello regionale.

Poiché lo stesso programma dei controlli regionali, prevede una valutazione delle prestazioni erogate e ad alto rischio di inappropriately (tendente al miglioramento continuo dei risultati e degli esiti), l'azienda nel corso del 2015 si impegnerà a:

- 1) ridurre il numero di ricoveri ordinari medici brevi al di sotto del 15% (soglia individuata dalla Commissione regionale controlli; valore medio regionale del 2013 del 19,9%, fonte Piano dei Controlli regionali)
- 2) **Riduzione del 10% rispetto al valore 1.7.2014-31.12.2014 del tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico. Il tasso non deve comunque essere superiore al 50%.**
- 3) dimezzare tendenzialmente i ricoveri medici oltre soglia per il paziente anziano (65+ anni) per condurlo ad un valore al di sotto del 4% (valore medio regionale di 5,65%, fonte MeS-Bersaglio)

- 4) ridurre la degenza media pre-operatoria al di sotto di 0,9 giorni (valore medio regionale 2013 di 1,05 fonte Bersaglio)
- 5) ridurre la percentuale di ricoveri ripetuti al di sotto del 5% (valore medio regionale 2013 di 5,69%, fonte Bersaglio)

### 3.4.7 Tempi d'attesa (contenuti estrapolati dal Piano di Contenimento dei tempi di attesa)

1. Piano di contenimento. Le tre Aziende, AAS1, IRCCS Burlo Garofolo e AOUs hanno concordato un comune piano dedicato al contenimento dei tempi d'attesa per i residenti in Provincia di Trieste. Il "Piano interaziendale 2015 delle Aziende della Provincia di Trieste attuativo del Piano regionale per il contenimento dei tempi di attesa" viene presentato nell'Allegato B come parte integrale del PAO 2015.

2. criteri di priorità: le Aziende della Provincia di Trieste parteciperanno allo sviluppo dei criteri di priorità regionali secondo le indicazioni della Direzione Centrale

3. Responsabile unico: Presso ogni Azienda è già stato individuato quale *Responsabile unico aziendale per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale* il Responsabile del Centro Unico di prenotazione (CUP).

4. Comitato di monitoraggio e valutazione tempi di attesa: Entro il 30 aprile 2015 le Aziende si impegnano a costituire un Comitato per il monitoraggio e la valutazione dell'andamento dei tempi d'attesa delle prestazioni erogate composto oltre che dai professionisti anche da rappresentanti dei cittadini.

| Obiettivo aziendale                                                                                                                                                                                                                              | Risultato atteso                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Implementazione delle agende di prenotazione</b></li> <li>- <b>Gestione della propria offerta</b></li> <li>- <b>Monitoraggio tempi di attesa</b></li> <li>- <b>Agende di prenotazione</b></li> </ul> | <p><b>Si rimanda a quanto contenuto nel capitolo "Tempi di attesa" dell'allegato 6 "Proposta alla Giunta regionale di integrazione agli atti di programmazione regionale e modifiche agli atti di programmazione ed ai bilanci preventivi aziendali"</b></p> |

Sul versante dell'appropriatezza prescrittiva, le Aziende della Provincia di Trieste, anche per la caratteristica Hub di AOUs e dell'IRCCS Burlo Garofolo per il settore pediatrico, si faranno promotori delle iniziative proposte alla Linea 3.4.9 delle Linee per la gestione del SSR 2015, ossia quelle riguardanti approfondimenti e a seguire azioni sul contenimento dell'inappropriata prescrizione e della sovradiagnosi. Tutto ciò anche per sostenere la condivisione dei criteri regionali di priorità clinica (BDP) che si spera possano ulteriormente incidere sull'appropriatezza prescrittiva.

Si fa presente che la nuova riorganizzazione territoriale conseguente all'avvio della riforma del SSR e l'assunzione di responsabilità per ciascuna Azienda del rispetto dei Tempi d'attesa, dovrà tener conto, nel corso dell'anno, della funzione di "offerta" specialistica di tipo Hub di AOUs, relative all'Azienda AAS2 e degli altri enti regionali.

### 3.4.8 Rischio clinico

L'Azienda ospedaliero-universitaria sta predisponendo il proprio piano annuale di controllo e minimizzazione del rischio clinico aziendale che sarà integrato per argomenti comuni con quello predisposto da AAS1.

L'Azienda garantisce, tuttavia, il monitoraggio degli indicatori concordati a livello regionale.

Inoltre, diffonde, mette a regime e monitora le raccomandazioni ministeriali e dei programmi inerenti:

- il rischio infettivo
- le lesioni da pressione

- il controllo del dolore
- le cadute in ospedale
- la sicurezza nella documentazione sanitaria del percorso paziente
- l'incident reporting
- la corretta identificazione paziente
- la sicurezza del percorso operatorio

secondo le indicazioni regionali e del tavolo tecnico coordinato dalla Direzione centrale dell'assessorato.

Inoltre attiverà le azioni specifiche individuate a livello regionale per garantire:

- sicurezza nell'uso del farmaco inclusa la preparazione di antiblastici anche mediante strumenti software a supporto del processo dalla prescrizione alla somministrazione
- progetti di miglioramento sul tema della violenza su operatori. A questo proposito sarà costituito un gruppo di lavoro interaziendale (AAS1-AOUTs) per la definizione di protocolli e istruzioni operative ai fini di tutelare i dipendenti dalle aggressioni e per il corretto approccio alla persona con manifestazioni di aggressività.

Particolare attenzione sarà dedicata alla riduzione della polifarmacoterapia nel paziente anziano, attraverso la partecipazione ai survey regionali previsti nel corso dell'anno e adesione ai programmi da attuare. Nello specifico partecipa allo studio sulla:

- valutazione del ricorso alla polifarmacologia nell'anziano e al programma di riduzione del 50% del numero di pazienti ai quali sono prescritti 10 o più farmaci
- avvio di un programma di miglioramento AOUTs-AAS1 sull'utilizzo appropriato e la corretta prescrizione ed utilizzazione dei farmaci ad escrezione renale (Vedi § 3.5 – Assistenza farmaceutica).

Contribuirà all'implementazione del programma di *antimicrobial stewardship* previsto dal livello regionale.

In particolare si impegna:

- a ridurre del 50% la differenza tra la prevalenza osservata di pazienti degenti con prescrizione di antibiotico e quella attesa regionale
- ad utilizzare le indicazioni (microbiologiche, clinico terapeutiche, assistenziali e preventive) riportate nei documenti regionali
- a partecipare alla Point Prevalence Survey prevista per ottobre 2015.

### **3.4.9 Qualità e appropriatezza delle cure erogate**

Le azioni specifiche e qualificanti per AOUTs sono sintetizzate nella partecipazione dei professionisti ai tavoli regionali dedicati al piano di riorganizzazione delle attività senologiche e della chirurgia oncologica (Vedi anche Linea 3.4.3) previste in regione, in ottemperanza della regolamentazione approvata in Conferenza Stato-regioni il 5 agosto 2014 (standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi dell'assistenza ospedaliera, ex Decreto Balduzzi).

Inoltre, attiverà nel corso del 2015 una azione specifica di contrasto all'inappropriatezza e sovra diagnosi.

L'azienda predisporrà nel primo semestre del 2015 un programma specifico e selezionerà alcuni dei temi previsti dal progetto regionale. Le direttrici dell'intervento saranno concordate anche con i professionisti di AAS1 in modo da rendere omogenee le attività e finalizzarle alle linee di azione integrate sui principali percorsi di cura e di appropriata gestione del paziente una volta dimesso.

Particolare attenzione sarà rivolta a tutte le indagini di RM muscoloscheletriche degli over 65, richieste per specifiche condizioni sia dal professionista ospedaliero che dai medici territoriali e dai MMG.

Di specifica pertinenza ospedaliera, si ritiene di attivare uno specifico programma di "*reflex testing*" in ambito laboratoristico, da concordare con gli specialisti del Dipartimento di Medicina di laboratorio e con i clinici dei reparti.

### 3.5 ASSISTENZA FARMACEUTICA

In merito al capitolo programmatico per l'anno 2015, l'Azienda ospedaliero-universitaria individua come prioritario l'obiettivo di migliorare i livelli di distribuzione del primo ciclo di cure in alcuni reparti e di distribuzione diretta. Pertanto, relativamente agli sviluppi informatici previsti su questo tema, appena disponibile l'applicativo INSIEL, attiva la prescrizione elettronica del primo ciclo di cura dopo dimissione e a seguito di visita ambulatoriale.

Inoltre manterrà il livello conseguito nei precedenti anni di prescrizione dei bio-similari ai nuovi pazienti inseriti nei piani di cura e contribuirà con AAS1 a conseguire i target previsti per la prescrizione di medicinali a brevetto scaduto.

Per la prescrizione dei farmaci bio-similari a nuovi pazienti (*naive*) inseriti nei piani di cura si effettuerà un accurato monitoraggio delle prescrizioni di Epoetine, Filgrastim e Infliximab con l'obiettivo di prescrivere il bio-similare in almeno l'80% dei pazienti *naive*.

Per i farmaci a brevetto scaduto, si è concordato con AAS1 di correggere la situazione relativa a prescrizione su "ricetta rossa" di competenza degli specialisti ospedalieri per la classe di farmaci appartenenti agli inibitori della testosterone 5 alfa reduttasi (*finasteride*) che dovrà raggiungere per il 2015 il 44,6%.

Per le altre classi farmacologiche sottoposte a monitoraggio si procederà a sensibilizzare gli specialisti prescrittori attraverso la diffusione dei report predisposti da AAS1 e circolari, rimarcando l'attenzione anche alla scelta dei generici nella lettera di dimissione. La distribuzione diretta tramite PTO ospedaliero, infatti, prevede solo l'utilizzo di farmaci generici.

In merito all'appropriatezza d'uso dei dispositivi e della protesica per l'assistenza integrativa, adotterà PERCORSI CONDIVISI CON AAS1.

Partecipa al programma di estensione del sistema di farmacovigilanza all'interno dell'Azienda e adotta le direttive della Direzione centrale salute in merito e garantisce la completezza del registro AIFA inerente la prescrizione dei farmaci ad alto costo per tutti i farmaci sottoposti a registro.

Manterrà attivo il monitoraggio sulla completezza della cartella oncologica, prevedendo uno standard di completezza per il 95% dei pazienti relativamente ai campi: diagnosi/sede, protocollo/farmaco, stadiazione.

Si attiverà, infine, la registrazione (anche su sistema di prescrizione informatizzata PSM) dei farmaci rientranti nel c.d. "SIASA-File F" somministrati a tutti i pazienti ricoverati (anche residenti in Regione), a quelli ambulatoriali e si manterrà la registrazione su base individuale dei farmaci distribuiti alla dimissione (primo ciclo) attraverso il flusso ASCOT oggi disponibile.

In relazione ai temi sulla qualità/appropriatezza prescrittiva, si fa presente che continueranno in Azienda le azioni di verifica ed aggiornamento del prontuario ospedaliero e pertanto per tutti i nuovi farmaci richiesti dai prescrittori ospedalieri vengono elaborati, a cura della SC Farmacia, report di HTA sottoposti alla revisione dei richiedenti prima di costituire il documento base per la valutazione della Commissione Terapeutica. L'elaborato viene poi pubblicato sul sito aziendale. L'obiettivo è di fornire trasparenza, condivisione e rigore *evidence based* sull'utilizzazione dei nuovi farmaci che, per loro natura, approcciano il mercato con profili di attività e sicurezza ancora inconclusivi.

L'Azienda aderisce inoltre all'attività di monitoraggio e agli incontri di audit-feedback con i prescrittori territoriali ed ospedalieri organizzati da AAS1 per i quali vengono divulgati la reportistica regionale e quella territoriale. Uno specifico obiettivo riguarderà l'aumento di prescrizione dei farmaci di competenza ospedaliera delle categorie sotto monitoraggio ex DLgs 78/2010, sopra riportato.

L'Azienda ospedaliero-universitaria si rende pertanto disponibile a fornire tutte le competenze in materia per la formazione della nuova Commissione terapeutica Regionale.

Attinente al settore, sono i programmi di miglioramento sull'impiego in sicurezza dei farmaci. Questi proseguono con le iniziative ispirate dalle procedure Joint Commission che verranno aggiornate in corso dell'anno. Nello specifico i farmacisti continuano i soggiorni nei reparti a contatto con il personale infermieristico e medico per la loro illustrazione e la misurazione mediante appositi score dell'aderenza delle singole strutture.

Per la farmacovigilanza, la SC Farmacia, assicura l'invio delle comunicazioni riguardo nuove avvertenze di uso, il continuo supporto ai medici segnalatori per l'inserimento corretto e tempestivo delle segnalazioni. L'obiettivo per il 2015 è quello di mantenere il tasso di segnalazione di eventi avversi ad un livello superiore dello standard nazionale, oltre che quello di sensibilizzare gli operatori riguardo un tema che nella pianificazione regionale assume un grande rilievo.

Su tali tematiche l'Azienda ospedaliero-universitaria si rende disponibile all'avvio dei percorsi formativi previsti nel 2015 dalle Linee per la gestione del SSR, utilizzando, laddove possibile, i finanziamenti dedicati dal livello nazionale (Agenzia Italiana del Farmaco) che regionali (iniziative di promozione dell'uso sicuro dei medicinali con gli enti dell'SSR, Università e/o l'area welfare).

Sempre sul tema dell'appropriatezza e sicurezza delle cure coopererà con AAS1 alla realizzazione di campagne formative-informative sulla sicurezza e corretta prescrizione/utilizzo dei farmaci ad escrezione renale, tema di rilievo regionale presente nella Linea 3.4.8.

All'interno del processo di integrazione complessiva delle due Aziende, nel corso del 2015, è previsto l'avvio di un programma di condivisione delle principali procedure inerenti le attività di magazzino, oggi separate e parcellizzate specialmente sul versante territoriale. Ciò faciliterà una condivisione delle tecniche di approvvigionamento del farmaco, il recupero di risorse, una maggiore sicurezza e l'aumento di efficienza del sistema. L'attività risulta propedeutica all'ingresso delle due Aziende nel Magazzino Unico regionale.

Questo processo rientra in una delle azioni che precedono l'integrazione della funzione prevista per il 2016.

|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br><b>Appropriatezza prescrittiva e razionalizzazione della spesa (farmaceutica e integrativa)</b> | Risultato atteso<br><b>Individuazione per i prescrittori (territoriali, specialistici, ospedalieri) di specifici obiettivi correlati all'uso appropriato e sostenibile dei medicinali e dei prodotti di assistenza integrativa</b>                              |
| Obiettivo aziendale<br><b>Incentivazione dei biosimilari</b>                                                           | Risultato atteso<br><b>Aumento dei livelli prescrittivi, anche attraverso specifici protocolli condivisi H-T (si applica a tutti i biosimilari che si rendono disponibili sul mercato, prioritariamente a GH, ormone della crescita e fattori di crescita).</b> |
| Obiettivo aziendale<br>Efficientamento della Distribuzione Diretta                                                     | Risultato atteso<br><b>Favorire la prescrizione dei medicinali aggiudicatari di gara e introdurre opportuni sistemi di monitoraggio, coinvolgendo tutti gli specialisti interessati (compresi AOU e IRCCS)<br/>(condivisione dell'elenco dei farmaci)</b>       |

|  |                                                                                                                       |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>prescrivibili in DPC con gli specialisti e</b><br>monitoraggio del ricorso alla clausola di non<br>sostituibilità) |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.7 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' AMMINISTRATIVE E TECNICHE

#### 3.7.1: Rischio amministrativo

**Fermo restando l'autonomia dell'Aziende nell'attuazione della legge 6 novembre 2012 n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione", l'AOUTS collaborerà con la Direzione Centrale alla rilevazione ed individuazione dei principali rischi amministrativi, in particolare nei seguenti settori:**

- **Acquisizione, gestione, valutazione del personale;**
- **Acquisizione e gestione di beni e servizi sanitari e non sanitari;**
- **Affidamento di lavori, servizi e forniture;**
- **Provvedimenti con effetto esterno di spesa;**
- **Libera professione.**

#### 3.7.2 Sistema informativo

Nel corso del 2015 l'azienda partecipa al programma regionale dedicato al miglioramento dei servizi indirizzati al cittadino e ritenuti prioritari dal livello regionale.

In particolare, aderirà **sulla base della tempistica definita dal programma regionale a:**

- refertazione on line per le prestazioni già refertate con firma digitale. Si ricorda a tal fine che si è in attesa che Insiel metta a disposizione ad AOUTS il sistema di firma digitale sugli applicativi di area Laboratorio
- pagamento on line delle prestazioni
- prenotazione delle prestazioni ambulatoriali per le principali visite di branca
- **consultazione liste di attesa di tutte le prestazioni erogate, indicando la prima data utile**
- **tempo di accesso ai servizi di pronto soccorso per codice triage**

Inoltre collaborerà, come negli anni scorsi, alle attività regionali presenti nella pianificazione in essere tra cui

- sicurezza
- privacy
- sistemi di governo

Ed aderirà al programma di avviamento della ricetta elettronica specialistica ambulatoriale (in sostituzione della dematerializzata già in uso sperimentale da alcuni anni per la specialistica ambulatoriale in AOUTS) e farmaceutica, ove previsto.

**E' obbligatorio l'utilizzo della firma digitale sui referti.**

**La percentuale minima di refertazione con firma digitale rispetto al totale dei referti è la seguente:**

- **-G2 clinico >80% in particolare la lettera di dimissione ospedaliera**
- **-Laboratorio e Microbiologia > 95%**
- **Medicina Trasfusionale > 90%**
- **Radiologia > 95%**
- **ECG > 80%**

Per quanto riguarda le funzioni rivolte al sistema, infine, AOUTS contribuirà all'analisi ed alla realizzazione di quanto propedeutico alla realizzazione della cartella integrata clinico assistenziale.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Attività innovative di sistema:</b></p> <p><b>1.Sistema di gestione dell'attività sanitaria in ambito ospedaliero</b></p> <p><b>a.Attività propedeutiche alla realizzazione della Cartella integrata clinico assistenziale</b></p> <p><b>b.Estensione del sistema ECG</b></p> <p><b>2.Sistema direzionale aziendale</b></p> <p><b>a. governo del personale</b></p> <p><b>b. governo logistico</b></p> <p><b>3.Sistema direzionale regionale</b></p> <p><b>a. data warehouse gestionale</b></p> <p><b>b. sviluppo registro regionale dei dispositivi medici impiantabili</b></p> | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Partecipazione ai tavoli di lavoro organizzati dalla direzione regionale.</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.7.3. Sistema PACS regionale

L'Azienda ospedaliero-universitaria intende mantenere gli standard di qualità e di continuità di servizio del sistema PACS ospedaliero.

Inoltre perseguirà l'obiettivo di raggiungere la quota del 100% di gestione digitale delle immagini prodotte in azienda e dei dati grafici a corredo della refertazione.

Per quanto riguarda l'evoluzione, auspica di poter soddisfare quota parte della sempre crescente richiesta di implementare applicativi specialistici di valutazione quantitativa sulle immagini, sia per refertazione che per pianificazione preoperatoria (quest'ultima esigenza, già soddisfatta per la protesica ortopedica, andrebbe implementata almeno in chirurgia vascolare).

Per quanto riguarda l'avviamento della consultazione/visualizzazione di referti e immagini negli ambiti inter-aziendale ed emergenziale, che rientra nel progetto di integrazione nel sistema PACS Regionale dell'area triestina (come anche la partecipazione agli scenari PACS FVG per lo screening mammografico), nel 2014 è stato redatto dall'azienda con Insiel e con il DSC lo studio di fattibilità nel quale vengono dettagliatamente analizzate le peculiarità del sistema PACS di AOOUTs e di AAS1. Nello studio di fattibilità sono stati inclusi i percorsi di integrazione avviati e le caratteristiche specifiche (quali per esempio l'emodinamica e le sale operatorie) e i livelli di servizio oggi garantiti dal sistema ai fini della conservazione digitale. Si auspica quindi che venga al più presto formalizzato un piano esecutivo di sviluppo da parte di Insiel e un conseguente percorso di graduale avviamento dell'integrazione dei sistemi.

### Progetto di riorganizzazione delle funzioni di Logistica Acquisti e Servizi Economici

La L.R. 17/2014 prevede all'art. 4 un percorso di integrazione tra Servizio sanitario Regionale e Università. Per quanto riguarda in particolare l'area triestina è previsto, all'art. 3, che AOOUTs assicuri un approccio integrato per una gestione sinergica della propria attività istituzionale con l'attività istituzionale dell'AAS n.1, e che entro due anni dall'entrata in vigore della LR si proceda all'incorporazione tra le due Aziende, nella nuova *Azienda sanitaria universitaria integrata di Trieste*.

In relazione a tali premesse, questa AOOUTs, d'intesa con AAS n.1, intende procedere ad una ridefinizione delle funzioni relative a Logistica/Acquisti/Servizi Economici, in un iter che veda l'accorpamento in una sola delle due Strutture Complesse attualmente esistenti presso le due Aziende.

A tal fine a partire dal mese di gennaio 2015 è stato già avviato un percorso fra le due Aziende per il confronto delle attività rispettivamente svolte, delle procedure, dei regolamenti, degli standard operativi, delle risorse umane, delle dotazioni informatiche, avendo quale obiettivo la progressiva unificazione delle funzioni, da attuare entro l'anno corrente.

Tale percorso riguarda tutte le diverse funzioni curate, che possono essere riassunte come segue:

- **programmazione e pianificazione** dei fabbisogni aziendali di Beni sanitari, Beni economici, Farmaci, Beni di investimento tecnico-economici, Servizi economici e alberghieri, Servizi sanitari secondari nonché, per la parte territoriale, Servizi dell'area sociale
- **gestione dei rapporti con EGAS** in relazione all'individuazione, comunicazione ed aggiornamento dei fabbisogni
- recepimento delle procedure di **individuazione dei fornitori** curate da EGAS e attuazione delle procedure sotto soglia e su MEPA demandate alle singole Aziende, **gestione contrattuale** per tutti i beni e i servizi di competenza, nel rispetto della normativa vigente
- gestione degli **approvvigionamenti** per i singoli centri utilizzatori nel rispetto delle programmazioni, dei bisogni sollecitati, dei vincoli contrattuali e del Budget assegnato
- **analisi di mercato**, negoziazione con gli utilizzatori e con i fornitori, per ottimizzare i costi, la qualità, i tempi ed il servizio
- **gestione del livello di servizio** offerto ai reparti utilizzatori attraverso i referenti di reparto per quanto concerne l'approvvigionamento e la logistica dei prodotti (transito, conto deposito, magazzino di reparto, ecc) in funzione delle esigenze aziendali e delle caratteristiche del mercato
- **emissione e gestione degli ordini** di competenza o a supporto delle altre strutture aziendali
- monitoraggio delle consegne, **ricezione merce**, stoccaggio a magazzino e **distribuzione** dei beni di competenza.
- **controllo** qualitativo e quantitativo dei **servizi** erogati in regime di appalto secondo gli standard (di processo e di risultato) definiti nei documenti contrattuali; gestione del contratto, per assicurare livelli di servizio che soddisfino le esigenze delle strutture e garantendo adeguata economicità
- **predisposizione** e aggiornamento dei capitolati per il nuovo affidamento dei più rilevanti servizi economici esternalizzati (ristorazione, lavanolo, sterilizzazione, pulizie, rifiuti, accompagnamento degenti), che sono in scadenza in questi mesi, e per i quali risulta opportuna una valutazione congiunta delle esigenze, anche nel medio periodo, fra AO/US e AAS1; si ritiene infatti che un tale approccio di tipo complessivo, già attivato nel recente passato per quanto riguarda i trasporti sanitari, vada ulteriormente sviluppato
- **gestione servizi economici** svolti direttamente con personale dell'Azienda (quali Servizio Centralino, Servizio Portierato, Servizio Trasporti esterni, Servizio Corrispondenza, etc.)
- fasi di competenza della **gestione dei beni patrimoniali**.

**Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti di Trieste****Piano degli investimenti - 2015**

(Rif. aziendale: delibera del DG n. 405 dd. 23.12.2013)

| Rilievo Regionale                                         | INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO REGIONALE                                                                                                           | Importo totale | di cui: Fondi propri CCRR |          |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|----------|
|                                                           |                                                                                                                                                               |                |                           |          |
|                                                           | <b>Ospedale di Cattinara</b>                                                                                                                                  |                |                           |          |
|                                                           | RROT - Adeguamento dell'Ospedale di Cattinara, nuova sede dell'IRCCS Burlo Garofolo e adeguamento logistico del comprensorio (quota di finanziamento annuale) | 15.000,0       | -                         | 15.000,0 |
|                                                           | <i>Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale</i>                                                                                                  | 15.000,0       | -                         | 15.000,0 |
|                                                           | <b>B) Totale rilievo regionale</b>                                                                                                                            | 15.000,0       |                           |          |
|                                                           | <b>Importo totale del piano degli investimenti (B)</b>                                                                                                        | 15.000,0       |                           |          |
|                                                           | <i>di cui:</i>                                                                                                                                                |                |                           |          |
|                                                           | <i>Interventi edili e impiantistici</i>                                                                                                                       | 15.000,0       |                           |          |
|                                                           | <i>Beni mobili e tecnologie</i>                                                                                                                               | -              |                           |          |
| <b>Copertura finanziaria del piano degli investimenti</b> |                                                                                                                                                               |                |                           |          |
|                                                           | <b>Tipo di finanziamento</b>                                                                                                                                  | <b>Importo</b> |                           |          |
|                                                           | Fondi statali                                                                                                                                                 | -              |                           |          |
|                                                           | CC regionale: quota di rilievo aziendale                                                                                                                      | -              |                           |          |
|                                                           | CC regionale: quota di rilievo regionale                                                                                                                      | 15.000,00      |                           |          |
|                                                           | <b>Risorse proprie:</b>                                                                                                                                       | -              |                           |          |
|                                                           | Alienazioni                                                                                                                                                   | -              |                           |          |
|                                                           | Contributo Tesoreria                                                                                                                                          | -              |                           |          |
|                                                           | Donazioni e lasciti                                                                                                                                           | -              |                           |          |
|                                                           | Utili di esercizi precedenti                                                                                                                                  | -              |                           |          |
|                                                           | Altro                                                                                                                                                         | -              |                           |          |
|                                                           | <b>Totale:</b>                                                                                                                                                | 15.000,0       |                           |          |
|                                                           | <b>Disponibilità complessiva:</b>                                                                                                                             | 15.000,0       |                           |          |

## Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti di Trieste

## Piano degli investimenti 2014 - VARIAZIONE al 31.12.2014

(Rif. aziendale: decreto n. 75 dd. 31.03.2015)

Rilievo Aziendale

| INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO AZIENDALE                                           |                                                      | Importo totale        |          | di cui: Fondi propriCCRA |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|----------|--------------------------|---------|
| Riassetto Ospedale Maggiore                                                                   | 1.409,3                                              | 360,0                 | 1.574,3  |                          |         |
| Ospedale di Cattinara - interventi urgenti adeguamento cabina elettrica principale servomezzi | 360,0                                                |                       |          |                          |         |
| Ospedale Maggiore - Area preparazione antitblastici                                           | 120,0                                                |                       |          |                          |         |
| Ospedale Maggiore - Portineria Emodialisi                                                     | 15,0                                                 |                       |          |                          |         |
| Ospedale di Cattinara - Sezione radiologia d'urgenza                                          | 15,0                                                 |                       |          |                          |         |
| Ospedale di Cattinara - Adeguamento area Litotritore                                          | 15,0                                                 |                       |          |                          |         |
| Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale                                         |                                                      | 1.934,3               |          | 360,0                    | 1.574,3 |
| BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE                                                 |                                                      | Importo totale        |          | di cui: Fondi propriCCRA |         |
| Biomediche                                                                                    | 2.750,0                                              | 750,0                 | 2.665,0  |                          |         |
| Informatiche                                                                                  | 365,0                                                |                       |          |                          |         |
| Altre                                                                                         | 300,0                                                |                       |          |                          |         |
| Beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale                                                 |                                                      | 3.415,0               |          | 750,0                    | 2.665,0 |
| A) Totale rilievo aziendale                                                                   |                                                      | 5.349,3               |          |                          |         |
| Importo totale del piano degli investimenti (A)                                               |                                                      | 5.349,3               |          |                          |         |
| di cui:                                                                                       |                                                      |                       |          |                          |         |
| Interventi edili e impiantistici                                                              |                                                      | 1.934,3               |          |                          |         |
| Beni mobili e tecnologie                                                                      |                                                      | 3.415,0               |          |                          |         |
| Elenco delle attrezzature e beni mobili di rilievo                                            |                                                      |                       |          |                          |         |
| aut GR                                                                                        | Descrizione attrezzatura                             | Struttura             | Quantità | Importo complessivo      |         |
| si                                                                                            | Emodinamica                                          | Cardiologia           | -        | 1.200,0                  |         |
| -                                                                                             | Sistemi monitoraggio clinico - ospedale di Cattinara | varie Unità operative | -        | 1.000,0                  |         |
| -                                                                                             | Fluorangiografo                                      | Cl. Oculistica        | 1        | 130,0                    |         |
| -                                                                                             | Sostituzione sistemi Windows XP (prima annualità)    | varie Unità operative | -        | 300,0                    |         |
| -                                                                                             | Riuniti dentistici e ortopantomografo                | Cl. Odontost. OM      | 19       | 300,0                    |         |
| Copertura finanziaria del piano degli investimenti                                            |                                                      |                       |          |                          |         |
| Tipo di finanziamento                                                                         |                                                      | Importo               |          |                          |         |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale                                                      |                                                      | 4.239,3               |          |                          |         |
| CC regionale: quota di rilievo regionale                                                      |                                                      | -                     |          |                          |         |
| Risorse proprie:                                                                              |                                                      | 1.110,0               |          |                          |         |
| Alienazioni                                                                                   |                                                      | -                     |          |                          |         |
| Contributo Tesoreria                                                                          |                                                      | -                     |          |                          |         |
| Donazioni e lasciti                                                                           |                                                      | 450,0                 |          |                          |         |
| Altro - Fondi propri derivanti da progetto                                                    |                                                      | 300,0                 |          |                          |         |
| Altro - Fondi riprogrammati ex LR 27/2012 (DGR 2262/2013)                                     |                                                      | 360,0                 |          |                          |         |
| Totale:                                                                                       |                                                      | 5.349,3               |          |                          |         |
| Disponibilità complessiva:                                                                    |                                                      | 5.349,3               |          |                          |         |

### 3.1 (4.1) PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI

#### 3.1.2 Protocolli d'intesa

Nelle more della completa attuazione dell'assetto istituzionale della riforma per l'area del Friuli centrale, che si concretizzerà successivamente alla stipula del protocollo d'intesa fra Regione e Università, nel corso del 2015 l'Azienda ospedaliero universitaria di Udine e l'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 4 opereranno in maniera per quanto possibile integrata, ricercando forme di raccordo e coordinamento tra le aree di attività omologhe, pur tenendo conto che per l'esercizio in corso le due Aziende saranno ancora soggetti giuridicamente distinti..

#### 3.1.4 (4.1.1) Centrale operativa 118 unica regionale e sistema dell'emergenza urgenza

|                                                                                                                    |                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo AOUUD</i><br>Assegnare le risorse ed il personale che opera presso la Centrale operativa 118 all'AAS2 | <i>Risultato atteso</i><br><b>Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali relativa alla definizione organizzativa della C.O. 118 unica</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.1.6 (4.1.2) Laboratori analisi e Microbiologie e virologia

|                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo AOUUD</i><br>Completamento organizzazione Centro HUB Laboratorio analisi e Microbiologia e Virologia | <i>Risultato atteso</i><br>Graduale assorbimento delle funzioni e delle risorse dei presidi ospedalieri di Latisana-Palmanova e San Daniele-Tolmezzo all'AOUUD, secondo la scansione temporale in corso di definizione |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.1.7 (4.1.3) Posti letto

|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo AOUUD</i><br>Revisione posti letto ospedalieri secondo gli standard previsti dalla DGR 2673/2014; attualmente la dotazione aziendale decretata prevede 939 posti letto ordinari e 147 posti letto di DH per un totale di 1.096 | <i>Risultato atteso</i><br>I posti letto ordinari passano da 939 a 897 e i posti letto di DH da 147 a 129 per un totale di 1.036 posti letto |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2 (4.2) PREVENZIONE

#### 3.2.1 (4.2.1) Screening oncologici

|                                                                                                                                                                                      |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo AOUUD</i><br>Migliorare la percentuale di early recall per unità senologica (casi con esito di secondo livello "sospeso"/ totale dei casi chiusi dall'unità senologica) | <i>Risultato atteso</i><br><10% (dato giugno 2014= 19,6%) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

#### 3.2.6 (4.2.2) Attività di promozione sensibilizzazione e formazione

|                                                                                                                                                                                            |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</i><br>Collaborare con AAS4 per quanto riguarda il progetto "Città Sane" dell'OMS fornendo supporto con le competenze aziendali della rete regionale HPH | <i>Risultato atteso</i><br>Messa a disposizione delle competenze professionali presenti in AOUUD |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.2.8 (4.2.3) Prevenzione delle dipendenze

|                                                                                                                    |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</i><br>Collaborare con AAS4 per quanto riguarda i programmi di contrasto al fumo | <i>Risultato atteso</i><br>Messa a disposizione delle competenze professionali presenti in AOUUD |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.3 (4.3) ASSISTENZA PRIMARIA

#### 3.3.1 (4.3.1) Lo sviluppo dell'assistenza primaria

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</i></p> <p>Riduzione dell'ospedalizzazione evitabile degli over sessantacinquenni: la presa in carico del paziente anziano "fragile" è un problema oggettivo che può compromettere la continuità assistenziale ed è frequente causa di ricoveri ripetuti in tempi brevi e di ri-ospedalizzazioni evitabili. Dal mese di novembre 2014 è stata attivata un'iniziativa trans-muraria tra ospedale e territorio per assicurare la valutazione e la presa in carico di pazienti affetti da patologie cronico-degenerative avanzate non oncologiche, promuovendo sperimentalmente un percorso funzionale di presa in carico dei pazienti residenti nel distretto di Udine provenienti dalla SOC Medicina 1 di AOUUD Udine. Questa iniziativa nei primi tre mesi (novembre 2014 – gennaio 2015), pur nel suo limitato sviluppo temporale e di strutture cliniche afferenti, ha consentito la valutazione al letto del malato, favorendo la contestuale predisposizione del piano di assistenza individualizzata di concerto con i sanitari a diretta conoscenza dei fabbisogni del paziente; in questo modo è stata resa più agevole la dimissione, sia per la struttura ospedaliera sia – soprattutto – per la rete territoriale di assistenza che ha preso in carico il malato.</p> | <p><i>Risultato atteso</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. evitare ricoveri ripetuti ed inappropriati;</li> <li>2. proteggere le dimissioni di utenti complessi;</li> <li>3. assicurare al medico di medicina generale e agli altri operatori distrettuali un adeguato supporto al domicilio nell'ambito della presa in carico multiprofessionale.</li> </ol> |
| <p><i>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</i></p> <p>Sperimentazione di modalità innovative di gestione extra-ospedaliera (degenze intermedie, ambulatorio e domicilio) del paziente anziano fragile.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p><i>Risultato atteso</i></p> <p>E' avviato il percorso assistenziale di continuità ospedale-territorio e di presa in carico del paziente anziano fragile</p>                                                                                                                                                                                                              |

#### 3.3.3 (4.3.2) Programmazione degli interventi socio-sanitari

##### Accreditamento

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Programma regionale di accreditamento</b></p> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Messa a disposizione dei valutatori per i sopralluoghi di accreditamento</li> <li>-Partecipazione al programma di autovalutazione dei requisiti e alla redazione dei relativi piani di adeguamento</li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Salute mentale**

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</i><br><i>Consolidamento del percorso strutturato per la presa in carico delle persone con Disturbi del Comportamento Alimentare</i> | <i>Risultato atteso</i><br>Definizione di modelli organizzativi per assicurare un trattamento adeguato a questi cittadini, attraverso percorsi integrati che vedano coinvolti i servizi di entrambe le Aziende (Clinica Psichiatrica Universitaria, Clinica Pediatrica Universitaria, Dipartimento di Salute Mentale, Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza, Distretti, etc.) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Riabilitazione**

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</i><br>Definizione attività riabilitative ospedaliera e territoriale con aumento dei posti letto di riabilitazione, sia ospedalieri che territoriali. | <i>Risultato atteso</i><br>Proposta di individuazione dei posti letto di riabilitazione ospedaliera e territoriale e, di revisione qualitativa della dotazione di personale finalizzato ad ottemperare agli standard previsti per tale tipologia di attività |
| <i>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</i><br>Integrazione attività e personale dell'area della riabilitazione                                                                               | <i>Risultato atteso</i><br>Mappatura dell'offerta e definizione di un protocollo congiunto di gestione per tipologie diverse di casistica entro ottobre 2015                                                                                                 |

**Percorso nascita**

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</i><br><b>Collaborazione tramite i referenti aziendali del Comitato percorso nascita regionale al raggiungimento obiettivo regionale di miglioramento qualità cure in ambito materno-neonatale</b> | <i>Risultato atteso</i><br><b>Partecipazione del referente aziendale ai lavori del tavolo regionale denominato "Comitato per il percorso nascita regionale"</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Diabete**

|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</i><br><i>Miglioramento continuo nell'assistenza alle persone con diabete e nelle strategie di prevenzione dell'insorgenza e sviluppo delle complicanze correlate alla malattia</i> | <i>Risultato atteso</i><br><i>Entro il primo semestre dovrà essere avviato un riesame dei percorsi degli assistiti attraverso i diversi setting assistenziali offerti dalle due Aziende al fine di individuare i livelli più appropriati di erogazione delle diverse attività, gli ambiti di ridondanza e quelli di carenza di integrazione/informazione</i><br><i>Implementazione del piano assistenziale del diabete in gravidanza</i><br><i>Condivisione delle indicazioni regionali sulla prevenzione e complicanze del diabete attraverso l'individuazione di un programma aziendale</i> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### **Cooperazione sanitaria transfrontaliera ed internazionale**

- **Collaborazione nel percorso di adozione del progetto obiettivo sulla sanità transfrontaliera ed alla predisposizione del piano di integrazione sociosanitaria per l'integrazione dei sistemi sociosanitari italiani e sloveni.**
- **Collaborazione, previa adozione di idonee misure organizzative, alla ricognizione dei bisogni di ricerca in ambito sanitario e sociosanitario, al fine dell'ideazione, progettazione e gestione di iniziative, a finanziamenti UE diretto e indiretto.**

**Previste proposte di attività di sviluppo sui temi in particolare di:**

- **Sostegno all'empowerment del cittadino nei rapporti con le istituzioni sanitarie;**
- **Sistemi esperti per il supporto alle decisioni cliniche sulle malattie croniche;**
- **Individuazione nell'ambito delle patologie croniche, di modalità di monitoraggio dei percorsi di cura e riabilitazione dei pazienti tramite soluzioni tecnologiche anche fortemente innovative.**

### 3.4 (4.4) PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' CLINICO ASSISTENZIALI

#### 3.4.1 (4.4.1) Insufficienze d'organo e trapianti

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo AOUUD<br>Cuore: utilizzo presso il Centro trapianti di almeno l'85% degli organi prelevati in regione (diretti o in scambio con altre regioni)  | Risultato atteso<br>>= 85%                                                                                                                                                                        |
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Cuore: riduzione del tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco                                                   | Risultato atteso<br>Diminuzione rispetto al valore 2013 che è pari a 245,64 per 100.000 residenti di 50-74 anni (valore medio regionale 2013 di 255,7 fonte Bersaglio Scuola Superiore Sant'Anna) |
| Obiettivo AOUUD<br>Rene: Ridurre i tempi di immissione in lista trapianto dei nuovi dializzati                                                            | Risultato atteso<br>>= 75% di nuovi dializzati messi in lista entro 6 mesi dall'inizio della dialisi                                                                                              |
| Obiettivo AOUUD<br>Rene: aumento dei casi di trapianto da vivente (almeno 5 casi)                                                                         | Risultato atteso<br>>= 5 casi                                                                                                                                                                     |
| Obiettivo AOUUD<br>Rene: utilizzo del doppio rene marginale (almeno 5 casi)                                                                               | Risultato atteso<br>>= 5casi                                                                                                                                                                      |
| Obiettivo AOUUD<br>Rene: utilizzo presso il Centro trapianti di almeno il 75% degli organi prelevati in regione (diretti o in scambio con altre regioni)  | Risultato atteso<br>>= 75% (dato al 2014= 54%)                                                                                                                                                    |
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Rene: potenziamento della Dialisi peritoneale                                                                           | Risultato atteso<br><b>Almeno 20% dei pazienti in dialisi peritoneale afferenti al Centro Dialisi di Udine</b>                                                                                    |
| Obiettivo AOUUD<br>Fegato: avviare l'attività della struttura autonoma di Epatologia con degenze per i pazienti trapiantati di fegato                     | Risultato atteso<br>Attivazione sulla base delle indicazioni regionali <b>e partecipa alla definizione di almeno 3 percorsi assistenziali</b>                                                     |
| Obiettivo AOUUD<br>Fegato: utilizzo presso il Centro trapianti di almeno l'85% degli organi prelevati in regione (diretti o in scambio con altre regioni) | Risultato atteso<br>Mantenimento dell'attività fino all'avvio della struttura autonoma di Epatologia                                                                                              |

#### 3.4.1 (4.4.2) Patologie respiratorie

|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Riduzione del tasso di ospedalizzazione per BPCO                                                    | Risultato atteso<br><= 70 ricoveri per 100.000 residenti di 50-74 anni (valore medio regionale 2013 di 101,5)                                                        |
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Continuo miglioramento nell'assistenza alle persone con problematiche respiratorie nella fase acuta | Risultato atteso<br>Definizione delle modalità organizzative della presa in carico del paziente con problematiche respiratorie tra gli specialisti dell'AOUUD e AAS4 |

|                                                                                           |                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                           | (IMFR).                                                                     |
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Riduzione del tasso di amputazioni maggiori per diabete | Risultato atteso<br>< 50 per milione di residenti (valore AAS4 2013= 101,5) |

### 3.4.2 (4.4.3) Patologie tempo dipendenti

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ictus</b>                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Aumento dell'attività di trombolisi endovenosa ed endoarteriosa                                                                         | Risultato atteso<br>>= 100<br><b>-équipe per la trombolisi endoarteriosa attivabile h24 (almeno 4 medici formati e attivi)</b>                        |
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Integrazione attività e personale per le funzioni di fisiatria e neurologia                                                             | Risultato atteso<br>Mappatura dell'offerta e definizione di un protocollo congiunto di gestione per tipologie diverse di casistica entro ottobre 2015 |
| <b>Emergenze cardiologiche</b>                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |
| Obiettivo AOUUD<br>Eseguire l'ECG sulla scena dell'evento ai pazienti con dolore toracico soccorsi nel territorio                                                         | Risultato atteso<br>>= 95% dei pazienti con dolore toracico                                                                                           |
| Obiettivo AOUUD<br>Eseguire l'angioplastica primaria entro 120 minuti dall'ECG nei casi di STEMI                                                                          | Risultato atteso<br>>= 85% dei casi di STEMI                                                                                                          |
| <b>Trauma</b>                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                       |
| Obiettivo AOUUD<br>Trattare la frattura di femore dell'anziano entro 48H                                                                                                  | Risultato atteso<br>>= 70% dei casi trattati dal presidio ospedaliero (dato aziendale al 30.9= 63%)                                                   |
| <b>Pronto soccorso ed emergenza urgenza</b>                                                                                                                               |                                                                                                                                                       |
| Obiettivo AOUUD<br>Attivare presso le attese del pronto soccorso, almeno nelle 12 ore diurne e 7 giorni su 7, di un servizio di gestione attiva delle attese dei pazienti | Risultato atteso<br>E' attivo entro il 31.5 il servizio di gestione delle attese dei pazienti in orario diurno                                        |
| Obiettivo AOUUD<br>Ridurre l'attesa per i codici verdi entro 1h                                                                                                           | Risultato atteso<br>In almeno il <b>80%</b> dei casi con attesa entro 1h (dato aziendale 2013 = 71%)                                                  |
| Obiettivo AOUUD<br>Aumentare la percentuale di pazienti con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto soccorso meno di 4 ore                          | Risultato atteso<br>>= 80% (dato aziendale 2013 = 74%)                                                                                                |
| Obiettivo AOUUD<br>Assicurare il soccorso territoriale                                                                                                                    | Risultato atteso<br>Intervallo allarme-target dei mezzi di soccorso:<br><=8' urbani                                                                   |

|  |                    |
|--|--------------------|
|  | <= 20' extraurbani |
|--|--------------------|

**3.4.3 (4.4.4) Reti di patologia**

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Malattie rare</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Obiettivo<br>Rete Malattie rare                                                                                                   | <b>Risultato atteso</b><br>- Partecipazione e collaborazione alle attività regionali di rilancio della rete <u>malattie rare</u> con definizione di almeno 3 percorsi assistenziali<br>- Implementazione, da parte dei presidi autorizzati, del flusso informativo al registro regionale di cui al DM 279/2001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Malattie reumatiche</b>                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Obiettivo<br>Rete Malattie reumatiche                                                                                             | <b>Risultato atteso</b><br>- Partecipazione e collaborazione alle attività regionali della <u>rete reumatologica</u> con definizione di almeno 2 PDTA.<br>- Attivazione degli ambulatori di reumatologia previsti dalla rete.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Malattie reumatiche</b>                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Obiettivo<br>Rete Malattia oncologica                                                                                             | <b>Risultato atteso</b><br>- Partecipazione e collaborazione alle attività regionali della rete oncologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Cure palliative</b>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br><b>Rete Cure palliative e terapia del dolore</b>                                                | <b>Risultato atteso</b><br>-Partecipazione e collaborazione alle attività regionali della rete delle cure palliative e terapia del dolore<br>-Utilizzo degli strumenti di valutazione del dolore e delle modalità operative di documentazione sia per le strutture sanitarie pubbliche, che private accreditate, che per quanto riguarda l'assistenza domiciliare<br>-Revisione della documentazione sanitaria in uso con l'acquisizione delle informazioni richieste tramite l'Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza erogata presso gli Hospice che devono garantire l'invio mensile dei dati richiesti per il flusso ministeriale. |
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Definire l'integrazione multiprofessionale per l'attivazione dei percorsi delle cure palliative | <b>Risultato atteso</b><br>Avvio del modello di integrazione multiprofessionale coerente con le indicazioni regionali (vedi capitolo 3.2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Promuovere la rete delle cure palliative e                                                      | <b>Risultato atteso</b><br>Aumento del 10% dei decessi a domicilio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                              |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| terapia del dolore incrementando la quota territoriale di pazienti in carico | assicurando l'attivazione di percorsi integrati |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|

### 3.4.4 (4.4.5) Materno Infantile

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Assicurare i migliori livelli di qualità e sicurezza sia in ambito ostetrico che pediatrico attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa | Risultato atteso<br>Responsabilizzazione diretta delle ostetriche nella gestione della percorso per la gravidanza fisiologica: predisposizione di un protocollo interaziendale e avvio della sua attuazione |
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Garantire i livelli di assistenza consultoriale coerenti con i LEA e integrati con AOUUD                                                         | Risultato atteso<br>Evidenza di un documento che illustri il nuovo modello organizzativo<br>Implementazione dello stesso entro il 30/09/2015                                                                |
| Obiettivo AOUUD<br>Ridurre i parti con taglio cesareo (sono escluse dal conteggio le donne che hanno già partorito con taglio cesareo)                                             | Risultato atteso<br><b>Riduzione del 10% rispetto al 2014 dei parti cesarei</b> (dato aziendale al 30.9.2014= 22,7%)                                                                                        |
| Obiettivo AOUUD<br>Ridurre i parti indotti farmacologicamente                                                                                                                      | Risultato atteso<br><b>I parti indotti farmacologicamente devono essere ridotti al di sotto del 20%</b> (dato aziendale al 2013= 25,6%)                                                                     |

### 3.4.5 (4.4.6) Sangue ed emocomponenti

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo AOUUD<br>Riorganizzare l'attività di raccolta mobile di sangue e plasma sul territorio da parte delle AOU di Udine e Trieste, producendo ed attuando, con il coordinamento della Direzione Centrale Salute, una progettualità specifica per la raccolta sangue territoriale a livello regionale | Risultato atteso<br>Predisposizione ed attuazione del progetto entro il termine definito dalla DCS                             |
| Obiettivo AOUUD<br>Raccolta di plasma destinato al frazionamento industriale per la produzione di farmaci emoderivati in quantità sufficiente a garantire la produzione programmata di farmaci emoderivati concordata con le regioni aderenti all'accordo interregionale plasma                           | Risultato atteso<br>+/- 5 % del valore 2014                                                                                    |
| Obiettivo AOUUD<br>Garantire la sicurezza trasfusionale e la sorveglianza del rischio trasfusionale                                                                                                                                                                                                       | Risultato atteso<br>Rilevazione eventi avversi ed alimentazione del relativo flusso informativo regionale e nazionale (SISTRA) |
| Obiettivo AOUUD<br>Verificare l'appropriatezza trasfusionale e promuovere l'appropriatezza della richiesta di                                                                                                                                                                                             | Risultato atteso<br>Riduzione di almeno il 15% delle unità trasfusionali consegnate e non utilizzate nella chirurgia elettiva  |

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| trasfusione                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                              |
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Avviare l'attività trasfusionale extra-ospedaliera, in RSA, nelle Residenze per anziani non autosufficienti e a domicilio, per i pazienti allettati | Risultato atteso<br>Almeno il 50% dell'attività trasfusionale del secondo semestre 2015, effettuata per pazienti in RSA o in Residenza per anziani non autosufficienti, non accede ai servizi trasfusionali. |

**3.4.6 (4.4.7) Erogazione livelli di assistenza**

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo AOUUD<br>Ridurre il numero di ricoveri ordinari medici brevi – obiettivo valido sia per l'età adulta che pediatrica                                                                                                    | Risultato atteso<br><= 15% (dato aziendale al 30.9.2014 = 9%)                                                                                                                                                                                      |
| Obiettivo AOUUD<br>Aumentare i ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari                                                                                                                  | Risultato atteso<br>>=38% (dato aziendale al 30.9.2014= 40,5%)                                                                                                                                                                                     |
| Obiettivo AOUUD<br>Ridurre il rapporto tra i ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (allegato B Patto salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario | Risultato atteso<br><= 0,32 (dato aziendale al 30.6.2014 = 0,27)                                                                                                                                                                                   |
| Obiettivo AOUUD<br>Ridurre il numero di ricoveri in Day Hospital medico con finalità diagnostica– obiettivo valido sia per l'età adulta che pediatrica                                                                           | Risultato atteso<br><del>&lt;=35% (dato aziendale al 30.9.2014=46%)</del><br><b>Riduzione del 10% rispetto al valore 1.7.2014-31.12.2014 del tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico. Il tasso non deve comunque essere superiore al 50%.</b> |
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Ridurre la percentuale di ricoveri medici oltre soglia per pazienti >= 65 anni                                                                                                                 | Risultato atteso<br><del>&lt;= 5% (dato aziendale al 2013= 6,9%)</del><br><b>&lt;= 4% (dato aziendale al 2013= 6,9%)</b>                                                                                                                           |
| Obiettivo AOUUD<br>Ridurre la degenza media pre-operatoria per interventi chirurgici programmati                                                                                                                                 | Risultato atteso<br><= 0,9 (dato aziendale 2013= 1,1)                                                                                                                                                                                              |
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Ridurre la percentuale di ricoveri ripetuti                                                                                                                                                    | Risultato atteso<br><= 5% (dato aziendale 2013= 5%)                                                                                                                                                                                                |

**3.4.7 (4.4.8) Tempi d'attesa**

|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</b><br>Il Piano di contenimento dei tempi d'attesa AAS4/AOUUD è parte integrante del PAL/PAO 2015, in una logica di integrazione con le strutture private presenti nel territorio aziendale | <b>Risultato atteso</b><br>Viene allegato al PAL/PAO delle AAS4 e AOUUD il Piano integrato per il contenimento dei tempi d'attesa |
| Obiettivo aziendale:                                                                                                                                                                                                          | Risultato atteso:                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Partecipazione allo sviluppo dei criteri di priorità regionali</b>                                                                                                                         | <b>l'Azienda parteciperà allo sviluppo dei criteri di priorità regionali secondo le indicazioni della Direzione Centrale</b>                                                                                                                                               |
| <b>Obiettivo integrato AOUD/AAS4</b><br><i>Individuare un responsabile unico aziendale per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale</i>                     | <b>Risultato atteso</b><br><i>Viene identificato il responsabile unico AAS4/AOUUD per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale</i>                                                                                                       |
| <b>Obiettivo integrato AOUD/AAS4</b><br><b>Comitato per il monitoraggio e la valutazione andamento tempi di attesa</b>                                                                        | <b>Risultato atteso</b><br><b>attivare, entro aprile 2015, il comitato per il monitoraggio e la valutazione dell'andamento dei tempi d'attesa delle prestazioni erogate, composto da rappresentanti dei cittadini e da professionisti</b>                                  |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Implementazione delle agende di prenotazione</b><br><b>Gestione della propria offerta.</b><br><b>Monitoraggio tempi di attesa</b><br><b>Agende di prenotazione</b> | Risultato atteso:<br><b>Si rimanda a quanto contenuto nel capitolo "Tempi di attesa" dell'allegato 6 "Proposta alla Giunta regionale di integrazione agli atti di programmazione regionale e modifiche agli atti di programmazione ed ai bilanci preventivi aziendali"</b> |

### 3.4.8 (4.4.9) Rischio clinico

|                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obiettivo AOUD</b><br><i>Riduzione significativa della poli-farmaco terapia negli ultrasessantacinquenni</i> | <b>Risultato atteso</b><br>- Riduzione del $\geq 50\%$ del numero di pazienti ai quali sono prescritti 10 o più principi attivi rispetto al dato aziendale relativo al monitoraggio del 1° trimestre 2015<br>- Garantire la valutazione della clearance renale, su base annuale, ad almeno il 90% dei pazienti con prescrizione di farmaco ad eliminazione renale |
| <b>Obiettivo AOUD</b><br>Implementare i programmi di antimicrobial stewardship                                  | <b>Risultato atteso</b><br>- Riduzione $\geq 50\%$ del gap di prevalenza di pazienti degenti con prescrizione di antibiotico, rispetto alla media europea del 2012 (34%) (dato aziendale 41%)<br>- Adesione programma polmoniti:<br>- monitoraggio attivo trimestrale<br>- trend miglioramento rispetto alla rilevazione precedente                               |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Rischio clinico</b>                                                                  | Risultato atteso 2015:<br><b>1. Monitoraggio degli indicatori concordati</b><br><b>2. Rischio infettivo*</b><br><b>3. Lesioni da pressione*</b><br><b>4. Controllo del dolore *</b><br><b>5. Cadute*</b><br><b>6. Sicurezza nella documentazione sanitaria del percorso del paziente*</b><br><b>7. Incident reporting*</b>                                        |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>8. Identificazione paziente*</b></p> <p><b>9. Violenza su operatori*</b></p> <p><b>10. Programmi nazionali sul rischio clinico</b><br/>(partecipazione)</p> <p><b>11. Empowerment di cittadini e pazienti</b><br/>(sviluppo, adozione, diffusione)</p> <p>* (diffusione, messa regime, monitoraggio delle raccomandazioni e dei programmi regionali e raccomandazioni ministeriali)</p> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.4.9 (4.4.10) Qualità e appropriatezza nell'erogazione delle cure

|                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</b></p> <p>Contrasto all'inappropriatezza ed alla sovradiagnosi</p> | <p><b>Risultato atteso</b></p> <p>Redazione e condivisione con UDMG e specialisti aziendali della lista di interventi diagnostici appropriati coerentemente a quanto previsto dal programma internazionale Choosing wisely (diagnostica per lombalgie e mal di testa, diagnostica per immagine cardiaca, antibiotici per infezioni delle vie aeree superiori, densitometria ossea, esami preoperatori su pazienti a rischio, antipsicotici in pazienti anziani, nutrizione artificiale in pazienti con demenza avanzata o tumore in fase terminale, inibitori di pompa protonica nel reflusso esofageo, posizionamento del catetere urinario)</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.5 (4.5) ASSISTENZA FARMACEUTICA

#### 3.5 (4.5.1) Prescrizioni di bio-similari

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</i></p> <p>Le prescrizioni di bio-similari, ovvero di farmaci aggiudicatari di gara regionale con il profilo di costo-efficacia più favorevole nell'ambito delle categorie in cui è presente l'alternativa bio-simile, dovranno attestarsi per i nuovi pazienti, attorno al valore dell'80% del totale delle prescrizioni, ferma restando in ogni caso la possibilità per il prescrittore di indicare il farmaco più opportuno, motivando la scelta effettuata.</p> | <p><i>Risultato atteso</i></p> <p>L'80% delle prescrizioni ai nuovi pazienti, ove sia presente l'alternativa bio-simile, ovvero giustificandone la prescrizione del biosimilare native, prevedono la somministrazione di bio-similari ovvero di farmaci aggiudicatari di gara regionale.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.5 (4.5.2) Medicinali a brevetto scaduto

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</i></p> <p>La prescrizione dei medicinali a brevetto scaduto, con particolare riferimento alle classi terapeutiche individuate dagli indicatori AIFA-MEF presenti sul sistema Tessera Sanitaria (TS) e riportati nella Tabella n. 2 devono tendere ai valori target indicati</p> | <p><i>Risultato atteso</i></p> <p>Miglioramento dei valori attuali attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il monitoraggio degli indicatori AIFA-MEF e attivazione di azioni volte al raggiungimento dei valori con iniziative dirette ai MMG e agli specialisti ospedalieri</li> <li>- interventi rivolti alla valutazione dell'appropriatezza d'uso di almeno una categoria d'uso di medicinali in setting da definire</li> </ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.5 (4.5.3) Distribuzione diretta

|                                                                                                      |                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Obiettivo integrato AOUUD/AA4</i></p> <p>Garantire la distribuzione diretta dei medicinali</p> | <p><i>Risultato atteso</i></p> <p>Definire un'ipotesi di riordino dell'attività di distribuzione diretta attualmente effettuata da AOUUD/AAS4</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.5 (4.5.4) Prescrizioni medicinali in DPC

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Obiettivo integrato AOUUD/AA4</i></p> <p>Assicurare iniziative integrate di informazione e monitoraggio sulle prescrizioni con ricadute territoriali, al fine di promuovere la prescrizione di medicinali aggiudicatari di gara ed erogabili in DPC</p> | <p><i>Risultato atteso</i></p> <p>Si promuovono attività di formazione e di monitoraggio volte a favorire la prescrizione di medicinali acquistati centralmente, laddove vi siano evidenze di induzione ospedaliera di spesa dai monitoraggi attivi</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.5 (4.5.5) Assistenza integrativa

|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Obiettivo integrato AOUUD/AA4</i></p> <p>Razionalizzazione della spesa e dei consumi dei dispositivi per l'assistenza integrativa</p> | <p><i>Risultato atteso</i></p> <p>Adozione di percorsi condivisi con AAS4 per il monitoraggio e la verifica di appropriatezza d'uso dei dispositivi e attivazione delle azioni utili ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                     |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <i>prodotti, laddove vi siano evidenze di induzione ospedaliera di spesa dai monitoraggi attivi</i> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.5 (4.5.6) Farmacovigilanza**

|                                                                                                                            |                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo integrato AOUUD</i><br><i>Promuovere iniziative di farmacovigilanza e assicurare gli adempimenti di legge</i> | <i>Risultato atteso</i><br><i>L'azienda promuove iniziative di farmacovigilanza e assicura gli adempimenti di legge</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.5 (4.5.7) Appropriatezza e qualità delle prescrizioni farmaceutiche**

|                                                                                                               |                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo AOUUD</i><br><i>Garantire l'appropriatezza e qualità delle prestazioni farmaceutiche erogate</i> | <i>Risultato atteso</i><br><i>È implementata entro settembre la figura del "farmacista di dipartimento" nelle aree individuate</i> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.5 (4.5.8) Medicinali soggetti a registro AIFA**

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo AOUUD</i><br><i>Assicurare la registrazione di tutti i dati richiesti (l'erogazione dei medicinali potrà avvenire solo a fronte di apposita documentazione attestante per i farmaci in questione la compilazione di detti registri)</i> | <i>Risultato atteso</i><br><i>Prescrizione ed erogazione dei farmaci soggetti a registro AIFA avviene nel rispetto delle indicazioni</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.5 (4.5.9) Cartella oncologia informatizzata**

|                                                                                                                                             |                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo AOUUD</i><br><i>Implementare i campi obbligatori della cartella oncologica: diagnosi/sede, protocollo/farmaco, stadiazione</i> | <i>Risultato atteso</i><br><i>&gt;= 95% dei pazienti con campi obbligatori correttamente compilati</i> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3.5 (4.5.10) Flussi informativi**

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Obiettivo AOUUD</i><br><i>Implementare e controllare i flussi informativi verso le amministrazioni centrali; verificare l'integrale copertura della fase 3 su fase 2; verificare la congruenza dei dati trasmessi con gli indicatori di qualità del dato disponibili</i> | <i>Risultato atteso</i><br><i>Entro il 10 di ogni mese</i><br><i>E' assicurata l'integrale copertura della fase 3 su fase 2 e la verifica della congruenza dei dati trasmessi con gli indicatori di qualità del dato disponibili</i> |
| <i>Obiettivo AOUUD</i><br><i>Favorire la prescrizione elettronica del primo ciclo e quella a seguito di visita ambulatoriale; in fase di erogazione dei medicinali è inserito a sistema il codice targatura</i>                                                             | <i>Risultato atteso</i><br><i>E' favorita la prescrizione elettronica del primo ciclo e quella a seguito di visita ambulatoriale; in fase di erogazione dei medicinali è inserito a sistema il codice targatura</i>                  |
| <i>Obiettivo AOUUD</i><br><i>Implementare il SIASA-File F</i>                                                                                                                                                                                                               | <i>Risultato atteso</i><br><i>Si assicura l'implementazione di SIASA File F e l'utilizzo del sistema PSM.</i><br><i>Si prevede l'erogazione nominativa dei medicinali in</i>                                                         |

|  |                                                                                                                   |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <i>distribuzione diretta, come da disciplinare vigente avvalendosi anche del PSM per la fase di prescrizione.</i> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br><b>Appropriatezza prescrittiva e razionalizzazione della spesa (farmaceutica e integrativa)</b> | Risultato atteso<br><b>Individuazione per i prescrittori (territoriali, specialistici, ospedalieri) di specifici obiettivi correlati all'uso appropriato e sostenibile dei medicinali e dei prodotti di assistenza integrativa</b>                                                                                                                                |
| Obiettivo aziendale<br><b>Incentivazione dei biosimilari</b>                                                           | Risultato atteso<br><b>Aumento dei livelli prescrittivi, anche attraverso specifici protocolli condivisi H-T (si applica a tutti i biosimilari che si rendono disponibili sul mercato, prioritariamente a GH, ormone della crescita e fattori di crescita).</b>                                                                                                   |
| Obiettivo aziendale<br><b>Efficientamento della Distribuzione Diretta</b>                                              | Risultato atteso<br><b>Favorire la prescrizione dei medicinali aggiudicatari di gara e introdurre opportuni sistemi di monitoraggio, coinvolgendo tutti gli specialisti interessati (compresi AOU e IRCCS)<br/>(condivisione dell'elenco dei farmaci prescrivibili in DPC con gli specialisti e monitoraggio del ricorso alla clausola di non sostituibilità)</b> |
| Obiettivo aziendale<br><b>Flussi informativi</b>                                                                       | Risultato atteso<br><b>Assicurare la copertura nominale dei flussi informativi della diretta (Copertura fase 3 su fase 2: assicurare copertura integrale)</b>                                                                                                                                                                                                     |

### 3.6 (4.6) PROGETTI ATTINENTI LA PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI SOCIOSANITARI

#### 3.6.1 (4.6.1) Facilitazione di percorsi sanitari per utenza con disabilità

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</i></p> <p>Migliorare i percorsi di accesso a setting sanitari dei pazienti disabili con particolare attenzione a quelli con difficoltà comunicative (ed esempio affetti da SLA, autismo...)</p> | <p><i>Risultato atteso</i></p> <p>Definizione di percorsi clinico-assistenziali territorio-ospedale e viceversa per favorire l'accesso e l'accoglienza degli utenti disabili a prestazioni diagnostico-terapeutiche sia in regime ambulatoriale che degenziale ad esempio (odontoiatria, oculistica, ginecologia ..), entro il 31/12/2015</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.7 (4.7) PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' AMMINISTRATIVE E TECNICHE

#### (3.7.1) 4.7.1 Rischio amministrativo

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo integrato AOUUD/AAS4<br>Individuare i principali rischi amministrativi | Risultato atteso<br>L'azienda assicura la collaborazione con la Direzione centrale salute, integrazione socio sanitaria, politiche sociali e famiglia, per le procedure di scelta del contraente per l'affidamento di lavori, servizi e forniture, dell'individuazione del rischio amministrativo nei settori di:<br>- acquisizione, gestione, valutazione del personale;<br>- acquisizione e gestione di beni e servizi sanitari e non sanitari;<br>- affidamento di lavori, servizi e forniture;<br>- provvedimenti con effetto esterno di spesa;<br>- libera professione. |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.7.2 (4.7.2) Sistema informativo

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Completare l'avviamento dei servizi online per il cittadino | Risultato atteso<br><b>Sviluppare e implementare alcuni servizi prioritari per il cittadino (referti on line, pagamento on line, prenotazione on line, consultazione liste attese), sulla base della tempistica regionale</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo AOUUD<br>Utilizzare la firma digitale | Risultato atteso<br><b>E' obbligatorio l'utilizzo della firma digitale sui referti.</b><br><b>La percentuale minima di refertazione con firma digitale rispetto al totale dei referti è la seguente:</b><br>-G2 clinico >80% in particolare la lettera di dimissione ospedaliera<br>-Laboratorio e Microbiologia > 95%<br>-Medicina Trasfusionale > 90%<br>-Radiologia > 95%<br>-ECG > 80% |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br><b>Prosecuzione progetti avviati negli anni precedenti, in tema di:</b><br>• Sicurezza<br>• Privacy<br>• Ricetta elettronica da estendere, oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale per MMG, PLS e gli specialisti convenzionati e dipendenti del SSR | Risultato atteso<br>- <b>Sicurezza: uniformità in azienda dei documenti previsti per la sicurezza. Ottimizzazione delle procedure di revisione dei referti già firmati.</b><br>- <b>Privacy: uniformità in azienda di presentazione dell'informativa al cittadino e delle procedure di raccolta del consenso informato e di oscuramento e de-oscuramento.</b><br>- <b>Ricetta dematerializzata: estensione</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | della ricetta dematerializzata oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale, per i MMG e i PLS e gli specialisti convenzionati e dipendenti del SSR sulla base della tempistica definita dal programma regionale |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Attività innovative di sistema:</b></p> <p><b>1.Sistema di gestione dell'attività sanitaria in ambito ospedaliero</b></p> <p>a.Attività propedeutiche alla realizzazione della Cartella integrata clinico assistenziale</p> <p>b.Estensione del sistema ECG</p> <p><b>2.Sistema direzionale aziendale</b></p> <p>a. governo del personale</p> <p>b. governo logistico</p> <p><b>3.Sistema direzionale regionale</b></p> <p>a. data warehouse gestionale</p> <p>b. sviluppo registro regionale dei dispositivi medici impiantabili</p> | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Partecipazione ai tavoli di lavoro organizzati dalla direzione regionale.</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.7.3. (4.7.3) Piattaforma multimediale

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Obiettivo integrato AOUUD/AAS4</i></p> <p><i>Agevolare la comunicazione tra professionisti ospedalieri e territoriali</i></p> | <p><i>Risultato atteso</i></p> <p><i>Sviluppare un progetto condiviso di utilizzo della piattaforma multimediale, già in uso presso la AOUUD</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p><b>Obiettivo Aziendale</b></p> <p><b>Sistema PACS regionale</b></p>                                                              | <p><b>Risultato atteso</b></p> <p>a. completamento attività relativa all'ecografia ginecologica e prenatale; collaborazione, analisi e pianificazione per l'avvio delle nuove funzionalità di endoscopia digestiva; in una fase successiva collaborazione e analisi per la broncoscopia e la radioterapia.</p> <p>b. completamento della realizzazione dei casi d'uso relativi alla consultazione/visualizzazione di referti e immagini negli ambiti inter-aziendale ed emergenziale (nel pieno rispetto dei vincoli e raccomandazioni del Garante della Privacy, previa verifica di disponibilità della rete telematica regionale a larga banda);</p> <p>c. integrazione delle potenzialità elaborative del sistema PACS con moduli aggiuntivi per l'analisi diagnostica evoluta in distretti anatomici specifici;</p> |

**Azienda Ospedaliero-Universitaria S. Maria della Misericordia di Udine****Piano degli investimenti - 2015**

(Rif. aziendale: decreto n. 275 dd. 31.03.2015)

|  | BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE        | Importo totale | di cui: | Fondi propri   | CCRA     |
|--|------------------------------------------------------|----------------|---------|----------------|----------|
|  | Biomediche                                           | 1.002,1        |         | 1.002,1        |          |
|  | Informatiche                                         | -              |         | -              |          |
|  | Altre                                                | 149,0          |         | 149,0          |          |
|  | <b>Beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale</b> | <b>1.151,1</b> |         | <b>1.151,1</b> | <b>-</b> |

A) Totale rilievo aziendale 1.151,1

Importo totale del piano degli investimenti (A) 1.151,1

di cui:

Interventi edili e impiantistici -

Beni mobili e tecnologie 1.151,1

Elenco delle attrezzature e beni mobili di rilievo

| aut GR | Descrizione attrezzatura | Struttura | Quantità | Importo complessivo |
|--------|--------------------------|-----------|----------|---------------------|
| si     | IORT                     |           | 1        | 752,1               |

**Copertura finanziaria del piano degli investimenti**

| Tipo di finanziamento                                 | Importo        |
|-------------------------------------------------------|----------------|
| Fondi statali                                         | -              |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale              | -              |
| CC regionale: quota di rilievo regionale              |                |
| <b>Risorse proprie:</b>                               | <b>1.151,1</b> |
| Alienazioni                                           | -              |
| Contributo Tesoreria                                  | -              |
| Donazioni e lasciti                                   | 250,0          |
| Utile di esercizi precedenti                          | -              |
| Altro (Riprogrammazione ex LR 15/2014 - DGR 155/2015) | 901,1          |

Totale: 1.151,1

| Quota 2014 riscatti finali per acquisizioni in leasing | Importo |
|--------------------------------------------------------|---------|
|                                                        | 3,2     |

|                                   |                |
|-----------------------------------|----------------|
| <b>Disponibilità complessiva:</b> | <b>1.154,3</b> |
|-----------------------------------|----------------|

## Azienda Ospedaliero-Universitaria S. Maria della Misericordia di Udine

## Piano degli investimenti 2014 - VARIAZIONE al 31.12.2014

(Rif. aziendale: decreto n. 275 dd. 31.03.2015)

<

### 3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI

#### 3.1.1 Nuovi atti aziendali

Partendo dalla classificazione della rete dei presidi ospedalieri regionali definita nella recente riforma del S.S.R. di cui alla L.R. n. 17 del 16 ottobre 2014, che individua l'IRCCS quale presidio ospedaliero specializzato nell'area materno-infantile, nel corso del 2015 dovrà essere predisposto il nuovo Atto aziendale dell'Istituto, sulla base delle indicazioni regionali e del necessario rapporto con il Ministero competente e con l'Università

#### 3.1.6 Laboratori analisi e Microbiologia e virologia

La Regione FVG con la LR 17/2014 ha recepito tali indirizzi, prevedendo una riorganizzazione delle funzioni di Laboratorio analisi e Microbiologia e virologia, che interesseranno anche l'area triestina.

Su questa base, l'Istituto, in accordo con **AAS2/AOUTS**, definirà entro il 31.5.2015 un cronoprogramma di riorganizzazione delle attività che porterà, entro il 31.12.2015, allo spostamento dell'attività di Laboratorio analisi e Microbiologia e virologia presso la sede HUB del presidio ospedaliero Cattinara-Maggiore di Trieste e il mantenimento di un Laboratorio satellite presso il Burlo.

L'individuazione precisa delle prestazioni che saranno effettuate presso le sedi dei laboratori sarà oggetto di dettagliati documenti operativi, che dovranno indicare anche attrezzature e personale da assegnare alle singole sedi.

#### 3.1.7 Posti letto

In base alla LR 17/2014 e alla DGR n 2673/2014 che definisce gli standard dell'assistenza primaria e dell'assistenza ospedaliera, l'Istituto sarà dotato di un numero di posti letto inferiore all'attuale: 136 p.l. totali (a fronte degli attuali 175) che saranno così suddivisi: 112 ordinari e 24 di day hospital/surgery. Il 50% dei posti letto è destinato all'attrazione extraregionale.

Nel corso del 2015 si ritiene di poter ridurre la dotazione di 10 posti letto di ricovero ordinario di cui 4 nell'area chirurgica pediatrica e 6 nell'area ostetrico-ginecologica in linea con l'allegato 2 della DGR 2673 dd.30/12/2014.

## 3.2 PREVENZIONE

### 3.2.1 Miglioramento della copertura vaccinale

|                                                                |                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Miglioramento della copertura vaccinale | Azioni e Interventi<br>Collaborazione con AAS1 per garantire l'adesione ai programmi vaccinali dell'infanzia anche in occasione di contatti dell'utenza del Burlo |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.2 Gestione emergenze infettive - Contrasto all'antibiotico resistenza

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Gestione delle emergenze infettive | Azioni e Interventi<br>- Implementazione protocollo trasmissione Ebola con audit sul campo da parte della Direzione Sanitaria per valutare, tramite apposita check-list la presenza di adeguati DPI:<br>- mascherine chirurgiche<br>- gel lavamani per utenza<br>- maschere FFP2/3 e tute in tyvek per operatori)<br>- presenza di adeguato "setting" per isolamento<br>- Collaborazione con AAS1 |
| Contrasto dell'antibiotico resistenza (in 3.4.8)          | Rinnovo della Commissione per il Controllo e la Prevenzione delle Infezioni Ospedaliere (CIO).                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

### 3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionale

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Prevenzione infortuni e malattie professionali | Azioni e Interventi<br>Mantenimento dell'attività di sorveglianza e monitoraggio degli infortuni e delle malattie professionali:<br>- Sviluppo dell'attività di prevenzione dei rischi attraverso un'adeguata formazione dei preposti sull'acquisto ed utilizzo di DPI |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.5 Promozione della salute

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Comunicazione efficace | Azioni e Interventi<br>Il successo della promozione della salute passa anche attraverso una buona attività comunicativa, specie se adeguata in tempi e modalità specifici del target a cui viene dedicata. Il nostro Istituto ha puntato sull'informazione trasmessa mediante il sito internet del Burlo, con particolare interesse verso le problematiche relative alla mission specifica, come, ad esempio, il percorso nascita (anche in seguito al recente documento in condivisione con l'AAS 1). |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.6 Prevenzione degli incidenti domestici

|                                                           |                                                                      |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Prevenzione di incidenti domestici | Azioni e Interventi<br>Somministrazione delle check list proposte da |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | AAS 1 agli utenti che afferiscono al Pronto Soccorso per verificare se vi sono situazioni a rischio di infortunio nelle loro abitazioni. |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.6 Guadagnare salute1

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Promuovere l'attività fisica e una corretta alimentazione | Azioni e Interventi<br>Allestimento nell'ambito del Tavolo Regionale dei Medici Competenti di eventi formativi per la promozione di corretti stili di vita (attività fisica, corretta alimentazione, alcool e fumo) finalizzati alla riduzione del carico prevenibile/evitabile delle malattie croniche non trasmissibili (MCNT) e alla prevenzione dell'obesità rivolto agli operatori sanitari delle Aziende Sanitarie del Friuli Venezia Giulia. |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.6 Città sane (HPPH)

|                                                               |                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Promuovere la progettualità Città Sane | Azioni e Interventi<br>Adesione all'HPPH con documento ufficiale; partecipare agli incontri regionali. |
| Lotta al tabagismo                                            | Aggiornamento e formalizzazione del "Regolamento antifumo aziendale".                                  |

### 3.2.9 Screening oncologici

| Screening e diagnosi precoce tumore mammella                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>1) Prevenzione tumore alla mammella:<br>- diagnosi precoce<br><br>- identificazione delle donne con profilo di rischio eredo-familiare | Azioni e Interventi<br>1) Inserimento della prevenzione senologica nelle visite ginecologiche, informando le donne sui fattori di rischio, specialmente su quelli modificabili, come gli stili di vita.<br>Effettuazione della visita senologica e insegnare l'autopalpazione.<br>Indagare anamnesticamente sui fattori di rischio eredo-familiari per identificare le pazienti con profilo di rischio. |
| Screening tumori collo utero                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Obiettivo aziendale<br>2) Screening tumori collo dell'utero                                                                                                   | Azioni e Interventi<br>2) Partecipazione a diagnosi screening di 2° livello                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

### 3.2.11 Sicurezza alimentare

|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Migliorare la sicurezza alimentare del servizio di ristorazione ospedaliera | Azioni e Interventi<br>Revisione e aggiornamento (con osservanza delle "Linee di indirizzo nazionali per la ristorazione ospedaliera pediatrica") del Protocollo operativo per il controllo e verifica di qualità del servizio di ristorazione. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.13 Programmi di sorveglianza nazionale

| 1. Okkio                                                               |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Adesione ai programmi di sorveglianza nazionali | Azioni e Interventi<br>- scrittura di 1 report per gli operatori |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Okkio alla Salute                                                              | sanitari <ul style="list-style-type: none"> <li>- supervisione alla scrittura di 2 report aziendali (ASS1 e ASS3)</li> <li>- scrittura di 1 report per gli insegnanti</li> <li>- predisposizione di materiali di comunicazione per i genitori e loro diffusione</li> <li>- disseminazione dei risultati: organizzazione di almeno 1 evento regionale per gli operatori sanitari (100 operatori previsti)</li> </ul>       |
| <b>2. HBSC Health Behaviour In School Aged Children</b>                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Obiettivo aziendale<br>Adesione ai programmi di sorveglianza nazionali<br>HBSC | Azioni e Interventi <ul style="list-style-type: none"> <li>- scrittura di 1 report per gli operatori sanitari</li> <li>- scrittura di 1 report per gli insegnanti</li> <li>- predisposizione di materiali di comunicazione per i genitori e ragazzi e loro diffusione</li> <li>- disseminazione dei risultati: organizzazione di almeno 1 evento regionale per gli operatori sanitari (100 operatori previsti)</li> </ul> |

### 3.3 ASSISTENZA PRIMARIA

#### 3.3.3 Programmazione degli interventi sociosanitari

##### Accreditamento

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obiettivo aziendale</b><br/>Adesione al programma regionale di Accreditamento istituzionale</p> <p>Accreditamento all'eccellenza JACIE - FACT per le attività di trapianto di midollo osseo in età pediatrica.</p> | <p><b>Azioni e Interventi</b><br/>Messa a disposizione dei valutatori</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- l'Istituto garantisce la partecipazione agli accreditamenti istituzionali regionali di strutture sanitarie pubbliche e private su specifica chiamata da parte del coordinatore regionale.</li> <li>- il referente dell'Istituto partecipa ai tavoli tecnici regionali.</li> <li>- i valutatori dell'Istituto partecipano agli eventi formativi richiesti dalla Regione FVG.</li> <li>- l'Istituto collabora alla stesura, modifica e convalida dei requisiti di autorizzazione e accreditamento per i percorsi assistenziali e/o per le strutture sanitarie identificati dalla Regione FVG (cure palliative, medicina trasfusionale, assistenza protesica, ecc.).</li> <li>- l'Istituto garantisce le attività di autovalutazione, quando richieste dalla Regione, su percorsi assistenziali specifici e/o strutture sanitarie (cure palliative, medicina trasfusionale, assistenza protesica, ecc.).</li> <li>- l'Istituto garantisce le attività di risoluzione delle non conformità rilevate nel corso dell'accREDITamento istituzionale dei servizi di medicina trasfusionale (tra cui la certificazione in base alla norma ISO 9001 del servizio di manipolazione, congelamento e scongelamento delle cellule staminali ematopoietiche)</li> <li>- invio dell'application form entro i termini richiesti dal Centro Nazionale dei Trapianti (entro 31/03/2015)</li> <li>- avvio delle attività per ottemperare ai requisiti richiesti dal Manuale JACIE - FACT edizione V, in base a piano di qualità e/o a indicazioni da parte del CNT.</li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

##### Odontoiatria sociale

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obiettivo aziendale</b><br/>Partecipare al progetto regionale di potenziamento dell'odontoiatria sociale per la fascia pediatrica e per i pazienti con disabilità.</p> <p>Implementare a livello locale delle raccomandazioni ministeriali sulla promozione della salute orale in età perinatale</p> | <p><b>Azioni e Interventi</b><br/>Partecipazione del referente aziendale al tavolo regionale per le problematiche inerenti le cure odontoiatriche in età evolutiva rivolte a pazienti disabili o in condizioni di vulnerabilità.</p> <p>Implementazione a livello locale della raccomandazione ministeriale sulla promozione della salute orale in età perinatale.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Cure palliative e terapia del dolore**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>1. Implementare l'attività di formazione sia sulle cure palliative che sul dolore in età evolutiva</p> <p>2. Consolidare ed implementare un programma di facilitazione per l'accesso al Pronto soccorso di bambini con malattia cronica complessa</p> <p>3. L'Istituto, tramite il proprio referente aziendale partecipa alle iniziative regionali.</p> <p>4. Consolidamento e sviluppo delle attività di misurazione e terapia del dolore nell'età pediatrica e nei diversi ambiti assistenziali dell'ospedale per acuti.</p> | <p>Azioni e Interventi</p> <p>1a. Organizzazione di eventi formativi sulle cure palliative e uno sulla terapia del dolore;</p> <p>1b. Effettuazione di almeno 3 riunioni con i professionisti operanti nel campo specifico nel corso delle quali verranno affrontate problematiche cliniche e gestionali.</p> <p>2. Implementazione il programma di facilitazione all'accesso al Pronto soccorso per bambini con patologia cronica complessa, già ideato nel corso del 2014, che prevede un supporto elettronico con i dati del paziente, rilevanti in caso di emergenza. Il programma, sviluppato con il supporto dell'Associazione Azzurra, permette, in emergenza, un rapido inquadramento clinico del bambino con patologia cronica complessa anche da parte di operatori sanitari diversi dai curanti.</p> <p>3. Partecipazione ad iniziative regionali</p> <p>4. Misurazione del dolore e registrazione nella scheda di triage e nel verbale di PS negli utenti che accedono al Pronto Soccorso per: traumi e ustioni, dolore come prima causa di accesso, dolore in corso di infezione e febbre, maltrattamento e percosse.</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Salute mentale**

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Migliorare la rete dei servizi territoriali.</p> <p>Avvio della rete dei servizi dell'età evolutiva.</p> <p>Consolidamento di un percorso strutturato per la presa in carico delle persone con disturbi del comportamento alimentare</p> | <p>Azioni e Interventi</p> <p>Collaborazione con AAS 1 per l'individuazione tempestiva degli esordi psichiatrici degli adolescenti e riconoscimento precoce delle situazioni di fragilità e rischio suicidario. (sensibilizzazione pronto soccorso e accettazione ostetrica ginecologica).</p> <p>Collaborazione con AAS1 per la definizione di un percorso strutturato per la presa in carico delle persone con disturbi del comportamento alimentare nei casi in cui sia necessario il ricovero in ospedale per acuti.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Percorso nascita**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>L'Istituto, per il tramite dei propri referenti aziendali del Comitato regionale Percorso nascita, collabora al raggiungimento dell'obiettivo regionale di miglioramento della qualità delle cure in ambito materno-neonatale, con particolare riferimento alla qualità, sicurezza e all'appropriatezza degli interventi assistenziali, di cui alla DGR</p> | <p>Azioni e Interventi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- partecipazione del referente aziendale ai lavori del Comitato per il percorso nascita regionale;</li> <li>- valutazione sistematica del grado di adesione agli standard minimi di qualità e sicurezza delle cure inerenti il percorso nascita;</li> </ul> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                       |                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1083/2012.                                                                                                                            |                                                                                                                                        |
| Revisione e miglioramento del percorso di procreazione medicalmente assistita (PMA) anche alla luce della recente normativa regionale | Revisione del percorso assistenziale per la donna che accede alle tecniche di procreazione medicalmente assistita omologa ed eterologa |

### Diabete

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Diabete in età evolutiva:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- definizione ed implementazione del protocollo di transizione delle cure da centri per l'età evolutiva a centri per adulti</li> <li>- definizione di un protocollo per la gestione del paziente pediatrico con cheto acidosi</li> <li>- partecipazione con il tramite dei referenti aziendali alle iniziative regionali</li> </ul> <p>Diabete in gravidanza</p> | <p>Azioni e Interventi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definizione ed implementazione il protocollo per la transizione delle cure da centri per bambini a centri per adulti del paziente in età adolescenziale.</li> <li>- Definizione del protocollo per la gestione della chetoacidosi del paziente pediatrico.</li> <li>- Collaborazione dell'Istituto, per il per il tramite dei referenti aziendali, alle iniziative regionali sulle tematiche previste dal Piano nazionale relative all'età evolutiva.</li> <li>- Applicazione del protocollo relativo al diabete gestazionale</li> <li>- Definizione di un PDTA per la donna obesa in fase preconcezionale</li> </ul> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Cooperazione sanitaria transfrontaliera ed internazionale

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Collaborazione nel percorso di adozione del progetto obiettivo sulla sanità transfrontaliera ed alla predisposizione del piano di integrazione sociosanitaria per l'integrazione dei sistemi sociosanitari italiani e sloveni.</b></li> <li>- <b>Collaborazione, previa adozione di idonee misure organizzative, alla ricognizione dei bisogni di ricerca in ambito sanitario e sociosanitario, al fine dell'ideazione, progettazione e gestione di iniziative, a finanziamenti UE diretto e indiretto.</b></li> </ul> <p><b>Previste proposte di attività di sviluppo sui temi in particolare di:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Sostegno all'empowerment del cittadino nei rapporti con le istituzioni sanitarie;</b></li> <li>- <b>Sistemi esperti per il supporto alle decisioni cliniche sulle malattie croniche;</b></li> <li>- <b>Individuazione nell'ambito delle patologie croniche, di modalità di monitoraggio dei percorsi di cura e riabilitazione dei pazienti tramite soluzioni tecnologiche anche fortemente innovative.</b></li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.4 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' CLINICO ASSISTENZIALI

#### 3.4.2 - Patologie tempo dipendenti - Pronto soccorso ed emergenza urgenza

|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Ridurre i tempi di attesa per i codici verdi | <p>Azioni e Interventi</p> <p>-target 2015: mantenimento tempo medio di attesa <math>\leq 36</math> min (nel 2014 dei 14.240 codici verdi che nel 2014 hanno avuto accesso al Pronto Soccorso il tempo medio di attesa era di 36 min).</p> <p>-target 2015 mantenimento del target regionale per i codici verdi che non accedono al ricovero (<math>&gt;</math> al 85%) e del tempo medio di attesa <math>\leq 36</math> min</p> <p>La lunghezza dei tempi di attesa di un Pronto Soccorso risultano essere attribuibili soprattutto ai codici verdi, che risultano essere circa l'80% dei casi totali e che assorbono la maggior parte delle risorse tempo/operatore.</p> <p>Pertanto, dopo la definizione del caso in seguito al triage d'accesso, vengono attuati dei percorsi velocizzati ("fast-track") per ottimizzare la qualità d'intervento, indipendentemente dal "codice colore" ottenuto.</p> |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.4.3 - Reti di patologia

| Malattie rare                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Consolidare la partecipazione alla rete delle malattie rare<br>Collaborare alle iniziative regionali ivi compresa la definizione di PDTA | <p>Azioni e Interventi</p> <p>Partecipazione e collaborazione alle iniziative regionali della rete malattie rare</p> <p>Ricognizione dei casi seguiti ma non ancora segnalati al registro regionale e aggiornamento delle segnalazioni</p> <p>Segnalazione di tutti i nuovi casi diagnosticati nel corso del 2015</p> <p>Definizione di 2 PDTA</p> |
| Implementare il flusso informativo al registro regionale<br>Definire un PDTA per la neurofibromatosi<br>Definire un PDTA per il Duchenne                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Malattie reumatiche.                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Obiettivo aziendale<br>Partecipazione alle iniziative regionali della rete reumatologica in ambito pediatrico                                                   | <p>Azioni e Interventi</p> <p>Formalizzazione di 2 PDTA relativi all'età evolutiva:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PDTA sull'artrite idiopatica giovanile</li> <li>- PDTA sul LES ad esordio pediatrico</li> </ul>                                                                                                                   |
| Malattia oncologica                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Obiettivo aziendale<br>Partecipazione alla rete oncologica regionale per l'area pediatrica ed area ginecologica                                                 | <p>Azioni e Interventi</p> <p>Partecipazione dei referenti aziendale per l'area pediatrica ed oncologica-ginecologica alle attività propedeutiche alla costituzione di una rete oncologica-pediatrica</p>                                                                                                                                          |

|                                                            |                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Revisione della cartella clinica per i pazienti pediatrici | Revisione della documentazione clinica dell'oncoematologia pediatrica con allineamento alla cartella informatizzata dedicata all'adulto, per quanto di competenza in ambito pediatrico) |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.4.4 - Materno-infantile

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo regionale/aziendali</p> <p>Responsabilizzazione diretta delle ostetriche nella gestione del percorso per la gravidanza fisiologica</p> <p>I Parti con taglio cesareo (TC) devono essere mantenuti al di sotto del 20% dei parti totali (sono escluse dal conteggio le donne che hanno già partorito con taglio cesareo)</p> <p>I parti indotti farmacologicamente devono essere ridotti al di sotto del 20% (valore medio regionale 2013 del 25,58%)</p> | <p>Azioni e Interventi</p> <p>Implementazione nel 2015 della procedura, già in essere, sulla gestione della gravidanza fisiologica da parte dell'ostetrica</p> <p>Applicazione dei protocolli esistenti per favorire il parto vaginale dopo pregresso taglio cesareo</p> <p>Monitoraggio dell'induzione farmacologica del parto con particolare riferimento alle gravidanze a rischio e formalizzazione di protocolli di induzione farmacologica nelle gravidanze a rischio</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.4.5 - Sangue ed emocomponenti

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Certificazione del processo di criopreservazione delle cellule staminali emopoietiche (CSE).</p> <p>Formazione del personale della SC Emato-oncologia pediatrica per l'attivazione della richiesta trasfusionale tramite il sistema gestionale EMONET.</p> | <p>Azioni e Interventi</p> <p>La criopreservazione delle cellule staminali emopoietiche (CSE) è funzione dell'attività trapiantologica dell'IRCCS Burlo Garofolo. Per quanto riguarda il processo trapianto- logico, l'Istituto è convenzionato con il Dipartimento Interaziendale di Medicina Trasfusionale (DIMIT) dell'azienda ospedaliera universitaria "Ospedali Riuniti di Trieste" (AOUTS) per le attività di raccolta attraverso aferesi di cellule staminali ematopoietiche periferiche. L'unità del Burlo non corrisponde a struttura specifica.</p> <p>La certificazione da attuare prevede:</p> <p>Formazione e addestramento del personale</p> <p>Informazione attraverso il Responsabile di Qualità delle eventuali modifiche di gestione e normative</p> <p>Monitoraggio dispositivi tecnologici e attrezzature</p> <p>Attivazione e partecipazione dei componenti al gruppo di formazione per l'attivazione della richiesta trasfusionale EMONET.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.4.6 Erogazione dei livelli di assistenza

|                                                                     |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Miglioramento dell'appropriatezza</p> | <p>Azioni e Interventi</p> <p>Applicazione del Piano dei controlli della qualità e</p> |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>dell'assistenza ospedaliera:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. riduzione numero ricoveri ordinari medici brevi al di sotto del 15%</li> <li>2. riduzione dei numeri di ricoveri in Day Hospital medico con finalità diagnostica</li> <li>4. riduzione della degenza media pre-operatoria</li> <li>5. riduzione della percentuale di ricoveri ripetuti</li> </ol> | <p>appropriatezza delle prestazioni.</p> <p>Si prevedono inoltre interventi mirati (verifica cartelle, audit, ...) per il raggiungimento per l'anno 2015 degli obiettivi relativi ai punti 2, 4 e 5.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>riduzione numero ricoveri ordinari medici brevi al di sotto del 15%</b></li> <li>2. <b>riduzione del 10% rispetto al valore 1.7.2014-31.12.2014 del tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico. Il tasso non deve comunque essere superiore al 50%.</b></li> <li>4. <b>riduzione della degenza media pre-operatoria per interventi chirurgici programmati al di sotto di 0,9</b></li> <li>5. <b>riduzione della percentuale di ricoveri ripetuti al di sotto del 5%</b></li> </ol> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.4.7 - Tempi d'attesa

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Predisposizione del Piano di contenimento dei tempi d'attesa, quale parte integrante del PAL/PAO 2015; l'AAS1 predispone il piano con l'AOUTS ed il Burlo, l'AAS4 con l'AOUUD e l'AAS5 con il CRO</p> | <p>Azioni e Interventi</p> <p>Partecipazione alla predisposizione del "Piano per il contenimento dei tempi di attesa", di cui all'allegato 2.</p>                                                                                                                                     |
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Partecipazione allo sviluppo dei criteri di priorità regionali</p>                                                                                                                                   | <p>Risultato atteso:</p> <p>Partecipazione ai tavoli di lavoro regionali per la definizione dei criteri di priorità delle prestazioni individuate come critiche</p>                                                                                                                   |
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p><i>Individuare un responsabile unico aziendale per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale</i></p>                                                                | <p>Risultato atteso:</p> <p>Presso ogni Azienda è già stato individuato quale Responsabile unico aziendale per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale il Responsabile del Centro Unico di prenotazione (CUP)</p>                                  |
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Comitato per il monitoraggio e la valutazione andamento tempi di attesa</p>                                                                                                                          | <p>Risultato atteso:</p> <p>attivare, entro aprile 2015, il comitato per il monitoraggio e la valutazione dell'andamento dei tempi d'attesa delle prestazioni erogate, composto da rappresentanti dei cittadini e da professionisti</p>                                               |
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p><b>Implementazione delle agende di prenotazione</b><br/> <b>Gestione della propria offerta.</b><br/> <b>Monitoraggio tempi di attesa</b><br/> <b>Agende di prenotazione</b></p>                      | <p>Risultato atteso:</p> <p><b>Si rimanda a quanto contenuto nel capitolo "Tempi di attesa" dell'allegato 6 "Proposta alla Giunta regionale di integrazione agli atti di programmazione regionale e modifiche agli atti di programmazione ed ai bilanci preventivi aziendali"</b></p> |

### 3.4.8 Rischio clinico

|                                                                                                                                                            |                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Linee di lavoro principali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- monitoraggio degli indicatori concordati</li> </ul> | <p>Azioni e Interventi</p> <p>Partecipazione al Programma Regionale sul rischio clinico</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- diffusione, messa a regime e monitoraggio delle raccomandazioni ministeriali e dei programmi di:</li> <li>- rischio infettivo</li> <li>- lesioni da pressione ( non applicabile)</li> <li>- controllo del dolore</li> <li>- cadute</li> <li>- sicurezza nella documentazione sanitaria del percorso paziente</li> <li>- incident reporting</li> <li>- identificazione paziente</li> <li>- sicurezza nell'uso del farmaco inclusa la preparazione di antitumorali</li> <li>- sicurezza del percorso operatorio</li> <li>- violenza su operatori</li> <li>- partecipazione ai programmi nazionali sul rischio clinico;</li> <li>- sviluppo, adozione e diffusione degli strumenti per l'empowerment di cittadini e pazienti sulle tematiche del rischio;</li> <li>- coordinamento dei programmi con le altre linee di lavoro regionali con la finalità di garantire gli stessi</li> <li>- standard di sicurezza in tutti i livelli assistenziali erogati dal SSR</li> <li>- pubblicizzazione delle performance.</li> <li>- Particolare enfasi nel corso del 2015 sarà data ai programmi:</li> <li>- sull'uso sicuro dei farmaci nella rete assistenziale;</li> <li>- all'implementazione dei programmi di antimicrobial stewardship; in particolare:</li> <li>- negli ospedali per acuti, ridurre del 50% il gap di prevalenza di pazienti degenti con prescrizione di antibiotico, rispetto alla media europea del 2012;</li> <li>- -utilizzare le indicazioni (microbiologiche, clinico terapeutiche, assistenziali e preventive) riportate nei documenti regionali</li> <li>- partecipare alla Point Prevalence Survey prevista per ottobre 2015.</li> </ul> | <p>Entro il 2015 formalizzazione in collaborazione con AO/OS e AAS 1 di un documento contenente le modalità di preparazione dei farmaci antitumorali presso la UFA centralizzata</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.4.9 Qualità e appropriatezza nell'erogazione delle cure –

| <b>Contrasto all'inappropriatezza ed alla sovra-diagnosi</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obiettivo aziendale</b></p> <p>Adesione ai programmi regionali sul tema del choosing wisely.</p> <p>In collaborazione con gli specialisti medici si redigeranno liste di interventi a maggior rischio di inappropriatezza in quanto spesso</p> | <p><b>Azioni e Interventi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- revisione, formalizzazione ed implementazione delle Linee guida per la valutazione preoperatoria delle donne e del paziente pediatrico</li> <li>- individuazione di criteri per la</li> </ul> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>non necessari, inutili, o addirittura potenzialmente dannosi.<br/>In particolare verranno affrontati i seguenti temi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- esami preoperatori in pazienti a basso rischio,</li> <li>- esami di laboratorio di diagnostica avanzata</li> <li>- induzione del parto</li> </ul> | <p>prescrizione di test di diagnostica avanzata e di alto costo, i cui risultati sono di dubbia interpretazione clinica, ovvero poco rilevanti per il percorso diagnostico terapeutico del bambino.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- vedi Linea progettuale 3.4.4.</li> </ul> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.5 ASSISTENZA FARMACEUTICA

#### 3.5.1 Assistenza farmaceutica – AFIR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>1a. contenimento della spesa farmaceutica</p> <p>1b. prescrizione dei medicinali a brevetto scaduto</p> <p>2. promozione dell'utilizzo dei biosimilari.</p> <p>4. distribuzione per conto</p> <p>7. farmacovigilanza</p> <p>8. farmaci soggetti a registro AIFA</p> <p>10. flussi informativi e prescrizione informatizzata</p> <p>11. mobilità intra ed interregionale</p> <p>12. percorsi per l'avvio di sistemi omogenei di valutazione sui farmaci in riferimento al prontuario terapeutico regionale</p> <p>13. percorsi per uniformare le anagrafiche dei beni sanitari</p> | <p>Azioni e Interventi</p> <p>1a. Individuazione assieme ad AAS 1 di specifici indicatori per valutazione l'appropriatezza prescrittiva</p> <p>1b. Continuazione dell'acquisizione di farmaci a brevetto scaduto, compatibilmente con gli esiti delle gare.</p> <p>2. Promozione dei biosimilari nei nuovi casi diagnosticati (Infliximab per morbo di Chron, retto colite ulcerosa)</p> <p>4. Allestimento di iniziative di informazione e monitoraggio anche delle ricadute territoriali con AAS 1 al fine di promuovere la prescrizione di medicinali aggiudicatari di gara ed erogabili in DPC</p> <p>7. Continuazione del rispetto di tutti gli adempimenti di legge e nonché promozione di iniziative sull'uso sicuro dei medicinali</p> <p>8. Utilizzo appropriato dei registri AIFA anche al fine di consentire il recupero economico dei medicinali interessati</p> <p>10. Controllare i flussi informativi verso le amministrazioni centrali</p> <p>11. Implementazione del programma Siasa – file F, garantendo l'erogazione nominativa dei medicinali indicati dal servizio farmaceutico regionale</p> <p>12. Partecipazione ai tavoli regionali</p> <p>13. Partecipazione ai tavoli regionali</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Appropriatezza prescrittiva e razionalizzazione della spesa (farmaceutica e integrativa)</b></p> | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Individuazione per i prescrittori (territoriali, specialistici, ospedalieri) di specifici obiettivi correlati all'uso appropriato e sostenibile dei medicinali e dei prodotti di assistenza integrativa</b></p>                              |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Incentivazione dei biosimilari</b></p>                                                           | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Aumento dei livelli prescrittivi, anche attraverso specifici protocolli condivisi H-T (si applica a tutti i biosimilari che si rendono disponibili sul mercato, prioritariamente a GH, ormone della crescita e fattori di crescita).</b></p> |
| <p>Obiettivo aziendale</p>                                                                                                        | <p>Risultato atteso</p>                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Efficientamento della Distribuzione Diretta</b>          | <p>Favorire la prescrizione dei medicinali aggiudicatari di gara e introdurre opportuni sistemi di monitoraggio, coinvolgendo tutti gli specialisti interessati (compresi AOU e IRCCS)</p> <p>(condivisione dell'elenco dei farmaci prescrivibili in DPC con gli specialisti e monitoraggio del ricorso alla clausola di non sostituibilità)</p> |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Flussi informativi</b></p> | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Assicurare la copertura nominale dei flussi informativi della diretta (Copertura fase 3 su fase 2: assicurare copertura integrale)</b></p>                                                                                                                                                                         |

### 3.7 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' AMMINISTRATIVE E TECNICHE

#### 3.7.1 Rischio amministrativo

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Rischio amministrativo | <p>Azioni e Interventi</p> <p>L'IRCCS Burlo Garofolo ha effettuato la mappatura dei rischi connessi all'attività amministrativa in attuazione alla legge n. 190/2012 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità della P.A."</p> <p>L'IRCCS Burlo collaborerà con le altre Aziende del SSR per la rilevazione dei principali rischi amministrativi con metodologie condivise</p> |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.7.2 Sistema informativo

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Completare l'avviamento dei servizi online per il cittadino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Sviluppare e implementare alcuni servizi prioritari per il cittadino (referti on line, pagamento on line, prenotazione on line, consultazione liste attese), sulla base della tempistica regionale</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Prosecuzione progetti avviati negli anni precedenti, in tema di:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sicurezza</b></li> <li>• <b>Privacy</b></li> <li>• <b>Ricetta elettronica da estendere, oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale per MMG, PLS e gli specialisti convenzionati e dipendenti del SSR</b></li> </ul> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Sicurezza: uniformità in azienda dei documenti previsti per la sicurezza. Ottimizzazione delle procedure di revisione dei referti già firmati.</b></li> <li>- <b>Privacy: uniformità in azienda di presentazione dell'informativa al cittadino e delle procedure di raccolta del consenso informato e di oscuramento e de-oscuramento.</b></li> <li>- <b>Collaborazione con la direzione regionale per l'estensione della ricetta dematerializzata per la specialistica ai MMG e PLS e la farmaceutica secondo il programma regionale.</b></li> </ul>                                                                           |
| Obiettivo aziendale<br>Estensione obbligatoria della Firma Digitale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>Azioni e Interventi</p> <p><b>E' obbligatorio l'utilizzo della firma digitale sui referti.</b></p> <p><b>La percentuale minima di refertazione con firma digitale rispetto al totale dei referti è la seguente:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>G2 clinico &gt;80%</b></li> <li>- <b>Laboratorio e Microbiologia &gt; 95%</b></li> <li>- <b>Medicina Trasfusionale &gt; 90%</b></li> <li>- <b>Radiologia &gt; 95%</b></li> <li>- <b>EKG &gt; 80%</b></li> </ul> <p>E' obbligatorio l'utilizzo della firma digitale sui referti prodotti sui sistemi clinici regionali (G2 Clinico, Laboratorio e microbiologia, Medicina trasfusionale, Anatomia patologica, Radiologia,</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ECG). Per il Burlo l'obiettivo riguarda G2 Clinico, Laboratorio e microbiologia, Radiologia, ECG. Per quanto riguarda i referti di laboratorio e ECG lo strumento non è stato ancora reso disponibile: l'indicatore di copertura potrà pertanto essere calcolato solo dopo l'avviamento della firma secondo le tempistiche del piano SISR, tenendo conto di un adeguato tempo di rodaggio stimabile in tre mesi. |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p><b>Attività innovative di sistema:</b></p> <p><b>1.Sistema di gestione dell'attività sanitaria in ambito ospedaliero</b></p> <p><b>a.Attività propedeutiche alla realizzazione della Cartella integrata clinico assistenziale</b></p> <p><b>b.Estensione del sistema ECG</b></p> <p><b>2.Sistema direzionale aziendale</b></p> <p><b>a. governo del personale</b></p> <p><b>b. governo logistico</b></p> <p><b>3.Sistema direzionale regionale</b></p> <p><b>a. data warehouse gestionale</b></p> <p><b>b. sviluppo registro regionale dei dispositivi medici impiantabili</b></p> | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Partecipazione ai tavoli di lavoro organizzati dalla direzione regionale.</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.7.3 Sistema PACS regionale

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Integrazione del sistema PACS dell'IRCCS Burlo Garofolo con l'impianto del sistema PACS regionale</p> | <p>Azioni e Interventi</p> <p>Viene portato a completamento il percorso di integrazione del sistema PACS dell'IRCCS Burlo Garofolo con l'impianto del sistema PACS regionale, estendendolo a servizi ulteriori in particolare all'ecografia prenatale e ginecologica. Va evidenziato che, pur essendo il Burlo entrato nell'impianto del PACS regionale, non è destinatario della fornitura regionale. Va quindi valutata l'opportunità di un'estensione in tal senso in alternativa all'acquisizione diretta da parte dell'IRCCS di sviluppi ulteriori che però necessitano di finanziamento in conto capitale ad hoc</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**IRCCS Burlo Garofolo di Trieste****Piano degli investimenti 2015**

(Rif. aziendale: decreto n. 32 dd. 31.03.2015)

|                                                           |                |
|-----------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Importo totale del piano degli investimenti</b>        | <b>0,0</b>     |
| <i>di cui:</i>                                            |                |
| <i>Interventi edili e impiantistici</i>                   | <b>0,0</b>     |
| <i>Beni mobili e tecnologie</i>                           | <b>0,0</b>     |
| <b>Copertura finanziaria del piano degli investimenti</b> |                |
| <b>Tipo di finanziamento</b>                              | <b>Importo</b> |
| <b>CC regionale: quota di rilievo aziendale</b>           | <b>0,0</b>     |
| <b>CC regionale: quota di rilievo regionale</b>           | <b>0,0</b>     |
| <b>Risorse proprie:</b>                                   | <b>0,0</b>     |
| Alienazioni                                               | -              |
| Contributo Tesoreria                                      | -              |
| Donazioni e lasciti                                       | -              |
| Utili di esercizi precedenti                              | -              |
| Altro (Riprogrammazione ex LR 15/2014 - DGR 340/2015)     | -              |
| <b>Totale:</b>                                            | <b>0,0</b>     |
| <b>Disponibilità complessiva:</b>                         | <b>0,0</b>     |

## IRCCS Burlo Garofolo di Trieste

## Piano degli investimenti 2014 - VARIAZIONE al 31.12.2014

(Rif. aziendale: decreto n.32 dd. 31.03.2015)

|                                                           |                                                                                                                                                            |                       |         |                     |             |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------|---------------------|-------------|
| Rilievo Aziendale                                         | <b>INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO AZIENDALE</b>                                                                                                 | <b>Importo totale</b> | di cui: | <b>Fondi propri</b> | <b>CCRA</b> |
|                                                           | Interventi di manutenzione straordinaria                                                                                                                   | 50,0                  |         |                     |             |
|                                                           | Fondi aggiuntivi per perizia di variante intervento di "Ristrutturazione del piano interrato scala D ad uso spogliatoio" di cui al piano investimenti 2011 | 18,3                  |         | 68,3                |             |
|                                                           | <b>Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale</b>                                                                                               | <b>68,3</b>           |         | <b>68,3</b>         | <b>-</b>    |
|                                                           | <b>BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE</b>                                                                                                       | <b>Importo totale</b> | di cui: | <b>Fondi propri</b> | <b>CCRA</b> |
|                                                           | Biomediche                                                                                                                                                 | 130,0                 |         |                     |             |
|                                                           | Informatiche                                                                                                                                               | 47,5                  |         | 202,5               |             |
|                                                           | Altre                                                                                                                                                      | 25,0                  |         |                     |             |
|                                                           | <b>Beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale</b>                                                                                                       | <b>202,5</b>          |         | <b>202,5</b>        | <b>-</b>    |
|                                                           | <b>A) Totale rilievo aziendale</b>                                                                                                                         | <b>270,8</b>          |         |                     |             |
| <b>Importo totale del piano degli investimenti (A)</b>    |                                                                                                                                                            | <b>270,8</b>          |         |                     |             |
| di cui:                                                   |                                                                                                                                                            |                       |         |                     |             |
| <b>Interventi edili e impiantistici</b>                   |                                                                                                                                                            | <b>68,3</b>           |         |                     |             |
| <b>Beni mobili e tecnologie</b>                           |                                                                                                                                                            | <b>202,5</b>          |         |                     |             |
| <b>Copertura finanziaria del piano degli investimenti</b> |                                                                                                                                                            |                       |         |                     |             |
| <b>Tipo di finanziamento</b>                              |                                                                                                                                                            | <b>Importo</b>        |         |                     |             |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale                  |                                                                                                                                                            | -                     |         |                     |             |
| CC regionale: quota di rilievo regionale                  |                                                                                                                                                            | -                     |         |                     |             |
| <b>Risorse proprie:</b>                                   |                                                                                                                                                            | <b>270,8</b>          |         |                     |             |
| Alienazioni                                               |                                                                                                                                                            | -                     |         |                     |             |
| Contributo Tesoreria                                      |                                                                                                                                                            | 68,3                  |         |                     |             |
| Donazioni e lasciti                                       |                                                                                                                                                            | 202,5                 |         |                     |             |
| Utili di esercizi precedenti (anno 2011)                  |                                                                                                                                                            | -                     |         |                     |             |
| Finanziamenti oggetto di riprogrammazione ex LR 27/2012   |                                                                                                                                                            | -                     |         |                     |             |
| Altro                                                     |                                                                                                                                                            | -                     |         |                     |             |
| <b>Totale:</b>                                            |                                                                                                                                                            | <b>270,8</b>          |         |                     |             |
| <b>Disponibilità complessiva:</b>                         |                                                                                                                                                            | <b>270,8</b>          |         |                     |             |

### 3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI

#### 3.1.1 Nuovi atti aziendali

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Predisposizione proposta nuovo atto aziendale secondo i principi e criteri deliberati dalla Giunta regionale. | Risultato atteso<br><b>Proposta di nuovo atto aziendale, coerente con i principi e criteri regionali, predisposta ed inoltrata alla DCS entro il 30.06.2015, e comunque a seguito della deliberazione dei "Principi e criteri per l'adozione dell'Atto aziendale" da parte della Giunta regionale.</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.1.3 Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Trasferimento all'EGAS delle seguenti funzioni:<br>1. avvio di concorsi di personale per il comparto<br>2. formazione secondo le indicazioni contenute nel piano regionale della formazione per le attività formative direttamente presidiate dalla Regione | Risultato atteso<br><br>Entro il 31.12.2015 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

#### 3.1.6 Laboratori analisi e microbiologie e virologia

|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Laboratori analisi e Microbiologie e virologia<br><br><b>Predisposizione di un documento di riorganizzazione complessiva delle attività di Laboratorio analisi e Microbiologia</b> | Risultato atteso<br>Completamento della nuova organizzazione con la realizzazione del centro HUB nel presidio ospedaliero di Pordenone.<br><b>- Elaborazione di documento condiviso tra AAS5 e CRO</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.1.7 Posti letto

|                                                                                                                                                                                           |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Avvio graduale della riduzione e/o riconversione dei posti letto ospedalieri, secondo gli standard previsti dagli allegati 1 e 2 della DGR n. 2673 del 30.12.2014. | Risultato atteso<br>Riduzione di 5 posti letto di DH |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|

#### 3.1.9 bis Riorganizzazione delle funzioni di CARDIOLOGIA

|                                                                                    |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Trasferimento della funzione di Cardiologia presente al CRO | Risultato atteso<br>La funzione di Cardiologia del CRO è trasferita all'AAS5 (da luglio 2015). |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.1.11 Riorganizzazione delle funzioni di MEDICINA NUCLEARE

|                                                                                           |                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Trasferimento della funzione di Medicina Nucleare presente in AAS5 | Risultato atteso<br>La funzione di Medicina Nucleare è trasferita dall'AAS5 al CRO (da giugno 2015). |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2 PREVENZIONE

### 3.2.9 Screening Oncologici

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Screening mammografico:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- garantire una percentuale di controlli di secondo livello a 6 mesi / 1 anno (early recall) in linea con le raccomandazioni GISMA ed europee</li> <li>- garantire una percentuale di esami negativi refertati entro 15 giorni dall'esecuzione per lo screening di primo livello</li> <li>- migliorare l'offerta di screening e diagnosi precoce del tumore della mammella</li> </ul> | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- &lt;10% (casi con esito di secondo livello "sospeso"/ totale dei casi chiusi dall'unità senologica)</li> <li>- &gt; 90%</li> <li>- Collaborazione alla stesura di un protocollo condiviso con i professionisti per l'identificazione e la presa in carico delle donne con profilo di rischio eredo-familiare</li> </ul> |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Screening dei tumori del collo dell'utero: progettazione e riconversione del programma di screening dei tumori del collo dell'utero</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipazione alla fase preparatoria come da piano nazionale</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Screening oncologici: garantire l'attività formativa</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>Risultato atteso</p> <p>realizzare la formazione degli operatori sanitari dei centri di primo e secondo livello della regione.</p>                                                                                                                                                                                                                                                    |

### 3.3. ASSISTENZA PRIMARIA

#### 3.3.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari

##### Riabilitazione

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Riabilitazione oncologica | <p>Risultato atteso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- l'individuazione dei bisogni riabilitativi del paziente oncologico;</li> <li>- la mappatura delle attività già presenti e la revisione delle stesse mediante un approccio multidisciplinare;</li> <li>- la condivisione con AAS5 di alcune attività inerenti al tema della riabilitazione mediante consulenze specialistiche ortopediche, cardiologiche, otorinolaringoiatriche, urologiche, neurologiche e pneumologiche;</li> <li>- l'individuazione di una figura di coordinamento di tutte le attività riabilitative.</li> </ul> |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

##### Cooperazione sanitaria transfrontaliera ed internazionale

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Collaborazione nel percorso di adozione del progetto obiettivo sulla sanità transfrontaliera ed alla predisposizione del piano di integrazione sociosanitaria per l'integrazione dei sistemi sociosanitari italiani e sloveni.</li> <li>- Collaborazione, previa adozione di idonee misure organizzative, alla ricognizione dei bisogni di ricerca in ambito sanitario e sociosanitario, al fine dell'ideazione, progettazione e gestione di iniziative, a finanziamenti UE diretto e indiretto.</li> </ul> <p>Previste proposte di attività di sviluppo sui temi in particolare di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sostegno all'empowerment del cittadino nei rapporti con le istituzioni sanitarie;</li> <li>- Sistemi esperti per il supporto alle decisioni cliniche sulle malattie croniche;</li> <li>- Individuazione nell'ambito delle patologie croniche, di modalità di monitoraggio dei percorsi di cura e riabilitazione dei pazienti tramite soluzioni tecnologiche anche fortemente innovative.</li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.4 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' CLINICO ASSISTENZIALI

#### 3.4.3 Reti di patologia

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Rete delle malattie rare             | Risultato atteso<br>partecipazione alle attività regionali di rilancio della rete malattie rare con definizione di almeno 3 percorsi assistenziali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Obiettivo aziendale<br>Malattia oncologica                  | Risultato atteso<br>1. Definizione ed avvio dell'attività della rete oncologica<br>2. implementazione dei percorsi diagnostici terapeutici per l'onco-ematologia<br>3. stesura e aggiornamento di linee guida e schede per l'inserimento di nuovi farmaci per il trattamento di melanoma, neoplasie polmone, colon-retto e rene<br>4. trasferimento della funzione di Oncologia al CRO dall' AAS5 (entro dicembre 2015).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Obiettivo aziendale<br>Cure palliative e terapia del dolore | Risultato atteso<br>-Sviluppo della presa in carico coordinata ed integrata tra i diversi setting in collaborazione con AAS5, in particolare per i pazienti oncologici.<br><b>-Utilizzo degli strumenti di valutazione del dolore e delle modalità operative di documentazione sia per le strutture sanitarie pubbliche, che private accreditate, che per quanto riguarda l'assistenza domiciliare.</b><br><b>-Revisione della documentazione sanitaria in uso con l'acquisizione delle informazioni richieste tramite l'Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza erogata presso gli Hospice che devono garantire l'invio mensile dei dati richiesti per il flusso ministeriale.</b><br><b>-Aumento del 10% dei decessi in abitazione/domicilio per le persone di età &gt; ai 65 anni.</b> |

#### 3.4.5 Sangue ed emocomponenti

|                                                                                                                                  |                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale:<br>Contributo ai programmi regionali di appropriatezza e sorveglianza degli eventi avversi alla trasfusione | Risultato atteso:<br>Contributo all'alimentazione del flusso informativo di cui è titolare AAS5 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.4.6 Erogazione dei livelli di assistenza

|                                                                                                                                      |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Riduzione del numero di ricoveri ordinari medici brevi (obiettivo valido sia per l'età adulta che pediatrica) | Risultato atteso<br>< 15% |
| Obiettivo aziendale                                                                                                                  | Risultato atteso          |

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Riduzione del numero di ricoveri in day hospital medico con finalità diagnostica (obiettivo valido sia per l'età adulta che pediatrica) | <b>riduzione del 10% rispetto al valore 1.7.2014-31.12.2014 del tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico. Il tasso non deve comunque essere superiore al 50%.</b> |
| Obiettivo aziendale<br>Riduzione del percentuale di ricoveri medici oltre soglia per pazienti $\geq 65$ anni                            | Risultato atteso<br>< 4%                                                                                                                                              |
| Obiettivo aziendale<br>Riduzione della degenza media pre-operatoria per interventi chirurgici programmati                               | Risultato atteso<br>< 0,9                                                                                                                                             |
| Obiettivo aziendale<br>Riduzione della percentuale di ricoveri ripetuti                                                                 | Risultato atteso<br>< 5%                                                                                                                                              |

### 3.4.7 Tempi d'attesa

|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo di area vasta<br>Predisposizione del Piano di contenimento dei tempi d'attesa, in una logica di integrazione con le strutture private presenti nel territorio aziendale e con il CRO.                | Risultato atteso<br>Evidenza del piano per il contenimento dei tempi di attesa coerentemente ai volumi storici.                                                                                                                                                            |
| Obiettivo aziendale<br>Partecipazione allo sviluppo dei criteri di priorità regionali.                                                                                                                         | Risultato atteso<br><b>l'Azienda parteciperà allo sviluppo dei criteri di priorità regionali secondo le indicazioni della Direzione Centrale</b>                                                                                                                           |
| Obiettivo aziendale<br>Individuazione di un responsabile unico per ciascun ente per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale.                                                | Risultato atteso<br>Nomina formale di un responsabile unico per ciascun ente per la gestione delle agende di prenotazione della specialistica ambulatoriale.                                                                                                               |
| Obiettivo di area vasta<br>Attivare il comitato per il monitoraggio e la valutazione dell'andamento dei tempi d'attesa delle prestazioni erogate, composto da rappresentanti dei cittadini e da professionisti | Risultato atteso<br>Attivazione entro aprile 2015 del comitato per il monitoraggio e la valutazione dell'andamento dei tempi d'attesa delle prestazioni erogate.                                                                                                           |
| Obiettivo aziendale:<br><b>Implementazione delle agende di prenotazione<br/>Gestione della propria offerta.<br/>Monitoraggio tempi di attesa<br/>Agende di prenotazione</b>                                    | Risultato atteso:<br><b>Si rimanda a quanto contenuto nel capitolo "Tempi di attesa" dell'allegato 6 "Proposta alla Giunta regionale di integrazione agli atti di programmazione regionale e modifiche agli atti di programmazione ed ai bilanci preventivi aziendali"</b> |

### 3.4.8 Rischio clinico

|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>contribuire a garantire livelli di qualità e sicurezza omogenei per le cure sanitarie sul territorio regionale attraverso la partecipazione alle principali linee di lavoro previste dal programma regionale Rischio Clinico | Risultato atteso<br>1. monitoraggio degli indicatori concordati<br>2. diffusione, messa a regime e monitoraggio delle raccomandazioni ministeriali e dei programmi di:<br>- rischio infettivo<br>- lesioni da pressione<br>- controllo del dolore |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- cadute</li> <li>- sicurezza nella documentazione sanitaria del percorso paziente</li> <li>- incident reporting</li> <li>- identificazione paziente</li> <li>- sicurezza nell'uso del farmaco inclusa la preparazione di antitumorali</li> <li>- sicurezza del percorso operatorio</li> </ul> <p>3. partecipazione ai programmi nazionali sul rischio clinico;</p> <p>4. sviluppo, adozione e diffusione degli strumenti per l'empowerment di cittadini e pazienti sulle tematiche del rischio;</p> <p>5. coordinamento dei programmi con le altre linee di lavoro regionali con la finalità di garantire gli stessi standard di sicurezza in tutti i livelli assistenziali erogati dal SSR</p> <p>6. pubblicizzazione delle performance.</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.4.9 Qualità ed appropriatezza nell'erogazione delle cure

#### Contrasto all'inappropriatezza e alla sovra-diagnosi

|                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale:</p> <p><b>Contrasto all'inappropriatezza e alla sovra-diagnosi</b></p> | <p>Risultato atteso:</p> <p><b>Evidenza di alcuni interventi da prescrivere con maggiore prudenza coerentemente al programma internazionale di choosing wisely tra quelli proposti dal livello regionale.</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.5 ASSISTENZA FARMACEUTICA

| <b>3.5 Assistenza farmaceutica</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Contenimento della spesa farmaceutica territoriale e appropriatezza prescrittiva e assistenza integrativa</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>1. Prescrizioni di biosimilari (con particolare riferimento a epoietine, fattori di crescita granulocitari): 80% delle dosi utilizzate e distribuite appartengono a farmaci aggiudicati in gara regionale come alternativa biosimilare</p> <p>2. analisi delle prescrizioni per singolo prescrittore secondo prescrizioni PSM e su report prodotto AAS5 evidenziano che i valori dei farmaci generici o biosimilari superano l'80% del totale della prescrizione nella stessa classe ATC</p> <p>3. prescrizioni dei medicinali a brevetto scaduto, con particolare riferimento alle classi terapeutiche individuate dagli indicatori AIFA-MEF presenti sul sistema Tessera sanitaria (TS): tendere ai valori target nazionali. Verrà inoltre valutata l'appropriatezza d'uso delle categorie di farmaci a maggior impatto di spesa e rischio di inapproprietezza quali ad esempio: inibitori di pompa protonica, antibiotici e farmaci per i disturbi ostruttivi dell'apparato respiratorio favorendo i medicinali con il miglior rapporto di costo efficacia</p> <p>4. prosecuzione delle iniziative volte a informare i prescrittori del CRO all'utilizzo di farmaci acquistati centralmente.</p> |
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Attività di farmacovigilanza</p>                                                                              | <p>Risultato atteso</p> <p>Assicurare tutti gli adempimenti di legge e promuovere l'uso sicuro dei medicinali attraverso attività di informazione e assistenza ai reparti</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Contenimento della spesa ospedaliera e governo delle prescrizioni dei farmaci ad alto costo (appropriatezza prescrittiva) | Risultato atteso<br>1. La prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA dovrà avvenire nel rispetto delle indicazioni prefissate, assicurando la registrazione di tutti i dati richiesti, al fine di assicurare appropriatezza d'uso e consentire il recupero di quanto dovuto in termini di cost-sharing, pay-back e risk sharing. In riferimento a tale indicazione l'erogazione dei medicinali potrà avvenire solo a fronte di apposita documentazione attestante per i farmaci in questione la compilazione di detti registri;<br>2. La cartella oncologia informatizzata viene implementata relativamente ai campi: protocollo/farmaco, diagnosi/sede, stadiazione con un grado di completezza pari ad almeno il 95% dei pazienti;<br>3. L'azienda assicura: l'implementazione e il controllo dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali entro il 10 di ogni mese; l'integrale copertura della fase 3 su fase 2; la verifica della congruenza dei dati trasmessi con gli indicatori di qualità del dato disponibili.<br>4. Le Aziende sanitarie implementeranno, secondo le modalità che saranno definite nel corso del 2015 dalla DCSISPSF, il sistema SIASA-File F ovvero sistemi validati e condivisi per i pazienti regionali in regime di ricovero, prestazioni ambulatoriali e distribuzione diretta al fine di quantificare la mobilità intra-regionale. Viene mantenuto il sistema PSM per i flussi nominali della distribuzione diretta. |
| Obiettivo aziendale<br>Prontuario terapeutico regionale e introduzione di sistemi omogenei di valutazione sull'impiego di farmaci                | Risultato atteso<br>Partecipazione alle riunioni con AAS5 e regionali finalizzate alla definizione di percorsi omogenei regionali per l'inserimento di nuove molecole e la valutazione sull'impiego di farmaci.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Obiettivo aziendale<br>Attuare i percorsi per uniformare le anagrafiche dei beni sanitari                                                        | Risultato atteso<br>Messa a regime del nuovo sistema di denominazione secondo le indicazioni regionali.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br><b>Appropriatezza prescrittiva e razionalizzazione della spesa (farmaceutica e integrativa)</b> | Risultato atteso<br><b>Individuazione per i prescrittori (territoriali, specialistici, ospedalieri) di specifici obiettivi correlati all'uso appropriato e sostenibile dei medicinali e dei prodotti di assistenza integrativa</b> |
| Obiettivo aziendale<br><b>Incentivazione dei biosimilari</b>                                                           | Risultato atteso<br><b>Aumento dei livelli prescrittivi, anche attraverso specifici protocolli condivisi H-T (si applica a tutti i biosimilari che si rendono</b>                                                                  |

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                           | <b>disponibili sul mercato, prioritariamente a GH, ormone della crescita e fattori di crescita).</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Obiettivo aziendale<br><b>Efficientamento della Distribuzione Diretta</b> | Risultato atteso<br><b>Favorire la prescrizione dei medicinali aggiudicatari di gara e introdurre opportuni sistemi di monitoraggio, coinvolgendo tutti gli specialisti interessati (compresi AOU e IRCCS)<br/>(condivisione dell'elenco dei farmaci prescrivibili in DPC con gli specialisti e monitoraggio del ricorso alla clausola di non sostituibilità)</b> |

### 3.7 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITA' TECNICHE E AMMINISTRATIVE

#### 3.7.1 Rischio amministrativo

|                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>rilevazione ed individuazione dei principali rischi amministrativi | Risultato atteso<br>collaborazione alla rilevazione ed individuazione dei principali rischi amministrativi, in particolare nei seguenti settori:<br>-acquisizione, gestione, valutazione del personale<br>- acquisizione e gestione di beni e servizi sanitari e non sanitari<br>- affidamento lavori, servizi e forniture,<br>- provvedimenti con effetto esterno di spesa<br>- libera professione |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 3.7.2 Sistema informativo

| Servizi online per il cittadino                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br><b>Completare l'avviamento dei servizi online per il cittadino</b>                                                                                          | Risultato atteso<br><b>Sviluppare e implementare alcuni servizi prioritari per il cittadino (referti on line, pagamento on line, prenotazione on line, consultazione liste attese), sulla base della tempistica regionale</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Obiettivo aziendale<br><b>Prosecuzione progetti avviati negli anni precedenti, in tema di:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Sicurezza</li> <li>• Privacy</li> </ul> | Risultato atteso<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Sicurezza: uniformità in azienda dei documenti previsti per la sicurezza. Ottimizzazione delle procedure di revisione dei referti già firmati.</b></li> <li>- <b>Privacy: uniformità in azienda di presentazione dell'informativa al cittadino e delle procedure di raccolta del consenso informato e di oscuramento e de-oscuramento.</b></li> </ul>                                                               |
| Obiettivo aziendale<br>estensione della ricetta elettronica alla specialistica ambulatoriale                                                                                       | Risultato atteso<br>rispetto delle linee guida regionali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Obiettivo aziendale<br>Estensione obbligatoria della firma digitale                                                                                                                | Risultato atteso<br><b>E' obbligatorio l'utilizzo della firma digitale sui referti.</b><br><b>La percentuale minima di refertazione con firma digitale rispetto al totale dei referti è la seguente:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>-G2 clinico &gt;80% in particolare la lettera di dimissione ospedaliera</li> <li>-Laboratorio e Microbiologia &gt; 95%</li> <li>-Medicina Trasfusionale &gt; 90%</li> <li>-Radiologia &gt; 95%</li> <li>-ECG &gt; 80%</li> </ul> |
| Obiettivo aziendale<br><b>Attività innovative di sistema:</b><br><b>1.Sistema di gestione dell'attività sanitaria in ambito ospedaliero</b>                                        | Risultato atteso<br><b>Partecipazione ai tavoli di lavoro organizzati dalla direzione regionale.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><b>a. Attività propedeutiche alla realizzazione della Cartella integrata clinico assistenziale</b></p> <p><b>b. Estensione del sistema ECG</b></p> <p><b>2. Sistema direzionale aziendale</b></p> <p><b>a. governo del personale</b></p> <p><b>b. governo logistico</b></p> <p><b>3. Sistema direzionale regionale</b></p> <p><b>a. data warehouse gestionale</b></p> <p><b>b. sviluppo registro regionale dei dispositivi medici impiantabili</b></p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

### 3.7.3 Sistema PACS regionale

|                                                                                                                                        |                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>Estensione del sistema PACS all'ecografia ginecologica, all'endoscopia digestiva e alla radioterapia</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>rispetto del crono programma regionale</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

### 3.8 Attività a valenza regionale - Osservatorio Epidemiologico Ambientale

|                                                                                         |                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Obiettivo aziendale</p> <p>partecipazione alle attività previste per l'anno 2015</p> | <p>Risultato atteso</p> <p>elaborazione di analisi e report per le aree di Trieste e Monfalcone e Udine principalmente per quanto attiene alle patologie neoplastiche</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Centro di Riferimento Oncologico di Aviano

## Piano degli investimenti 2014 - VARIAZIONE al 31.12.2014

(Rif. aziendale: delibera del DG n. 84 dd. 31.03.2015)

|                                                    |                                                                                                                                        |                                     |                |                     |         |  |         |              |         |               |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------------|---------|--|---------|--------------|---------|---------------|
| Rilievo Aziendale                                  | INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO AZIENDALE                                                                                    |                                     | Importo totale |                     | di cui: |  |         | Fondi propri | CCRA    | Fondi Statali |
|                                                    | Adeguamento edile impiantistico dello Stabulario (quota parte da utile 2012 ad integrazione quota Ministero Salute da Piano 2009)      |                                     | 1.430,0        |                     |         |  |         | 230,0        | 1.200,0 |               |
|                                                    | Quota da utilizzare per la definizione di eventuali riserve a seguito della conclusione dei lavori di messa a norma del blocco degenze |                                     | 300,0          |                     |         |  |         | 300,0        |         |               |
|                                                    | Riqualificazione locale mensa e cucina                                                                                                 |                                     | 500,0          |                     |         |  |         | 500,0        |         |               |
|                                                    | Lavori di riqualificazione piattaforma di Oncematologia e locali ambulatoriali/sanitari                                                |                                     | 100,0          |                     |         |  |         | 100,0        |         |               |
|                                                    | Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale                                                                                  |                                     | 2.330,0        |                     |         |  |         | 1.130,0      | 1.200,0 | -             |
|                                                    | BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE                                                                                          |                                     | Importo totale |                     | di cui: |  |         | Fondi propri | CCRA    | Fondi Statali |
|                                                    | Biomediche                                                                                                                             |                                     | 5.509,4        |                     |         |  |         | 2.746,5      | 1.134,2 | 1.628,7       |
|                                                    | Informatiche                                                                                                                           |                                     | 257,8          |                     |         |  |         | 224,1        | 33,7    |               |
|                                                    | Altre                                                                                                                                  |                                     | 345,2          |                     |         |  |         | 345,2        |         |               |
| Beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale      |                                                                                                                                        | 6.112,4                             |                |                     |         |  | 3.315,8 | 1.167,9      | 1.628,7 |               |
| A) Totale rilievo aziendale                        |                                                                                                                                        | 8.442,4                             |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| Importo totale del piano degli investimenti (A)    |                                                                                                                                        | 8.442,4                             |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| di cui:                                            |                                                                                                                                        |                                     |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| Interventi edili e impiantistici                   |                                                                                                                                        | 2.330,0                             |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| Beni mobili e tecnologie                           |                                                                                                                                        | 6.112,4                             |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| Elenco delle attrezzature e beni mobili di rilievo |                                                                                                                                        |                                     |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| aut GR                                             | Descrizione attrezzatura                                                                                                               | Struttura                           | Quantità       | Importo complessivo |         |  |         |              |         |               |
| si                                                 | Acceleratore lineare                                                                                                                   | Radioterapia                        | 1              | 2.800,0             |         |  |         |              |         |               |
|                                                    | Workstation uso diagnostico x RMN                                                                                                      | Radiologia                          | 1              | 134,2               |         |  |         |              |         |               |
|                                                    | Robot multitasking (Fosfoproteomica)                                                                                                   | Dipartimento Ricerca Translazionale | 1              | 100,0               |         |  |         |              |         |               |
|                                                    | Estrattore DNA-RNA/Liquid Handling (Fosfoproteomica)                                                                                   |                                     | 1              | 110,0               |         |  |         |              |         |               |
|                                                    | Sistema multiparametrico confocale (Fosfoproteomica)                                                                                   |                                     | 1              | 250,0               |         |  |         |              |         |               |
|                                                    | Mammografo digitale con tomosintesi e accessori e Ecotomografo alte presta                                                             | Senologia                           | 1+1            | 454,5               |         |  |         |              |         |               |
|                                                    | HW/SW per rinnovo sistema informatico e potenziamento PACS                                                                             | Istituto                            |                | 200,0               |         |  |         |              |         |               |
|                                                    | Videoprocessore/Colonscopio/Attrezzature diagnostiche per Gastroenterolo                                                               | Dip.Chir.                           |                | 180,0               |         |  |         |              |         |               |
|                                                    | Sistema per Anestesia e attrezzature per Terapia Intensiva                                                                             | Dip.Chir.                           |                | 100,0               |         |  |         |              |         |               |
|                                                    | Attrezzature di taratura e misurazione per Fisica Sanitaria                                                                            | Diagnostica Immagini                |                | 150,0               |         |  |         |              |         |               |
|                                                    | Up-grade Tomoterapia                                                                                                                   | Diagnostica Immagini                |                | 430,0               |         |  |         |              |         |               |
|                                                    | Riscatto Impianto Centrale Termica                                                                                                     | Istituto                            |                | 160,0               |         |  |         |              |         |               |
|                                                    | Attrezzature varie di laboratorio                                                                                                      | Ric.Traslazionale/ FSC              |                | 100,0               |         |  |         |              |         |               |
| Copertura finanziaria del piano degli investimenti |                                                                                                                                        |                                     |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| Tipo di finanziamento                              |                                                                                                                                        | Importo                             |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| Fondi Statali                                      |                                                                                                                                        | 1.628,7                             |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale           |                                                                                                                                        | 2.367,9                             |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| CC regionale: quota di rilievo regionale           |                                                                                                                                        | -                                   |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| Risorse proprie:                                   |                                                                                                                                        | 4.445,8                             |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| Alienazioni                                        |                                                                                                                                        | -                                   |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| Contributo Tesoreria                               |                                                                                                                                        | -                                   |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| Donazioni e lasciti                                |                                                                                                                                        | 695,0                               |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| Utili di esercizi precedenti                       |                                                                                                                                        | 3.750,8                             |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| Altro                                              |                                                                                                                                        |                                     |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| Totale:                                            |                                                                                                                                        | 8.442,4                             |                |                     |         |  |         |              |         |               |
| Disponibilità complessiva:                         |                                                                                                                                        | 8.442,4                             |                |                     |         |  |         |              |         |               |

## Centro di Riferimento Oncologico di Aviano

## Piano degli investimenti - 2015

(Rif. aziendale: delibera del DG n. 84 dd. 31.03.2015)

| Rilievo Aziendale | BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE          | Importo totale | di cui: |  | Fondi propri | CCRA     |
|-------------------|--------------------------------------------------------|----------------|---------|--|--------------|----------|
|                   | Biomediche                                             | 127,0          |         |  | 127,0        |          |
|                   | Informatiche                                           |                |         |  |              |          |
|                   | Altre                                                  |                |         |  |              |          |
|                   | <b>Beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale</b>   | <b>127,0</b>   |         |  | <b>127,0</b> | <b>-</b> |
|                   | <b>A) Totale rilievo aziendale</b>                     | <b>127,0</b>   |         |  |              |          |
|                   | <b>Importo totale del piano degli investimenti (A)</b> | <b>127,0</b>   |         |  |              |          |
|                   | <b>di cui:</b>                                         |                |         |  |              |          |
|                   | <b>Interventi edili e impiantistici</b>                | <b>-</b>       |         |  |              |          |
|                   | <b>Beni mobili e tecnologie</b>                        | <b>127,0</b>   |         |  |              |          |

Elenco delle attrezzature e beni mobili di rilievo

| aut GR | Descrizione attrezzatura | Struttura                  | Quantità | Importo complessivo |
|--------|--------------------------|----------------------------|----------|---------------------|
|        | Image stream III         | Dip. Ricerca traslazionale | 1        | 107,0               |

## Copertura finanziaria del piano degli investimenti

| Tipo di finanziamento                    | Importo      |
|------------------------------------------|--------------|
| Fondi statali                            | -            |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale | -            |
| CC regionale: quota di rilievo regionale | -            |
| <b>Risorse proprie:</b>                  | <b>127,0</b> |
| Alienazioni                              | -            |
| Contributo Tesoreria                     | -            |
| Donazioni e lasciti                      | 127,0        |
| Utili di esercizi precedenti             | -            |
| Altro                                    | -            |
| <b>Totale:</b>                           | <b>127,0</b> |
| <b>Disponibilità complessiva:</b>        | <b>127,0</b> |

## 1. Funzioni da accentrare

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Definizione delle funzioni da accentrare | <p>Risultato atteso</p> <p>Entro il 30.4.2015, di concerto con il Comitato di indirizzo dell'ente dovranno essere definite:</p> <p>a. le funzioni da accentrare relative ai sistemi informativi ad alto impatto clinico-sanitario e amministrative, nonché alle tecnologie informatiche e sanitarie;</p> <p>b. le funzioni accentrate di supporto tecnico a favore della Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia, per quanto concerne le attività di cui all'art. 15 della LR n. 37/1995;</p> <p>c. le funzioni di stazione appaltante dei lavori pubblici, con particolare riferimento agli interventi di investimento nel Servizio Sanitario Regionale aventi caratteristiche di rilievo regionale strategico così come definiti dalla DGR 271/2013;</p> <p>d. le funzioni accentrate di supporto tecnico a favore della Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia, per quanto concerne l'organizzazione, la gestione ed il controllo dei servizi veterinari;</p> <p>e. il perfezionamento della gestione del contratto di global service per il settore delle tecnologie sanitarie, nell'ottica del nuovo assetto istituzionale.</p> |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 2. Funzioni trasferite dall'ex DSC

|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Acquisti centralizzati di beni e servizi a favore degli Enti del SSR | <p>Risultato atteso</p> <p>-elaborazione del piano delle gare da svolgere nell'anno entro il mese di giugno 2015. (trasporti secondari, budget individuali di salute, ristorazione, reagenti laboratorio analisi, ecc.) e completamento delle gare previste entro il 31.12.2015</p>                                      |
| Obiettivo aziendale<br>Logistica centralizzata                                              | <p>Risultato atteso</p> <p>- avvio del contratto con un nuovo operatore logistico;</p> <p>- estensione del servizio logistico all'area giuliano-isontina e all'IRCCS Burlo Garofolo;</p> <p>- sperimentazione della consegna diretta a reparto con stoccaggio e ripristino delle scorte per un presidio ospedaliero.</p> |
| Obiettivo aziendale<br>Call center                                                          | <p>Risultato atteso</p> <p>stesura del nuovo capitolato di gara alla luce della riconfigurazione degli assetti aziendali e dei fabbisogni emergenti.</p>                                                                                                                                                                 |
| Obiettivo aziendale<br>Tecnologie e dispositivi medici                                      | <p>Risultato atteso</p> <p>-proseguimento ed estensione dell'attività di</p>                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                           | <p>integrazione degli ecografi al sistema PACS, con intervento prioritario relativo all'ecografia ginecologica, prenatale e di endoscopia digestiva ed in fase successiva la broncoscopia e la radioterapia;</p> <p>-completamento della realizzazione dei casi d'uso relativi alla consultazione/visualizzazione di referti ed immagini negli ambiti inter-aziendale ed emergenziale. Tale attività, inserita anche negli obiettivi di INSIEL, è legata al superamento dell'indisponibilità della rete regionale a larga banda;</p> <p>-integrazione delle potenzialità elaborative del sistema PACS con moduli aggiuntivi per l'analisi diagnostica evoluta in distretti anatomici specifici;</p> <p>-completamento del percorso di integrazione dei sistemi PACS delle aziende AAS1, AOUS e IRCCS Burlo Garofolo nell'impianto del sistema PACS regionale</p> |
| Obiettivo aziendale<br>Gestione amministrativa delle attività a beneficio sovra aziendale | <p>Risultato atteso</p> <p>gestione giuridico-amministrativa, l'attuazione operativa e la rendicontazione finanziaria relativa alle attività previste nella programmazione del SSR riferite in particolare a: concessione radiofrequenze 118, elisoccorso, campagna informazione per donatori sangue, materiale informativo per "emergenza caldo", progetto CCM (Centro nazionale per la prevenzione e il controllo delle malattie).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

### 3 Funzioni da accentrare nel 2015

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Formazione e comunicazione            | <p>Risultato atteso</p> <p>Avvio del procedimento di accreditamento del Centro di Formazione EGAS <b>entro il 31/12/2015</b></p>                                                                                                                                                                 |
| Obiettivo aziendale<br>Comitato Etico Regionale Unico (CERU) | <p>Risultato atteso</p> <p>Trasferimento del Comitato etico regionale unico entro aprile 2015</p>                                                                                                                                                                                                |
| Obiettivo aziendale<br>Concorso infermieri/OSS               | <p>Risultato atteso</p> <p><b>Entro il 31.12.2015 avvio delle procedure concorsuali per il concorso unico regionale per la qualifica di Infermiere professionale e Operatore socio sanitario tramite comunicazione ai candidati della data di svolgimento della prima prova di selezione</b></p> |
| Obiettivo aziendale<br>Accentramento funzione provveditorato | <p>Risultato atteso</p> <p><b>La funzione di provveditorato delle ex aziende Ass3, Ass4 e Aouud transita all'Egas entro il 31.12.2015</b></p>                                                                                                                                                    |

#### 4. Ulteriori funzioni da accentrare

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obiettivo aziendale<br>Sviluppo del nuovo sito web dell'ente conforme alle norme previste per l'accessibilità ai siti web delle Pubbliche amministrazioni | Risultato atteso<br>Per supportare adeguatamente la gestione delle attività descritte, EGAS ha previsto di sviluppare un nuovo <u>sito internet</u> in linea con le tecnologie più avanzate oggi disponibili.<br><b>Sito sviluppato ed accessibile agli utenti entro il 31.12.2015</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi     |                |
|-----------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Piano degli investimenti 2015</b>                      |                |
| (Rif. aziendale: decreto n. 19 dd. 31.03.2015)            |                |
| <b>Importo totale del piano degli investimenti</b>        | <b>0,0</b>     |
| <i>di cui:</i>                                            |                |
| <i>Interventi edili e impiantistici</i>                   | <b>0,0</b>     |
| <i>Beni mobili e tecnologie</i>                           | <b>0,0</b>     |
| <b>Copertura finanziaria del piano degli investimenti</b> |                |
| <b>Tipo di finanziamento</b>                              | <b>Importo</b> |
| CC regionale: quota di rilievo aziendale                  | <b>0,0</b>     |
| CC regionale: quota di rilievo regionale                  | <b>0,0</b>     |
| <b>Risorse proprie:</b>                                   | <b>0,0</b>     |
| Alienazioni                                               | -              |
| Contributo Tesoreria                                      | -              |
| Donazioni e lasciti                                       | -              |
| Utili di esercizi precedenti                              | -              |
| Altro (Riprogrammazione ex LR 15/2014 - DGR 340/2015)     | -              |
| <b>Totale:</b>                                            | <b>0,0</b>     |
| <b>Disponibilità complessiva:</b>                         | <b>0,0</b>     |

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO GENERALE