

ALLEGATO ALLA DELIBERA N. 349 DEL 4 MARZO 2016

CONSOLIDATO PREVENTIVO 2016 – ALLEGATO 7

**PROPOSTA ALLA GIUNTA REGIONALE
DI INTEGRAZIONE AGLI ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE E
MODIFICHE AGLI ATTI DI PROGRAMMAZIONE
ED AI BILANCI PREVENTIVI AZIENDALI**

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

INDICE

| | |
|--|------|
| 6.1 PROPOSTA DI MODIFICHE AGLI ATTI DI PROGRAMMAZIONE AZIENDALI | |
| AAS N. 1 "TRIESTINA" | " 3 |
| AAS N. 1 N. 2 "TRIESTINA" | " 12 |
| AAS N. 1 N. 3 "TRIESTINA" | " 19 |
| AAS N. 1 N. 4 "TRIESTINA" | " 29 |
| AAS N. 1 N. 5 "TRIESTINA" | " 40 |
| AOU "OSPEDALI RIUNITI" DI TRIESTE | " 50 |
| AOU "SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA" | " 59 |
| IRCCS "BURLO GAROFOLO" DI TRIESTE | " 70 |
| IRCCS "CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO" DI AVIANO | " 74 |
| ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI (EGAS) | " 82 |
| 6.2 PROPOSTA DI MODIFICHE AI BILANCI PREVENTIVI AZIENDALI | " 84 |

6.1 PROPOSTA DI MODIFICHE AGLI ATTI DI PROGRAMMAZIONE AZIENDALI**AZIENDA PER L'ASSISTENZA N. 1 "TRIESTINA"****3.1.1. Atto aziendale**

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---------------------|---|---|
| AAS1 | Atto aziendale | / | Formale adozione atto aziendale entro il 31/12/2016 |

3.1.2. Applicazione delle DGR 2673/2014, 929/2015 e 2151/2015

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---------------------|--|--|
| AAS1 | Reumatologia | Si prevede inoltre di attivare entro la fine dell'anno il servizio di Reumatologia | Si prevede inoltre di attivare entro il 30/6/2016 il servizio di Reumatologia |

3.1.3. Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AAS1 | Egas | / | Rispetto delle tempistiche e degli impegni presi in Comitato di Indirizzo EGAS a supporto delle attività dell'ente. |

3.1.4. Piano Emergenza urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|--|---|---|
| AAS1 | Avvio delle attività previste dal Piano dell'Emergenza Urgenza | / | Adeguamento della dotazione di ambulanze a quanto previsto dal Piano emergenza urgenza |
| AAS1 | Piano dell'Emergenza Urgenza | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la realizzazione della Centrale operativa 118 e del Piano dell'Emergenza Urgenza |

3.1.5. Piano sangue

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---------------------|---|---|
| AAS1 | Piano sangue | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano sangue |

3.1.6. Piano oncologico

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AAS1 | Piano oncologico | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano oncologico |

3.1.7. Piano della riabilitazione

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|----------------------------|---|--|
| AAS1 | Piano della riabilitazione | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano della riabilitazione |

3.1.8. Piano della salute mentale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|----------------------------|---|--|
| AAS1 | Piano della salute mentale | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano della salute mentale |

3.2.2. Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|--|--|--|
| AAS1 | Concordare un protocollo condiviso per l'identificazione delle donne con | Proposta di protocollo coerente con i principi di accreditamento EUSOMA inviata alla DCS per | L'adozione del protocollo EUSOMA, ancorché coerente con quanto previsto dal documento ministeriale, non |

| | | | |
|------|--|---|--|
| | profilo di rischio eredo-familiare per tumore della mammella e il loro inserimento in programmi individualizzati di controlli periodici di sorveglianza. | l'adozione formale | può essere limitata all'ambito provinciale ma deve essere discussa e condivisa con le altre aziende al fine di giungere ad un consensus regionale. Il risultato atteso deve essere una proposta di protocollo condivisa con le altre aziende inviata alla DSC per l'adozione formale. |
| AAS1 | Garantire che i radiologi certificati svolgano sia la lettura del test mammografico di screening sia la gestione del percorso di approfondimento diagnostico dei casi richiamati | Mantenimento e miglioramento del livello di lettura dei test di screening e del percorso di approfondimento diagnostico | Lettura del primo livello e gestione del percorso di approfondimento diagnostico da parte di radiologi certificati |
| AAS1 | Unificare le modalità di prenotazione dei pap-test di screening e permettere maggiore flessibilità per l'appuntamento | Tutte le AAS utilizzano le agende CUP e si avvalgono del call center regionale per le modifiche degli appuntamenti di pap-test di screening | AAS1 utilizza le agende CUP e si avvale del call center regionale per le modifiche degli appuntamenti di pap-test di screening |

3.2.12 Miglioramento dei sistemi informativi e di sorveglianza (Programma XI PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---|---|--|
| AAS1 | Elaborare 2 indicatori atti a rilevare le differenze di genere nell'accesso ad un'offerta di prevenzione e ad un percorso di cura | Collaborazione all'elaborazione di 2 indicatori | Elaborare 2 indicatori e invio report alla DRS |

3.2.13. Ambiente e salute, facilitare una migliore qualità dell'ambiente e del territorio, secondo il modello della salute in tutte le politiche (Programma XII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---|---|---|
| AAS1 | Piano per il monitoraggio biologico delle persone potenzialmente esposte nell'area del monfalconese e | / | Almeno 200 campioni per area |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | di Servola. Le AAS1, AAS2, AOOTS partecipano alle attività del programma pilota (raccolta dei campioni biologici e dei relativi questionari di esecuzione dei test) | | |
|--|--|--|--|

3.2.14 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive (Programma XIII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---|---|--|
| AAS1 | Effettuare in tutti gli ospedali per acuti la Point Prevalence Survey sulle Infezioni correlate all'assistenza. | AOOTS partecipa alla point prevalence survey sulle infezioni acquisite e sul consumo di antibiotici coordinate dalla AOJUD | OBIETTIVO STRALCIATO La PPS verrà effettuata nel 2017 |
| AAS1 | Effettuare in tutti gli ospedali per acuti la Point Prevalence Survey sul consumo degli antibiotici. | AOOTS partecipa alla point prevalence survey sulle infezioni acquisite e sul consumo di antibiotici coordinate dalla AOJ di Udine Diffusione alle strutture di ricovero la reportistica sul consumo di antibiotici | OBIETTIVO STRALCIATO La PPS verrà effettuata nel 2017 |

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Odontoiatria sociale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso riportato per la sotto indicata motivazione |
|-------------------|----------------------|--|---|
| AAS1 | Odontoiatria sociale | Nell'ambito del progetto di potenziamento dell'odontoiatria sociale, redatto nel 2015 e da attuare nel 2016, nell'ottica di razionalizzare ed utilizzare con maggiore efficacia ed efficienza le risorse disponibili e di potenziare i servizi, si ritiene indispensabile dotare il reparto di odontostomatologia di un prodotto software fortemente integrato con il SIO per aumentare produttività e sicurezza nel senso di abbattimento del rischio clinico. Si auspica quindi che tale | Il sistema software non è indispensabile e non può condizionare l'azione |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | applicativo possa essere finanziato ed integrato. | |
|--|--|---|--|

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Cure palliative

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso riportato per la sotto indicata motivazione |
|-------------------|---------------------|--|---|
| AAS1 | Cure palliative | Per risolvere la necessità di collegare a "sistema" professionisti e processi, è inoltre necessario dotare le componenti della rete di un software, a norma di privacy, di cartella multi disciplinare che colleghi ospedale e territorio. | Il sistema software non può condizionare l'azione |

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Sanità penitenziaria

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|--|---|--|
| AAS1 | Azienda presenterà entro il primo semestre 2016 il protocollo operativo locale redatto in collaborazione con le Direzioni degli istituti penitenziari | / | Evidenza al 30 giugno 2016 del Protocollo operativo locale redatto in collaborazione con le Direzioni degli istituti penitenziari |

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Diabete

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso riportato per la sotto indicata motivazione |
|-------------------|---------------------|--|---|
| AAS1 | Diabete | La rete, per essere operativa, avrà bisogno di collegare a "sistema" professionisti e processi, e pertanto è necessario dotare le componenti della rete di un software, a norma di privacy, di cartella multi disciplinare che colleghi ospedale e territorio. | Il sistema software non è indispensabile e non può condizionare l'azione |

3.4.1 Insufficienze d'organo e trapianti

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare/modificare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AAS1 | Cuore | / | Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera cuore e avvio delle attività con individuazione di almeno un percorso assistenziale a valenza regionale relativo a pazienti trapiantati |
| AAS1 | Polmone | Il percorso di cura, pertanto, avrà bisogno di collegare a "sistema" professionisti e processi sia per il debito informativo previsto dallo specifico indicatore che per dotare le componenti della rete di un software, a norma di privacy, di cartella multi disciplinare che colleghi ospedale e territorio. | Il sistema software nn è indispensabile e non può condizionare l'azione. |

3.4.2. Emergenza urgenza Ictus

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare/modificare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|-------------------------|---|--|
| AAS1 | Ictus | Inoltre garantiscono, con le strutture del 118 e di emergenza sia del territorio giuliano che isontino, il trattamento trombolitico ad almeno l'11% dei pazienti con ictus acuto. | Inoltre garantiscono, con le strutture del 118 e di emergenza sia del territorio giuliano che isontino, almeno 85 trombolisi nell'anno 2016 |
| AAS1 | Emergenze cardiologiche | / | Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della rete delle emergenze cardiologiche con individuazione di almeno un percorso assistenziale che definisca anche specifici indicatori di esito |
| AAS1 | Trauma | Il percorso di cura, pertanto, avrà bisogno di collegare a "sistema" professionisti e processi per dotare le componenti della rete di un software, a norma di privacy, di cartella multi disciplinare che | Il sistema software nn è indispensabile e non può condizionare l'azione |

| | | | |
|--|--|-------------------------------|--|
| | | collegi ospedale e territorio | |
|--|--|-------------------------------|--|

3.4.3 Reti di patologia

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare/modificare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|--------------------------------------|---|--|
| AAS1 | Malattie reumatiche | / | Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della rete delle malattie reumatiche con formalizzazione di almeno due percorsi assistenziali, individuando anche specifici indicatori di esito clinico |
| AAS1 | Cure palliative e terapia del dolore | Si ribadisce, come già l'anno scorso, la difficoltà a comprendere ed interpretare l'obiettivo 5 "Favorire la permanenza e la gestione del fine vita a domicilio con incremento del 10% dei decessi in abitazione/domicilio per le persone di età > ai 65 anni, rispetto al 2015". In analogia a quanto già scritto nel PAL 2015 si chiede pertanto di conoscere come calcolare la popolazione di riferimento e quali siano le performance aziendali sulle quali applicare il 10% di riduzione | <ul style="list-style-type: none"> - Evidenza della riorganizzazione e accreditamento delle reti assistenziali e degli Hospice secondo i tempi e i criteri definiti dalla Regione - 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. - Favorire la permanenza e la gestione del fine vita a domicilio con incremento del 10% dei decessi in abitazione/domicilio per le persone di età > ai 65 anni, rispetto al 2015 |

3.4.6 Erogazione dei livelli di assistenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|--|---|--|
| AAS1 | <u>Ricoveri DH con finalità diagnostiche</u> | mantenere il numero di ricoveri in DH di tipo medico con finalità diagnostiche poiché l'ulteriore calo sarà possibile in relazione a modifiche organizzative e di sistema non attuabili al momento (attivazione del cosiddetto "day | Riduzione del numero di ricoveri in DH di tipo medico con finalità diagnostiche portando la percentuale al di sotto del 30% per gli adulti e del 50% per i pediatrici |

| | | | |
|------|---|---|---|
| | | service") | |
| AAS1 | <u>Degenza media pre-operatoria nei pazienti elettivi</u> | mantenere il trend di riduzione della degenza media pre-operatoria aziendale registrata nel 2015 da 1,7 a 1,3 giorni (-18%) | mantenere il trend di riduzione della degenza media pre-operatoria aziendale registrata nel 2015 da 1,7 a 1,3 giorni (-18%) al fine di raggiungere l'obiettivo regionale di 0,9. |

3.4.8. Rischio clinico

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AAS1 | Rischio clinico | AAS1 aderisce | <p>AAS1/AOUTS aderiscono</p> <p>.....</p> <ul style="list-style-type: none"> - reportistica destinata ai medici di medicina generale - reportistica regionale periodica sulle resistenze antibiotiche e sull'utilizzo degli antibiotici - valutazione dell'aderenza terapeutica alle linee guida regionali - Adozione delle misure di restrizione per l'utilizzo di specifiche molecole antibiotiche - Avvio di azioni di miglioramento sulla base delle criticità evidenziate dall'indagine CARMINA; - Empowerment dei cittadini e dei pazienti sulle tematiche del rischio mediante la predisposizione e la diffusione dei materiali informativi destinati ai cittadini |

3.7.1. Sistema informativo

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---------------------|--|--|
| AAS1 | Sistema informativo | La disponibilità di tali risorse e di strumenti adeguati permetterà di conseguire gli obiettivi previsti dal presente Piano, ossia configurano la ITC come un valido ausilio e strumento di facilitazione nei percorsi di cura, di sostegno alla | Il sistema software non è indispensabile e non può condizionare l'azione. |

| | | | |
|------|---|--|---|
| | | comunicazione e all'informazione del paziente e degli operatori, evitando ridondanze operative e minimizzando i rischi informativi per l'azienda e per il paziente | |
| AAS1 | Ricetta dematerializzata da estendere, oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale, per i Medici di medicina generale, i Pediatri di libera scelta e gli specialisti convenzionati e dipendenti del Servizio sanitario regionale | / | Diffusione della ricetta dematerializzata nei reparti sia per la specialistica sia per la farmaceutica |

3.7.2. PACS

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---|---|---|
| AAS1 | Completamento del percorso di integrazione dei sistemi PACS delle aziende AAS1 e AOUST nell'impianto del sistema PACS regionale | <p>a. All'implementazione del caso d'uso consultazione/visualizzazione di referti e immagini negli ambiti inter-aziendale ed emergenziale, che rientra nel progetto di integrazione nel sistema PACS Regionale dell'area isontina e triestina, non appena verrà messo a disposizione l'adeguato strumento tecnico che garantisca il mantenimento delle funzionalità in uso nel PACS AOUST, già pensate ed implementate a norma di privacy. Su questo argomento avvierà una sperimentazione con AAS2 del protocollo di teleconsultazione elaborato nel 2015 per i casi d'uso (pronto soccorso, neurologia, rianimazione, ecc.) tra il Presidio di Monfalcone-Gorizia e le strutture <i>Hub</i> di Trieste.</p> <p>b. Al completamento del percorso di integrazione dei sistemi PACS delle aziende della Provincia di</p> | <p>a. All'implementazione del caso d'uso consultazione/visualizzazione di referti e immagini negli ambiti inter-aziendale ed emergenziale, che rientra nel progetto di integrazione nel sistema PACS Regionale nel pieno rispetto dei vincoli e raccomandazioni del Garante della Privacy sulla base di indicazioni regionali.</p> <p>b. Al completamento e all'estensione del percorso di integrazione dei sistemi PACS delle aziende della Provincia di Trieste verso il PACS Regionale</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | Trieste (AAS1, Presidi Cattinara-Maggiore e IRCCS Burlo Garofolo), coerentemente con quanto sopra esposto. | |
|--|--|--|--|

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 2 "BASSA FRIULANA-ISONTINA"**3.1.3. Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi**

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AAS2 | Egas | / | Rispetto delle tempistiche e degli impegni presi in Comitato di Indirizzo EGAS a supporto delle attività dell'ente. |

3.1.4. Piano Emergenza urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare/modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|--|
| AAS2 | Con la DGR n. 2039 del 16 ottobre 2015 è stato approvato il nuovo Piano dell'Emergenza Urgenza della Regione Friuli Venezia Giulia. Nel corso dell'anno 2016, dovrà essere dato avvio alle seguenti attività: | ..... | <ul style="list-style-type: none"> - Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la realizzazione della Centrale operativa 118 e del Piano dell'Emergenza Urgenza - Adeguamento piazzola elisoccorso Latisana al volo notturno (previsto nelle azioni/interventi da esplicitare come risultato atteso) |

3.1.5. Piano sangue

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---|---|--|
| AAS2 | A seguito dell'adozione del nuovo Piano Sangue, che dovrà prevedere la conferma di quanto indicato nella DGR 2673/2014 relativamente alla collocazione presso la sede ospedaliera di Palmanova del Centro Unico Regionale di Produzione degli Emocomponenti, si inizierà a dar seguito a quanto stabilito dal Piano stesso in merito all'attribuzione delle | ..... | - Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano sangue |

| | | | |
|--|--------------------------|--|--|
| | funzioni e delle risorse | | |
|--|--------------------------|--|--|

3.1.6. Piano oncologico

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AAS2 | Piano oncologico | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano oncologico |

3.1.7. Piano della riabilitazione

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|----------------------------|---|--|
| AAS2 | Piano della riabilitazione | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano della riabilitazione |

3.1.8. Piano della salute mentale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|----------------------------|---|--|
| AAS2 | Piano della salute mentale | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano della salute mentale |

3.2.2. Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|---|
| AAS2 | Predisporre un piano di riorganizzazione delle attività senologiche, incluse quelle di screening di primo e secondo livello, finalizzato a garantire nel territorio di competenza un'offerta di servizi coordinati tra loro, che rispondano a precisi standard di qualità, come | Piano di riorganizzazione attività senologica (elaborazione di un percorso unico di breast unit e concentrazione dell'attività chirurgica presso le sedi di Gorizia e Latisana) | L'introduzione di un non definito "percorso di breast unit" e la suddivisione dell'attività chirurgica in due sedi appare a rischio di generare incongruenze con quanto previsto dal documento ministeriale in tema di breast unit. Il risultato atteso deve essere quindi la predisposizione di Piano di riorganizzazione attività senologica, coerente inoltre con quanto previsto dalle |

| | | | |
|------|---|--|--|
| | previsto dall'Atto d'Intesa del 18 dicembre 2014 della Conferenza Stato-Regioni sul documento recante "Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di Senologia" (azioni ed interventi previsti: -elaborazione di unico percorso di breast unit e concentrazione della attività chirurgica presso le sedi di Gorizia e Latisana) | | indicazioni regionali (Strutture e standard organizzativi della rete dei servizi di assistenza ospedaliera, Allegato 2 alla delibera n. 2673 d.d. 30.12.2014) |
| AAS2 | Concordare un protocollo condiviso per l'identificazione delle donne con profilo di rischio eredo-familiare per tumore della mammella e il loro inserimento in programmi individualizzati di controlli periodici di sorveglianza. | Proposta di protocollo inviata alla DCS per l'adozione formale | Proposta di protocollo condivisa con le altre aziende inviata alla DCS per l'adozione formale |

3.2.3 Gli screening neonatali (Programma II PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---|---|--|
| AAS2 | Partecipare ai lavori (coordinati dal IRCSS Burlo) finalizzati all'adozione formale di una procedura regionale per lo screening neonatale audiologico e per lo screening neonatale oftalmologico | / | <ul style="list-style-type: none"> - Garantire la partecipazione ai lavori - Collaborare alle attività propedeutiche all'adozione della procedura regionale, per lo screening neonatale audiologico e per lo screening neonatale oftalmologico, in tutti punti nascita |

3.2.13. Ambiente e salute, facilitare una migliore qualità dell'ambiente e del territorio, secondo il modello della salute in tutte le politiche (Programma XII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|--|---|---|
| AAS2 | Piano per il monitoraggio biologico delle persone potenzialmente esposte nell'area del monfalconese e di Servola. Le AAS1, AAS2, AOOTS partecipano alle attività del programma pilota (raccolta dei campioni biologici e dei relativi questionari di esecuzione dei test) | / | Almeno 200 campioni per area |

3.2.14 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive (Programma XIII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|--|--|--|
| AAS2 | Effettuare in tutti gli ospedali per acuti la Point Prevalence Survey sulle Infezioni correlate all'assistenza | PPS effettuata | OBIETTIVO STRALCIATO La PPS verrà effettuata nel 2017 |
| AAS2 | Effettuare in tutti gli ospedali per acuti la Point Prevalence Survey sul consumo degli antibiotici | Report aziendale sul consumo degli antibiotici | OBIETTIVO STRALCIATO La PPS verrà effettuata nel 2017 |

3.4.1 Insufficienze d'organo e trapianti

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AAS2 | Cuore | ..... | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera cuore e avvio delle attività con individuazione di almeno un percorso assistenziale a valenza regionale relativo a pazienti trapiantati |
| AAS2 | Rene | - Potenziamento del programma Trapianti di rene | - Partecipazione ai tavoli regionali per la |

| | | | |
|------|----------|--|--|
| | | con riduzione dei Tempi di immissione in lista trapianto (almeno il 75% dei nuovi dializzati eligibili a trapianto entro 6 mesi dall'inizio della dialisi) | formalizzazione di almeno 2 percorsi assistenziali dei quali almeno uno che riguarda i pazienti trapiantati - Potenziamento del programma Trapianti di rene con riduzione dei Tempi di immissione in lista trapianto (almeno il 75% dei nuovi dializzati eligibili a trapianto entro 6 mesi dall'inizio della dialisi), contributo all'aumento di trapianto da vivente (almeno 8 casi in regione) |
| AAS2 | Fegato | / | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione di almeno 2 percorsi assistenziali dei quali almeno uno che riguarda i pazienti trapiantati |
| AAS2 | Pancreas | ... | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera pancreas |
| AAS2 | Polmone | ... | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera polmone |

3.4.2 Emergenza urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|-------------------------|---|--|
| AAS2 | Ictus | ... | - Attivazione trombolisi presso la Neurologia di Gorizia con trasferimento dei pazienti presso la stroke unit di secondo livello di Trieste e attivazione della riabilitazione intensiva presso la sede di Gorizia - Attivazione del teleconsulto neurologico con la Neurologia di Udine e attivazione della trombolisi in Area di emergenza di Latisana con trasferimento dei pazienti presso la stroke unit di secondo livello di Udine |
| AAS2 | Emergenze cardiologiche | / | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della rete delle emergenze cardiologiche con individuazione di almeno un percorso assistenziale che definisca anche specifici |

| | | | indicatori di esito |
|------|---------------------|------|--|
| AAS2 | Trauma | .... | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della rete trauma e avvio di un sistema di indicatori clinici per il monitoraggio degli esiti |
| AAS2 | Malattie reumatiche | / | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione di almeno 2 percorsi assistenziali, individuando anche specifici indicatori di esito clinico |

3.4.8 Rischio clinico

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AAS2 | Rischio clinico | 1. compliance con le raccomandazioni nazionali sulla sicurezza | - errori in terapia con i farmaci antineoplastici |
| AAS2 | Rischio clinico | 2. sicurezza del farmaco attraverso | ... - Il mantenimento delle azioni sull'uso prudente dei farmaci attraverso indicatori e strumenti già in essere con un ulteriore focus sulle persone con 80 o più - la riduzione dei rischi da interazione più frequenti così come emerso dalle sorveglianze regionali effettuate; - la sistematica adozione della riconciliazione farmacologica nei diversi contesti assistenziali |
| AAS2 | Rischio clinico | 3. adozione delle misure di "antimicrobial stewardship" già definite, incluse | - la valutazione dell'aderenza alle linee guida terapeutiche regionali - diffusione della reportistica regionale periodica sulle resistenze antibiotiche e sull'utilizzo degli antibiotici |
| AAS2 | Rischio clinico | 6. empowerment dei cittadini e dei pazienti | ... - la predisposizione e la diffusione dei materiali informativi destinati ai cittadini |

3.7.2 PACS

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|---|
| AAS2 | Il coordinamento del sistema PACS regionale rimane nell'ambito della DCS che si avvale, per la gestione operativa del sistema, dell'EGAS. | Per il 2016 le linee di sviluppo aziendale sono le seguenti: completamento dell'estensione del sistema PACS nel settore della diagnostica ecografica in ambito ostetrico/ginecologico, prosecuzione dell'estensione nel settore dell'endoscopia digestiva ed avvio dell'estensione nell'ambito residuale dell'endoscopia ambulatoriale | <p>Per il 2016 le linee di sviluppo aziendale sono le seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Completamento dell'estensione del sistema PACS nel settore della diagnostica ecografica in ambito ostetrico/ginecologico - Prosecuzione dell'estensione nel settore dell'endoscopia digestiva - Avvio dell'estensione nell'ambito residuale dell'endoscopia ambulatoriale - Completamento dei casi d'uso dell'emergenza e della visibilità interaziendali |

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 3 "ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI"**3.1.2 Applicazione delle DGR 2673/2014, 929/2015 e 2151/2015**

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|--|---|
| AAS3 | Entro il 30 giugno 2016 l'Azienda dà completa attuazione a quanto previsto dalla DGR 2673/2014 in merito alla dotazione di posti letto per acuti | evidenza della presenza di un medico con competenze infettivologiche presso l'ospedale ovvero attivazione di una convenzione con l'ospedale hub. | evidenza della presenza di un medico infettivologo presso l'ospedale ovvero attivazione di una convenzione con l'ospedale hub. |

3.1.3. Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---------------------|--|--|
| AAS3 | Egas | Nel corso del 2016, l'AAS3 parteciperà tramite il Comitato di indirizzo dell'Ente, alla valutazione di ambiti ulteriori di sviluppo/intervento inerenti questioni di interesse strategico (es. ristorazione, trasporto campioni biologici, ecc) ed alla individuazione del relativo modello organizzativo più opportuno. | Rispetto delle tempistiche e degli impegni presi in Comitato di Indirizzo EGAS a supporto delle attività dell'ente. |

3.1.4. Piano Emergenza urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|------------------------------|---|---|
| AAS3 | Piano dell'Emergenza Urgenza | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la realizzazione della Centrale operativa 118 e del Piano dell'Emergenza Urgenza |

3.1.5. Piano sangue

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---------------------|---|---|
| AAS3 | Piano sangue | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano sangue |

3.1.6. Piano oncologico

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---------------------|--|--|
| AAS3 | Piano oncologico | Entro il 30 giugno del 2016 dovrà essere adottato il nuovo Piano Oncologico. Il Piano dovrà prevedere l'attivazione delle Reti Oncologico, Ematologica e di Oncologia ed onco-ematologia pediatrica e dovrà fornire gli strumenti operativi per integrarsi con le Reti delle Cure palliative e della Terapia del dolore Nel corso del secondo semestre l'Azienda si impegnerà a dare attuazione al Piano secondo le indicazioni regionali | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano oncologico |

3.1.7. Piano della riabilitazione

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|----------------------------|--|--|
| AAS3 | Piano della riabilitazione | Entro il 30 giugno del 2016 dovrà essere adottato il nuovo Piano della Riabilitazione. Lo stesso dovrà tener conto anche dell'offerta privata accreditata presente in Regione. Nel corso del secondo semestre l'Azienda si impegnerà a dare attuazione al Piano nel rispetto delle indicazioni regionali. | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano della riabilitazione |

3.1.8. Piano della salute mentale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|----------------------------|--|--|
| AAS3 | Piano della salute mentale | Entro il 31 dicembre del 2016 l'AAS3 provvederà ad adottare il nuovo Piano della Salute Mentale. Lo stesso dovrà comprendere anche una sezione dedicata all'età evolutiva. | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano della salute mentale |

3.2.1. Migliorare la salute nei soggetti a rischio MCNT e malati cronici (Programma I PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: Alle aziende è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|---|
| AAS3 | Le aziende realizzano almeno un corso residenziale ciascuna su valutazione del rischio cardiovascolare e consiglio breve . Entro il 2016 è formato almeno il 7 % degli operatori appartenenti a ciascuna categoria: le aziende inviano report con numero degli operatori formati | ... | - Invio report a DRS con numero operatori formati |

3.2.2. Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AAS3 | Garantire la partecipazione ad un gruppo di lavoro regionale finalizzato all'elaborazione di un protocollo condiviso per l'identificazione delle donne con profilo di rischio eredo-familiare per tumore della mammella e il loro inserimento in programmi individualizzati di controlli periodici | Evidenza della partecipazione al gruppo di lavoro | Proposta di protocollo condivisa con le altre aziende inviata alla DCS per l'adozione formale |

| | | | |
|------|--|--|---|
| | di sorveglianza | | |
| AAS3 | realizzazione laboratorio unico FOBT screening carcinoma del colon retto a San Daniele | | - Protocollo di gestione consegna dei campioni per le farmacie in collaborazione con DCS |

3.2.3. Gli screening neonatali (Programma III PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| AAS3 | Partecipare ai lavori (coordinati dal IRCSS Burlo) finalizzati all'adozione formale di una procedura regionale per lo screening neonatale audiologico e per lo screening neonatale oftalmologico. | / | - Garantire la partecipazione ai lavori - Formale adozione della procedura di screening in tutti i punti nascita |
| AAS3 | Assicurare da parte di tutti i punti nascita la regolare comunicazione IRCSS Burlo della rilevazione del TSH neonatale | / | Report di monitoraggio del programma regionale |

3.2.4 Salute e sicurezza nelle scuole e benessere nei giovani (Programma III PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AAS3 | Realizzare le attività previste dal III programma relativamente all'obiettivo specifico di promozione della cultura della salute e sicurezza in ambito scolastico. | ... | - Evidenza dei programmi e delle iniziative realizzate |

3.2.9 Miglioramento della qualità nelle attività del dipartimento di prevenzione con particolare riferimento alle attività di vigilanza e controllo (Programma VIII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|---|
| AAS3 | SPSAL: partecipare alla elaborazione collaborativa delle procedure di vigilanza in edilizia e in agricoltura e diffondere ai portatori di interesse | Evidenza della partecipazione | Report congiunto di attività alla DCS |
| AAS3 | PSAL: Realizzare un programma regionale di formazione sull'audit prioritariamente mirato alle aziende dei comparti agricolo ed edile | - Programmazione audit. | - Audit realizzato. |

3.2.11 Emergenza e prevenzione delle malattie professionali in Friuli Venezia Giulia e promozione della salute nei luoghi di lavoro (Programma X PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|---|
| AAS3 | Realizzare in modo coordinato con le altre AAS, 2 corsi di formazione e due interventi di sensibilizzazione a livello regionale finalizzati ad una maggiore conoscenza della corretta valutazione dei rischi ergonomici, al reinserimento dei soggetti patologici e all'appropriatezza e qualità delle segnalazioni di malattia professionale | evidenza della partecipazione alla realizzazione di due corsi di formazione e di due interventi di sensibilizzazione a livello regionale | evidenza della partecipazione alla realizzazione di due corsi di formazione accreditati e di due interventi di sensibilizzazione a livello regionale |

3.2.12 Miglioramento dei sistemi informativi e di sorveglianza (Programma XI PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| AAS3 | Alimentare le banche dati INFORMO e MALPROF e coordinarsi per la | evidenza dell'alimentazione dei data base | Report di attività inviato alla DCS |

| | | | |
|------|--|--|---|
| | stesura di un report regionale | | |
| AAS3 | Inviare i dati di attività dei servizi di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro alla regione per trasmissione al comitato interregionale di coordinamento | Dati inviati alla DCS secondo le indicazioni della DCS stessa. | Dati inviati alla DCS |
| AAS3 | Monitorare le verifiche periodiche delle attrezzature di lavoro con inserimento dei dati in apposito database | Il 25% delle verifiche effettuate inserito a data base qualora disponibile | Il 25% delle verifiche effettuate inserito a data base |

3.2.14 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive (Programma XIII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|--|---|
| AAS3 | effettuare in tutti gli ospedali per acuti la Point Prevalence Survey sul consumo degli antibiotici | Evidenza del report aziendale sul consumo degli antibiotici | OBIETTIVO STRALCIATO La PPS (sia sul consumo degli antibiotici che sulle infezioni correlate all'assistenza) verrà effettuata nel 2017 |
| AAS3 | collaborare alla realizzazione di un evento di formazione sull'uso appropriato degli antimicrobici negli allevamenti industriali e partecipare alla formazione organizzata per il corretto uso degli antimicrobici negli allevamenti industriali | Evidenza della partecipazione del personale non ancora formato nell'eventuale edizione del 2016. | 1. Evento realizzato 2. Evidenza della partecipazione del personale non ancora formato all'edizione del 2016. |

3.2.16 Alimentazione e salute: promozione di un'alimentazione sana, sicura e sostenibile (Programma XV PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AAS3 | Individuare un'azienda referente e realizzare in modo coordinato un evento formativo/informativo | Partecipazione del personale di controllo veterinario non ancora formato nell'eventuale | 1. Realizzazione coordinamento 2. Partecipazione del personale di controllo veterinario |

| | | | |
|--|---|--------------------|--|
| | sull'etichettatura in applicazione del regolamento CE 1169/2011 | edizione del 2016. | non ancora formato all'edizione del 2016. |
|--|---|--------------------|--|

3.2.17 Sicurezza alimentare e di salute e benessere animale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AAS3 | Ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi contenuti nel Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare | / | Partecipare alla elaborazione e condivisione di un Protocollo Regionale sulle tossinfezioni |

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Sanità penitenziaria

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|---|
| AAS3 | Redazione di un protocollo operativo locale redatto in collaborazione con la Direzione dell'istituto penitenziario, coerente con i contenuti dell'approvando Protocollo regionale | Evidenza del protocollo operativo locale entro il 31.03.2016 | Evidenza del Protocollo operativo locale entro il 30.6.2016 |

3.3.2 Programmazione degli interventi socio-sanitari - Percorso nascita

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|-------------------------|---|--|
| AAS3 | Percorso nascita | / | -Predisposizione di percorsi assistenziali omogenei e condivisi per la parto-analgesia farmacologica e non -Temi inerenti il percorso nascita inseriti nei piani di formazione - Attivazione della guardia pediatrica h. 24 presso l'ospedale di Tolmezzo |

3.4.1 Insufficienze d'organo e trapianti

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|---|
| AAS3 | Cuore | ... | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera cuore e avvio delle attività con individuazione di almeno un percorso assistenziale a valenza regionale relativo a pazienti trapiantati |
| AAS3 | Rene | ... | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione di almeno 2 percorsi assistenziali dei quali almeno uno che riguarda i pazienti trapiantati - Potenziamento del programma Trapianti di rene con riduzione dei Tempi di immissione in lista trapianto (almeno il 75% dei nuovi dializzati eligibili a trapianto entro 6 mesi dall'inizio della dialisi) |
| AAS3 | Fegato | / | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione di almeno 2 percorsi assistenziali dei quali almeno uno che riguarda i pazienti trapiantati |
| AAS3 | Pancreas | ... | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera pancreas |
| AAS3 | Polmone | ... | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera polmone |

3.4.2 Emergenza urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|---|
| AAS3 | Ictus | ... | - Collaborare con il presidio Hub al raggiungimento regionale di incremento dell'attività di trombolisi endovenosa/endoarteriosa |

| | | | |
|------|-------------------------|-----|--|
| AAS3 | Emergenze cardiologiche | / | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della rete delle emergenze cardiologiche con individuazione di almeno un percorso assistenziale che definisca anche specifici indicatori di esito |
| AAS3 | Avvio rete trauma | ... | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della rete trauma e avvio di un sistema di indicatori clinici per il monitoraggio degli esiti |

3.4.3 Reti di patologia

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AAS3 | Malattie rare | ... | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione di almeno 3 percorsi assistenziali |
| AAS3 | Malattie reumatiche | Evidenza di almeno 2 Percorsi assistenziali | Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione di almeno 2 percorsi assistenziali individuando anche specifici indicatori di esito clinico |

3.5 Assistenza farmaceutica

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|--|
| AAS3 | Nell'ambito della residenzialità, della semi-residenzialità e dell'assistenza domiciliare deve essere inoltre garantita la distribuzione diretta dei medicinali presso tutte le strutture afferenti all'Azienda per l'assistenza sanitaria assicurando la progressiva implementazione delle indicazioni emerse nell'ambito dei gruppi regionali del rischio clinico sui temi della riconciliazione e della poli-farmacoterapia. L'implementazione | ... | - deve inoltre essere garantita la distribuzione diretta dei medicinali presso le strutture afferenti all'Azienda per l'assistenza sanitaria. |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | di tale attività dovrà essere assicurata in almeno il 20% delle residenze protette. | | |
|--|---|--|--|

3.7.1 Sistema informativo

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|--|
| AAS3 | Ricetta dematerializzata da estendere, oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale, per i Medici di medicina generale, i Pediatri di libera scelta e gli specialisti convenzionati e dipendenti del Servizio sanitario regionale | / | Diffusione della ricetta dematerializzata nei reparti sia per la specialistica sia per la farmaceutica |
| AAS3 | Interventi sull'intero sistema ICT del SSR per gli adeguamenti previsti dalla LR 17/2014 | / | Adeguamento dei sistemi informativi al nuovo atto aziendale con l'inclusione delle nuove aree di S. Daniele e Codroipo. |

3.7.2 PACS

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AAS3 | Completamento dell'estensione del sistema PACS nel settore della diagnostica ecografica in ambito ostetrico/ginecologico, prosecuzione dell'estensione nel settore dell'endoscopia digestiva ed avvio dell'estensione nell'ambito residuale dell'endoscopia ambulatoriale. | ... | - Completamento dei casi d'uso dell'emergenza e della visibilità interaziendali |

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 4 "FRIULI CENTRALE"**3.1.3. Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi**

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AAS4 | Egas | / | Rispetto delle tempistiche e degli impegni presi in Comitato di Indirizzo EGAS a supporto delle attività dell'ente. |

3.1.4. Piano Emergenza urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|-------------------------------------|---|---|
| AAS4 | Piano dell'Emergenza Urgenza | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la realizzazione della Centrale operativa 118 e del Piano dell'Emergenza Urgenza |

3.1.5. Piano Sangue

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|----------------------------|--|---|
| AAS4 | Attuazione del nuovo Piano | Attivazione di quanto previsto per l'anno 2016 | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano sangue |

3.1.6. Piano Oncologico

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|----------------------------|--|--|
| AAS4 | Attuazione del nuovo Piano | Attivazione di quanto previsto per l'anno 2016 | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano oncologico |

3.1.7. Piano Emergenza urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|--|
| AAS4 | Attuazione del nuovo Piano, con particolare attenzione allo sviluppo del ruolo di Ospedale di 3° livello riabilitativo del Gervasutta | Attivazione di quanto previsto per l'anno 2016 | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano della riabilitazione |

3.1.8. Piano della Salute Mentale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|----------------------------|--|--|
| AAS4 | Attuazione del nuovo Piano | Attivazione di quanto previsto per l'anno 2016 | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano della salute mentale |

3.2.1 Migliorare la salute nei soggetti a rischio MCNT e malati cronici (Programma I PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AAS4 | Giungere, entro il 2016 alla formale adozione, attraverso un percorso collaborativo con distretti e dipartimento di prevenzione, di un protocollo operativo per l'applicazione dello strumento. | / | Adozione formale di un protocollo operativo per l'applicazione dello strumento di valutazione standardizzata degli stili di vita e del rischio cardiovascolare |
| AAS4 | Le aziende realizzano almeno un corso residenziale ciascuna su valutazione del rischio cardiovascolare e consiglio breve. Entro il 2016 è formato almeno il 7 % degli operatori appartenenti a ciascuna categoria: le aziende | / | <ul style="list-style-type: none"> - Realizzazione di 1 corso residenziale - Formazione di almeno il 7% degli operatori appartenenti a ciascuna categoria attraverso i corsi FAD organizzati per tutte le aziende da AAS1 - Invio report a DCS con numero operatori formati |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | inviando report con numero degli operatori formati. | | |
|--|--|--|--|

3.2.2. Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|--|
| AAS4 | Concordare un protocollo condiviso per l'identificazione delle donne con profilo di rischio eredo-familiare per tumore della mammella e il loro inserimento in programmi individualizzati di controlli periodici di sorveglianza. | Proposta di protocollo inviata alla DCS per l'adozione formale | Proposta di protocollo condivisa con le altre aziende inviata alla DCS per l'adozione formale |

3.2.3. Gli screening neonatali (Programma III PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| AAS4 | Partecipare ai lavori (coordinati dal IRCSS Burlo) finalizzati all'adozione formale di una procedura regionale per lo screening neonatale audiologico e per lo screening neonatale oftalmologico. | / | - Garantire la partecipazione ai lavori - Formale adozione della procedura di screening in tutti i punti nascita |
| AAS4 | Assicurare da parte di tutti i punti nascita la regolare comunicazione IRCSS Burlo della rilevazione del TSH neonatale | / | Report di monitoraggio del programma regionale |

3.2.10. Migliorare la salute e la sicurezza nei comparti a maggior rischio (Programma IX PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AAS4 | Realizzare almeno un incontro informativo/formativo rivolto ai soggetti della prevenzione operanti nel settore edile e agricolo | / | Report di attività alla DCS con descrizione evento formativo, numero di operatori formati suddivisi per categoria |

3.2.11. Emersione e prevenzione delle malattie professionali in Friuli Venezia Giulia e promozione della salute nei luoghi di lavoro (Programma X PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| AAS4 | Realizzare in modo coordinato, corsi accreditati e iniziative di sensibilizzazione in collaborazione una con l'ordine dei medici e una con le aziende ospedaliere, finalizzati ad una maggiore conoscenza per la corretta valutazione dei rischi ergonomici, al reinserimento dei soggetti patologici e all'appropriatezza e qualità delle segnalazioni di malattia professionale. | Realizzazione di 1 iniziativa a livello provinciale e 1 a livello regionale | Realizzazione di: - 1 iniziativa a livello provinciale e 1 a livello regionale - 2 corsi accreditati |
| AAS4 | Redigere, adottare formalmente e avviare un programma integrato di promozione della salute dei dipendenti, che coinvolga i medici competenti, per la declinazione operativa delle azioni dell'obiettivo specifico "Progetto pilota per un programma integrato di salute e benessere dei dipendenti pubblici..." | ... | - Adozione di regolamento regionale sul fumo |

| | | | |
|--|---------|--|--|
| | del PRP | | |
|--|---------|--|--|

3.2.13. Ambiente e salute, facilitare una migliore qualità dell'ambiente e del territorio, secondo il modello della salute in tutte le politiche (Programma XII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AAS4 | Sensibilizzare gli "end users" sugli obblighi che fanno loro capo in materia di REACH: i Dipartimenti di Prevenzione provvedono a individuare tra i settori economici produttivi di maggiore rilievo regionale gli end users specificatamente produttori di articoli e una AAS capofila per l'organizzazione e realizzazione di un evento formativo per le imprese del settore e RSPP | / | Evento formativo realizzato |

3.2.14 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive (Programma XIII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| AAS4 | Effettuare la Point Prevalence Survey sulle Infezioni correlate all'assistenza (AOUUD) | PPS effettuata | OBIETTIVO STRALCIATO La PPS verrà effettuata nel 2017 |
| AAS4 | Effettuare la Point Prevalence Survey sul consumo degli antibiotici (AOUUD) | Report aziendale sul consumo di antibiotici | OBIETTIVO STRALCIATO La PPS verrà effettuata nel 2017 |
| AAS4 | Partecipare alla stesura e adozione delle linee guida regionali per la gestione di un caso/focolaio di | ... | - Adozione formale delle linee guida regionali |

| | | | |
|--|----------------------------|--|--|
| | malattia da alimenti (MTA) | | |
|--|----------------------------|--|--|

3.3.2 Programmazione degli interventi socio-sanitari - Percorso nascita

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AAS4 | Attuazione del progetto regionale Percorso Nascita | ... | <ul style="list-style-type: none"> - temi inerenti il percorso nascita inseriti nei piani aziendali di formazione - implementazione a livello aziendale delle raccomandazioni ministeriali relative alla prevenzione della morte materna e del neonato di peso > 2500 |

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Cooperazione sanitaria transfrontaliera e internazionale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|---|
| AAS4 | Partecipazione ad attività di collaborazione internazionale, anche congiuntamente ad altri Enti del SSR, su temi afferenti alla pianificazione regionale. | Partecipazione ad almeno un'iniziativa/proposta progettuale a valere su Programmi europei o di cooperazione internazionale, anche congiuntamente ad altri Enti del SSR, su tematica afferente al Piano Strategico regionale ed alla pianificazione regionale specifica del settore sanitario e sociosanitario. | <p>Non è indicata alcuna iniziativa/proposta cui partecipare.</p> <p>Appare opportuno specificare, per le attività che saranno implementate, anche l'afferenza delle eventuali iniziative al Piano Strategico regionale e alla pianificazione regionale specifica del settore sanitario e sociosanitario, con particolare riferimento all'area materno-infantile e di ricerca</p> |

3.4.1 Materno-infantile

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|---|
| AAS4 | CUORE | ... | 3. Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera cuore e avvio delle attività con individuazione di almeno un percorso assistenziale a valenza regionale relativo a pazienti trapiantati |
| AAS4 | RENE | ... | 6. Partecipazione ai tavoli regionali per la |

| | | | |
|------|----------|-----|---|
| | | | formalizzazione di almeno 2 percorsi assistenziali dei quali almeno uno che riguarda i pazienti trapiantati |
| AAS4 | FEGATO | ... | 2. Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione di almeno 2 percorsi assistenziali dei quali almeno uno che riguarda i pazienti trapiantati |
| AAS4 | PANCREAS | ... | 2. Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera pancreas |
| AAS4 | POLMONE | ... | 2. Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera polmone |

3.4.2 Emergenza urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AAS4 | ICTUS 2. Definire la fattibilità di una collaborazione con AAS2 e AAS3 per l'effettuazione delle Trombolisi endovenosa/endoarteriosa nell'ospedale di Latisana e di Tolmezzo identificando i criteri operativi e i fabbisogni tecnologici | 2. I criteri operativi e i fabbisogni tecnologici sono definiti entro il 30.6 | 2. I criteri operativi e i fabbisogni tecnologici per l'effettuazione delle Trombolisi endovenosa/endoarteriosa nell'ospedale di Latisana e di Tolmezzo sono definiti entro il 30.6 |
| AAS4 | EMERGENZE CARDIOLOGICHE | / | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della rete delle emergenze cardiologiche con individuazione di almeno un percorso assistenziale che definisca anche specifici indicatori di esito |
| AAS4 | TRAUMA | ... | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della rete trauma e avvio di un sistema di indicatori clinici per il monitoraggio degli esiti |

3.4.3 Reti di patologia

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|---|
| AAS4 | MALATTIE RARE | ... | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione di almeno 3 percorsi assistenziali |
| AAS4 | MALATTIE REUMATICHE | / | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione di almeno 2 percorsi assistenziali, individuando anche specifici indicatori di esito clinico |
| AAS4 | <p>CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE</p> <p>1. Formalizzazione ed avvio della rete delle cure palliative e terapia del dolore.</p> <p>2. Utilizzo degli strumenti di valutazione del dolore e delle modalità operative di documentazione per le strutture sanitarie pubbliche</p> <p>3. Riorganizzazione e accreditamento delle reti assistenziali e degli Hospice, garantendo l'integrazione con gli altri percorsi assistenziali erogati dal territorio.</p> <p>4. 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</p> | <p>...</p> <p>2. Sono utilizzati gli strumenti di valutazione del dolore concordati nell'ambito della rete regionale</p> <p>...</p> <p>5. $\geq 10\%$</p> | <p>1. Partecipare con propri professionisti all'elaborazione e organizzazione delle reti, ove richiesto.</p> <p>.....</p> <p>3. Effettuare autovalutazione delle reti assistenziali e Hospice ai fini della riorganizzazione a seguito della formalizzazione regionale della rete</p> <p>4. Revisionare la documentazione in uso e garantire l'invio mensile dei dati come da indicazioni</p> <p>.....</p> |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | per il flusso ministeriale. 5. Aumento dei decessi in abitazione/domicilio per le persone di età > ai 65 anni | | |
|--|---|--|--|

3.4.4 Materno-infantile

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|----------------------|---|---|
| AAS4 | Parti cesarei | / | % Parti cesarei depurati (NTSV) sui parti totali dei parti depurati < 20% (valore medio regionale 2014 pari a 17,28% - fonte Bersaglio) |

3.4.10 Supporto a progetti di valenza regionale integrati fra assessorati

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--------------------------|---|---|
| AAS4 | Supporto attività | / | <ul style="list-style-type: none"> - Supporto all'analisi dell'Osservatorio Ambiente Salute in relazione al progetto di monitoraggio biologico delle persone potenzialmente esposte nell'area del monfalconese e di Servola, condotto dalle aziende Aas1 – Aas2 – Aouts - Supporto alle attività deliberate dall'Osservatorio Ambiente Salute |

3.5 Assistenza farmaceutica

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|---|
| AAS4 | Nell'ambito della residenzialità, della semi-residenzialità e dell'assistenza domiciliare deve essere inoltre garantita la distribuzione diretta dei medicinali presso tutte le strutture | Si assicura la distribuzione diretta dei medicinali presso tutte le strutture di AAS 4. Si assicura l'implementazione delle attività di revisione delle terapie, con intervento multidisciplinare, nel 20% dei pazienti residenti nelle strutture protette | Si assicura la distribuzione diretta dei medicinali presso tutte le strutture di AAS4. Si assicura l'implementazione delle attività di revisione delle terapie, con intervento multidisciplinare, nel 20% delle residenze protette |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | <p>affidenti all'Azienda per l'assistenza sanitaria assicurando la progressiva implementazione delle indicazioni emerse nell'ambito dei gruppi regionali del rischio clinico sui temi della riconciliazione e della poli-farmacoterapia. L'implementazione di tale attività dovrà essere assicurata in almeno il 20% delle residenze protette</p> | | |
|--|---|--|--|

3.7.1 Sistema informativo

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AAS4 | <p>Ricetta dematerializzata da estendere, oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale, per i Medici di medicina generale, i Pediatri di libera scelta e gli specialisti convenzionati e dipendenti del Servizio sanitario regionale</p> | / | <p>Diffusione della ricetta dematerializzata nei reparti sia per la specialistica sia per la farmaceutica</p> |

3.7.2 PACS

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|---|
| AAS4 | <p>PACS</p> | / | <p>a. completamento dell'estensione del sistema PACS nel settore della diagnostica ecografica in ambito ostetrico/ginecologico e collaborazione per la definizione delle specifiche di estensione della funzione PACS all'endoscopia digestiva; b. implementazione e messa a regime dei casi d'uso</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>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 sulla base di indicazioni regionali;</p> <p>c. integrazione delle potenzialità elaborative del sistema PACS con moduli aggiuntivi per l'analisi diagnostica evoluta in distretti anatomici specifici, in coerenza con il progetto regionale di sviluppo dei sistemi informativi ospedalieri, sulla base di indicazioni regionali</p> |
|--|--|--|--|

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 5 "FRIULI OCCIDENTALE"**3.1.2 Progetti di riorganizzazione delle funzioni**

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|--|
| AAS5 | Integrazione delle funzioni di LABORATORIO ANALISI, MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA | La funzione di Laboratorio analisi, Microbiologia e virologia del CRO è integrata con l'AAS5 entro ottobre 2016 | Entro giugno 2016: Centro hub nel presidio ospedaliero di Pordenone, Laboratori satellite presso la sede di San Vito al Tagliamento e all'IRCCS "Cro" di Aviano (limitatamente all'attività di base) e Point of care presso la sede di Spilimbergo ed i Punti di primo intervento di Maniago e Sacile, tenendo conto dell'integrazione delle specifiche funzioni tra CRO e AAS5 |
| AAS5 | Area Veterinaria | / | Completamento entro il 30 settembre dell'assetto organizzativo delle aree A, B, e C, secondo la DGR 929/2015 |

3.1.3. Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AAS5 | Egas | / | Rispetto delle tempistiche e degli impegni presi in Comitato di Indirizzo EGAS a supporto delle attività dell'ente. |

3.1.4. Piano Emergenza Urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| AAS5 | Avvio delle attività previste dal Piano dell'Emergenza Urgenza | | <ul style="list-style-type: none"> - Messa a norma delle piazzole eli-superficie ospedaliera per Pordenone, San Vito, Spilimbergo - Adeguamento della dotazione di ambulanze ed |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>automedica a quanto previsto dal Piano emergenza Urgenza</p> <p>- Partecipazione ai tavoli tecnico relativi alle attività previste per la realizzazione della Centrale operativa 118 e del Piano dell'Emergenza Urgenza</p> |
|--|--|--|--|

3.1.9 Laboratorio analisi e Microbiologia e virologia

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|---|
| AAS5 | Laboratori analisi e Microbiologia e virologia | Completamento della nuova organizzazione con la realizzazione del centro HUB nel presidio ospedaliero di Pordenone. Definizione dei fabbisogni organizzativi per i presidi di San Vito al Tagliamento e Spilimbergo. | <p>Entro giugno 2016:</p> <p>Centro hub nel presidio ospedaliero di Pordenone, Laboratori satellite presso la sede di San Vito al Tagliamento e all'IRCCS "Cro" di Aviano (limitatamente all'attività di base) e Point of care presso la sede di Spilimbergo ed i Punti di primo intervento di Maniago e Sacile, tenendo conto dell'integrazione delle specifiche funzioni tra CRO e AAS5</p> |

3.2.1 Migliorare la salute nei soggetti a rischio MCNT e malati cronici (Programma I PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|---|
| AAS5 | Partecipare al gruppo di lavoro regionale inter-professionale (psichiatri, pediatri, MMG, operatori della salute mentale, anche dell'età evolutiva, e del distretto) per la definizione di modalità di collaborazione al fine di attivare percorsi di presa in carico precoce dei soggetti con disturbi d'ansia e depressivi; avviare la formazione di MMG e PLS. | Evidenza della partecipazione al gruppo di lavoro per la redazione del documento condiviso a livello regionale. | Documento condiviso di indirizzo inviato alla DCS |

3.2.2. Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| AAS5 | Raggiungere e/o mantenere un'adesione ai programmi di screening pari al 65% per la cervice uterina, al 65% per la mammella, e al 70% per il carcinoma del colon retto | Tendenziale incremento all'adesione ai programmi di screening in coerenza ai valori attesi a livello regionale. | Adesione pari al 65% per la cervice uterina, al 65% per la mammella e al 70% per il carcinoma del colon retto |
| AAS5 | Collaborare alla definizione di un protocollo regionale per l'identificazione delle donne con profilo di rischio eredo-familiare per tumore della mammella e il loro inserimento in programmi individualizzati di controlli periodici di sorveglianza. | Partecipazione alla definizione di un protocollo concordato. | Partecipazione alla definizione di un protocollo concordato con le altre aziende e invio alla DCS per l'adozione formale |

3.2.3 Gli screening neonatali (Programma II PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---|---|---|
| AAS5 | Partecipare ai lavori (coordinati dal IRCSS Burlo) finalizzati all'adozione formale di una procedura regionale per lo screening neonatale audiologico e per lo screening neonatale oftalmologico. | ... | - Formale adozione della procedura di screening in tutti i punti nascita |

3.2.9 Miglioramento della qualità nelle attività del dipartimento di prevenzione con particolare riferimento alle attività di vigilanza e controllo (Programma VIII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|--|---|
| AAS5 | Partecipare i lavori di stesura di linee guida regionali sulla prevenzione di rischi infettivi nelle attività correlate alle pratiche estetiche e di protocolli operativi sulla uniformità dei controlli | Evidenza della partecipazione al tavolo di lavoro per la definizione di linee guida regionali | Proposta di linee guida regionali |
| AAS5 | SIAN/VET: partecipare alla formazione degli auditor e al programma di mantenimento della qualifica | ... | - 10 audit realizzati ex regolamento 882/2004 (regionale complessivo) |
| AAS5 | SPSAL: realizzare un programma di audit mirato alle aziende dei comparti agricolo ed edile con il coinvolgimento dei comitati paritetici e bilaterali | Operatori formati sulle tecniche di audit (almeno 3), realizzata la scheda di audit, programmazione di audit | Operatori formati sulle tecniche di audit (almeno 3), realizzata la scheda di audit, programmazione di audit da svolgersi nel 2016 |

3.2.10 Migliorare la salute e la sicurezza nei comparti a maggior rischio (Programma IX PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|--|
| AAS5 | Mantenere un'adeguata vigilanza nei settori edile e agricolo secondo i parametri definiti a livello nazionale | Mantenimento delle attività di vigilanza complessiva (dato 2015 che si attesta sul 4%). Agricoltura: 5% delle rivendite di macchine agricole e 10% degli allevamenti/aziende agricole selezionati in base ai criteri individuati dal Gruppo Regionale Agricoltura. Edilizia: mantenimento vigilanza nei cantieri (volumi 2015) Trasmissione report di attività alla DCS | - 5% delle aziende vigilate Agricoltura: 5% delle rivendite di macchine agricole e 10% degli allevamenti/aziende agricole selezionati in base ai criteri individuati dal Gruppo Regionale Agricoltura. Edilizia: vigilanza nei cantieri secondo la proporzione messa in atto negli ultimi 5 anni –(pag 85) Trasmissione report di attività alla DCS |

3.2.11 Emersione e prevenzione delle malattie professionali in Friuli Venezia Giulia e promozione della salute nei luoghi di lavoro (Programma X PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|--|---|
| AAS5 | Realizzare in modo coordinato, 2 corsi accreditati e 2 iniziative di sensibilizzazione in collaborazione una con l'ordine dei medici e una con le aziende ospedaliere, finalizzati ad una maggiore conoscenza per la corretta valutazione dei rischi ergonomici, al reinserimento dei soggetti patologici e all'appropriatezza e qualità delle segnalazioni di malattia professionale. | Evidenza della collaborazione con la Direzione Centrale per la realizzazione delle attività di formazione/sensibilizzazione. | 2 corsi accreditati e 2 iniziative di sensibilizzazione |

3.2.12 Miglioramento dei sistemi informativi e di sorveglianza (Programma XI PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| AAS5 | Elaborare 2 indicatori atti a rilevare le differenze di genere nell'accesso ad un'offerta di prevenzione e ad un percorso di cura | Assicurare adeguati livelli di collaborazione con la Direzione Centrale Salute. | Report alla DCS |
| AAS5 | Inviare i dati di attività dei servizi di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro alla regione per trasmissione al comitato interregionale di coordinamento | Evidenza del report secondo le indicazioni della DCS | Dati inviati alla DCS |

| | | | |
|------|--|--|---|
| AAS5 | Monitorare le verifiche periodiche delle attrezzature di lavoro con inserimento dei dati in apposito database | L'inserimento dei dati sarà assicurato una volta reso disponibile a livello regionale il data base da implementare | Il 25% delle verifiche effettuate da ogni azienda è inserito a data base |
| AAS5 | Completare l'inserimento delle anagrafiche degli OSM riconosciuti/registrati nel sistema SIMVSA al fine di allineare la banca dati SISAVER con gli ATECO previsti dalla masterlist Regolamento CE 852/2004 | L'attività di controllo e verifica delle anagrafiche (messe a disposizione dalla DCS) sarà assicurata | 100% delle anagrafiche inserite |

3.2.13 Ambiente e salute, facilitare una migliore qualità dell'ambiente e del territorio, secondo il modello della salute in tutte le politiche (Programma XII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AAS5 | Promuovere la sensibilizzazione sul corretto uso della telefonia cellulare dopo condivisione della documentazione di riferimento programmare eventi formativi destinati in particolare ai pediatri, agli insegnanti e agli operatori della prevenzione | ... | - Report alla DCS con numero di operatori formati |

3.2.14 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive (Programma XIII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|---|
| AAS5 | Effettuare in tutti gli ospedali per acuti la Point Prevalence Survey sulle Infezioni correlate all'assistenza. | Evidenza dell'effettuazione della PPS | OBIETTIVO STRALCIATO La PPS verrà effettuata nel 2017 |
| AAS5 | Effettuare in tutti gli ospedali per | Partecipare al programma regionale di | OBIETTIVO STRALCIATO |

| | | | |
|------|--|--|---|
| | acuti la Point Prevalence Survey sul consumo degli antibiotici. | antimicrobial stewardship | La PPS verrà effettuata nel 2017 |
| AAS5 | Collaborare alla realizzazione di un evento di formazione sull'uso appropriato degli antimicrobici negli allevamenti industriali e partecipare alla formazione organizzata per il corretto uso degli antimicrobici negli allevamenti industriali | Evidenza della collaborazione alla realizzazione dell'evento | Evento formativo realizzato |
| AAS5 | Partecipare alla stesura e adottare le linee guida regionali per la gestione di un caso/focolaio di malattia da alimenti (MTA) | ... | - adozione formale delle linee guida regionali |

3.2.15 - Comunicazione del rischio e gestione delle emergenze (Programma XIV PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|--|---|
| AAS5 | Realizzare in modo coordinato almeno un intervento formativo/informativo per la sensibilizzazione di gruppi specifici (tatuatori, estetisti, piercers...) sui problemi correlati alle malattie trasmissibili | Partecipazione alle attività regionali per la attivazione di un intervento formativo/informativo | Realizzato un intervento formativo /informativo |

3.2.16 - Alimentazione e salute: promozione di un'alimentazione sana, sicura e sostenibile (Programma XV PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|---|
| AAS5 | Costituire un gruppo di lavoro aziendale per la promozione dell'allattamento al seno con le componenti previste dal piano | ... | - Individuazione referente - Adozione formale del piano |

| | | | |
|------|---|--|---|
| | prevenzione, individuare il referente al tavolo regionale e redigere un piano finalizzato ad aumentare il numero di donne che alla dimissione allattano al seno in modo esclusivo. | | |
| AAS5 | Rilevare la presenza del sale iodato nel 70% dei controlli svolti negli esercizi di vendita e nelle imprese di ristorazione collettiva e realizzare il monitoraggio della promozione del sale iodato, richiesta dal Ministero, inserendo nel programma SISAVeR i dati dei controlli ufficiali | L'implementazione dei dati potrà avvenire a seguito della messa a disposizione del campo specifico | Dati inseriti o in subordinate report alla DRS |
| AAS5 | Individuare un'azienda referente e realizzare in modo coordinato un evento formativo/informativo sull'etichettatura in applicazione del regolamento CE 1169/2011 (etichettatura prodotti alimentari) | Collaborazione alla realizzazione di un evento formativo sull'etichettatura | Evento realizzato |

3.3.2 Programmazione degli interventi socio-sanitari - Percorso nascita

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AAS5 | Percorso nascita | ... | <ul style="list-style-type: none"> - predisposizione di percorsi assistenziali omogenei e condivisi per la parto-analgesia farmacologica e non - temi inerenti il percorso nascita inseriti nei piani di formazione - Implementazione a livello aziendale delle raccomandazioni ministeriali relative alla prevenzione della morte materna e del neonato di peso >2500grammi - Attivazione guardia pediatrica h. 24 presso l'ospedale di San Vito |

3.3.2 Programmazione degli interventi socio-sanitari – Consulteri familiari

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|-----------------------|--|---|
| AAS5 | Consulteri familiari: | Garantire la partecipazione al tavolo regionale. | Collaborazione alla ricognizione dell'assetto organizzativo |

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Cooperazione sanitaria transfrontaliera e internazionale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|--|
| AAS5 | Partecipazione ad attività di collaborazione internazionale, anche congiuntamente ad altri Enti del SSR, su temi afferenti alla pianificazione regionale. | Evidenza della partecipazione alle riunioni della Commissione ricoveri all'estero. | Non è indicata alcuna iniziativa/proposta cui partecipare. Appare opportuno specificare, per le attività che saranno implementate, anche l'afferenza delle eventuali iniziative al Piano Strategico regionale e alla pianificazione regionale specifica del settore sanitario e sociosanitario, con particolare riferimento all'area materno-infantile e di ricerca |

3.4.1. Insufficienze d'organo e trapianti

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AAS5 | Rene | ... | 3. Potenziamento del programma Trapianti di rene con riduzione dei Tempi di immissione in lista trapianto (almeno il 75% dei nuovi dializzati eligibili a trapianto entro 6 mesi dall'inizio della dialisi) |

3.4.3 Reti di patologia

| Azienda | Obiettivo aziendale | Risultato atteso | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato |
|---------|---------------------|------------------|---|
|---------|---------------------|------------------|---|

| Sanitaria | | da PAL / PAO aziendale | atteso come di seguito indicato: |
|-----------|--------------------------------------|------------------------|---|
| AAS5 | Malattie rare | ... | 2. Implementazione, da parte dei presidi autorizzati, del flusso informativo al registro regionale di cui al DM 279/2001 |
| AAS5 | Cure palliative e terapia del dolore | ... | 3. Revisione della documentazione in uso e garantito l'invio mensile dei dati come da indicazioni |

3.7 PACS

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|------------------------|---|--|
| AAS5 | Sistema PACS regionale | ... | d. Collaborare al completamento dei casi d'uso dell'emergenza e della visibilità interaziendali |

Azienda ospedaliero universitaria "Ospedali riuniti" di Trieste**3.1.1. Atto aziendale**

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato |
|-------------------|---------------------|---|---|
| AOUTS | Atto aziendale | / | Formale adozione atto aziendale entro il 31/12/2016 |

3.1.2. Applicazione delle DGR 2673/2014, 929/2015 e 2151/2015

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|--|---|
| AOUTS | Reumatologia | Si prevede inoltre di attivare entro la fine dell'anno il servizio di Reumatologia | Si prevede inoltre di attivare entro il 30/6/2016 il servizio di Reumatologia |

3.1.3. Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AOUTS | Egas | / | Rispetto delle tempistiche e degli impegni presi in Comitato di Indirizzo EGAS a supporto delle attività dell'ente. |

3.1.4. Piano Emergenza urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| AOUTS | Avvio delle attività previste dal Piano dell'Emergenza Urgenza | / | Adeguamento della dotazione di ambulanze a quanto previsto dal Piano emergenza urgenza |
| AOUTS | Piano dell'Emergenza Urgenza | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la realizzazione della Centrale operativa 118 e del Piano dell'Emergenza Urgenza |

3.1.5. Piano sangue

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|---|
| AOUTS | Piano sangue | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano sangue |

3.1.6. Piano oncologico

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AOUTS | Piano oncologico | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano oncologico |

3.1.7. Piano della riabilitazione

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|----------------------------|---|--|
| AOUTS | Piano della riabilitazione | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano della riabilitazione |

3.1.8. Piano della salute mentale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|----------------------------|---|--|
| AOUTS | Piano della salute mentale | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano della salute mentale |

3.2.2. Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|---|
| AOUTS | Concordare un protocollo condiviso per l'identificazione delle donne con profilo di rischio eredo-familiare per | Proposta di protocollo coerente con i principi di accreditamento EUSOMA inviata alla DCS per l'adozione formale | L'adozione del protocollo EUSOMA, ancorché coerente con quanto previsto dal documento ministeriale, non può essere limitata all'ambito provinciale ma deve |

| | | | |
|-------|--|---|---|
| | tumore della mammella e il loro inserimento in programmi individualizzati di controlli periodici di sorveglianza. | | essere discussa e condivisa con le altre aziende al fine di giungere ad un consensus regionale. Il risultato atteso deve essere una proposta di protocollo condivisa con le altre aziende inviata alla DSC per l'adozione formale. |
| AOUTS | Garantire che i radiologi certificati svolgano sia la lettura del test mammografico di screening sia la gestione del percorso di approfondimento diagnostico dei casi richiamati | Mantenimento e miglioramento del livello di lettura dei test di screening e del percorso di approfondimento diagnostico | Letture del primo livello e gestione del percorso di approfondimento diagnostico da parte di radiologi certificati |
| AOUTS | Unificare le modalità di prenotazione dei pap-test di screening e permettere maggiore flessibilità per l'appuntamento | Tutte le AAS utilizzano le agende CUP e si avvalgono del call center regionale per le modifiche degli appuntamenti di pap-test di screening | AAS1 utilizza le agende CUP e si avvale del call center regionale per le modifiche degli appuntamenti di pap-test di screening |

3.2.12 Miglioramento dei sistemi informativi e di sorveglianza (Programma XI PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|---|
| AOUTS | Elaborare 2 indicatori atti a rilevare le differenze di genere nell'accesso ad un'offerta di prevenzione e ad un percorso di cura | Collaborazione all'elaborazione di 2 indicatori | Elaborare 2 indicatori e invio report alla DRS |

3.2.13. Ambiente e salute, facilitare una migliore qualità dell'ambiente e del territorio, secondo il modello della salute in tutte le politiche (Programma XII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|--|
| AOUTS | Piano per il monitoraggio biologico delle persone potenzialmente esposte nell'area del monfalconese e di Servola. | / | Almeno 200 campioni per area |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | Le AAS1, AAS2, AOOTS partecipano alle attività del programma pilota (raccolta dei campioni biologici e dei relativi questionari di esecuzione dei test) | | |
|--|---|--|--|

3.2.14 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive (Programma XIII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|---|
| AOOTS | Effettuare in tutti gli ospedali per acuti la Point Prevalence Survey sulle Infezioni correlate all'assistenza. | AOOTS partecipa alla point prevalence survey sulle infezioni acquisite e sul consumo di antibiotici coordinate dalla AOUD | OBIETTIVO STRALCIATO La PPS verrà effettuata nel 2017 |
| AOOTS | Effettuare in tutti gli ospedali per acuti la Point Prevalence Survey sul consumo degli antibiotici. | AOOTS partecipa alla point prevalence survey sulle infezioni acquisite e sul consumo di antibiotici coordinate dalla AO di Udine -Diffusione alle strutture di ricovero la reportistica sul consumo di antibiotici | OBIETTIVO STRALCIATO La PPS verrà effettuata nel 2017 |

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Odontoiatria sociale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|----------------------|--|---|
| AOOTS | Odontoiatria sociale | Nell'ambito del progetto di potenziamento dell'odontoiatria sociale, redatto nel 2015 e da attuare nel 2016, nell'ottica di razionalizzare ed utilizzare con maggiore efficacia ed efficienza le risorse disponibili e di potenziare i servizi, si ritiene indispensabile dotare il reparto di odontostomatologia di un prodotto software fortemente integrato con il SIO per aumentare produttività e sicurezza nel senso di abbattimento del rischio clinico. Si auspica quindi che tale applicativo possa essere finanziato ed integrato. | Il sistema software non è indispensabile e non può condizionare l'azione |

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Cure palliative

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|--|---|
| AOUTS | Cure palliative | Per risolvere la necessità di collegare a "sistema" professionisti e processi, è inoltre necessario dotare le componenti della rete di un software, a norma di privacy, di cartella multi disciplinare che colleghi ospedale e territorio. | Il sistema software non può condizionare l'azione |

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Sanità penitenziaria

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AOUTS | Azienda presenterà entro il primo semestre 2016 il protocollo operativo locale redatto in collaborazione con le Direzioni degli istituti penitenziari | / | Evidenza al 30 giugno 2016 del Protocollo operativo locale redatto in collaborazione con le Direzioni degli istituti penitenziari |

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Diabete

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|--|---|
| AOUTS | Diabete | La rete, per essere operativa, avrà bisogno di collegare a "sistema" professionisti e processi, e pertanto è necessario dotare le componenti della rete di un software, a norma di privacy, di cartella multi disciplinare che colleghi ospedale e territorio. | Il sistema software non è indispensabile e non può condizionare l'azione |

3.4.1 Insufficienze d'organo e trapianti

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AOUTS | Cuore | / | Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera cuore e avvio delle attività con individuazione di almeno un percorso assistenziale a valenza regionale relativo a pazienti trapiantati |
| AOUTS | Polmone | Il percorso di cura, pertanto, avrà bisogno di collegare a "sistema" professionisti e processi sia per il debito informativo previsto dallo specifico indicatore che per dotare le componenti della rete di un software, a norma di privacy, di cartella multi disciplinare che colleghi ospedale e territorio. | Il sistema software non è indispensabile e non può condizionare l'azione. |

3.4.2. Emergenza urgenza Ictus

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|-------------------------|--|--|
| AOUTS | Ictus | Inoltre garantiscono, con le strutture del 118 e di emergenza sia del territorio giuliano che isontino, il trattamento trombolitico ad almeno l'11% dei pazienti con ictus acuto. | Inoltre garantiscono, con le strutture del 118 e di emergenza sia del territorio giuliano che isontino, almeno 85 trombolisi nell'anno 2016 |
| AOUTS | Emergenze cardiologiche | / | Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della rete delle emergenze cardiologiche con individuazione di almeno un percorso assistenziale che definisca anche specifici indicatori di esito |
| AOUTS | Trauma | Il percorso di cura, pertanto, avrà bisogno di collegare a "sistema" professionisti e processi per dotare le componenti della rete di un software, a norma di privacy, di cartella multi disciplinare che colleghi ospedale e territorio | Il sistema software non è indispensabile e non può condizionare l'azione |

3.4.3 Reti di patologia

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--------------------------------------|---|--|
| AOUTS | Malattie reumatiche | / | Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della rete delle malattie reumatiche con formalizzazione di almeno due percorsi assistenziali, individuando anche specifici indicatori di esito clinico |
| AOUTS | Cure palliative e terapia del dolore | Si ribadisce, come già l'anno scorso, la difficoltà a comprendere ed interpretare l'obiettivo 5 "Favorire la permanenza e la gestione del fine vita a domicilio con incremento del 10% dei decessi in abitazione/domicilio per le persone di età > ai 65 anni, rispetto al 2015". In analogia a quanto già scritto nel PAL 2015 si chiede pertanto di conoscere come calcolare la popolazione di riferimento e quali siano le performance aziendali sulle quali applicare il 10% di riduzione | <ul style="list-style-type: none"> - Evidenza della riorganizzazione e accreditamento delle reti assistenziali e degli Hospice secondo i tempi e i criteri definiti dalla Regione - 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. - Favorire la permanenza e la gestione del fine vita a domicilio con incremento del 10% dei decessi in abitazione/domicilio per le persone di età > ai 65 anni, rispetto al 2015 |

3.4.6 Erogazione dei livelli di assistenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|---|
| AOUTS | <u>Ricoveri DH con finalità diagnostiche</u> | mantenere il numero di ricoveri in DH di tipo medico con finalità diagnostiche poiché l'ulteriore calo sarà possibile in relazione a modifiche organizzative e di sistema non attuabili al momento (attivazione del cosiddetto "day service") | Riduzione del numero di ricoveri in DH di tipo medico con finalità diagnostiche portando la percentuale al di sotto del 30% per gli adulti e del 50% per i pediatrici |
| AOUTS | <u>Degenza media pre-operatoria nei pazienti elettivi</u> | mantenere il trend di riduzione della degenza media pre-operatoria aziendale registrata nel 2015 da 1,7 a 1,3 giorni (-18%) | mantenere il trend di riduzione della degenza media pre-operatoria aziendale registrata nel 2015 da 1,7 a 1,3 giorni (-18%) al fine di raggiungere l'obiettivo regionale di 0,9. |

3.4.8. Rischio clinico

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|---|
| AOUTS | Rischio clinico | AAS1 aderisce | <p>AAS1/AOUTS aderiscono al programma</p> <p>.....</p> <ul style="list-style-type: none"> - reportistica destinata ai medici di medicina generale - reportistica regionale periodica sulle resistenze antibiotiche e sull'utilizzo degli antibiotici - valutazione dell'aderenza terapeutica alle linee guida regionali - Adozione delle misure di restrizione per l'utilizzo di specifiche molecole antibiotiche - Avvio di azioni di miglioramento sulla base delle criticità evidenziate dall'indagine CARMINA; - Empowerment dei cittadini e dei pazienti sulle tematiche del rischio mediante la predisposizione e la diffusione dei materiali informativi destinati ai cittadini |

3.7.1. Sistema informativo

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| AOUTS | | La disponibilità di tali risorse e di strumenti adeguati permetterà di conseguire gli obiettivi previsti dal presente Piano, ossia configurano la ITC come un valido ausilio e strumento di facilitazione nei percorsi di cura, di sostegno alla comunicazione e all'informazione del paziente e degli operatori, evitando ridondanze operative e minimizzando i rischi informativi per l'azienda e per il paziente | Il sistema software non è indispensabile e non può condizionare l'azione. |
| AOUTS | Ricetta dematerializzata da estendere, oltre che alla | / | Diffusione della ricetta dematerializzata nei reparti sia per la specialistica sia per la farmaceutica |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale, per i Medici di medicina generale, i Pediatri di libera scelta e gli specialisti convenzionati e dipendenti del Servizio sanitario regionale | | |
|--|---|--|--|

3.7.2. PACS

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|--|--|
| AOUTS | Completamento del percorso di integrazione dei sistemi PACS delle aziende AAS1 e AOOUTS nell'impianto del sistema PACS regionale | <p>a. All'implementazione del caso d'uso consultazione/visualizzazione di referti e immagini negli ambiti inter-aziendale ed emergenziale, che rientra nel progetto di integrazione nel sistema PACS Regionale dell'area isontina e triestina, non appena verrà messo a disposizione l'adeguato strumento tecnico che garantisca il mantenimento delle funzionalità in uso nel PACS AOOUTS, già pensate ed implementate a norma di privacy. Su questo argomento avvierà una sperimentazione con AAS2 del protocollo di tele-consultazione elaborato nel 2015 per i casi d'uso (pronto soccorso, neurologia, rianimazione, ecc.) tra il Presidio di Monfalcone-Gorizia e le strutture <i>Hub</i> di Trieste.</p> <p>b. Al completamento del percorso di integrazione dei sistemi PACS delle aziende della Provincia di Trieste (AAS1, Presidi Cattinara-Maggiore e IRCCS Burlo Garofolo), coerentemente con quanto sopra esposto.</p> | <p>Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato:</p> <p>a. All'implementazione del caso d'uso consultazione/visualizzazione di referti e immagini negli ambiti inter-aziendale ed emergenziale, che rientra nel progetto di integrazione nel sistema PACS Regionale nel pieno rispetto dei vincoli e raccomandazioni del Garante della Privacy sulla base di indicazioni regionali.</p> <p>b. Al completamento e all'estensione del percorso di integrazione dei sistemi PACS delle aziende della Provincia di Trieste verso il PACS Regionale</p> |

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA "S. MARIA DELLA MISERICORDIA" DI UDINE**3.1.3. Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi**

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| AOUUD | Egas | / | Rispetto delle tempistiche e degli impegni presi in Comitato di Indirizzo EGAS a supporto delle attività dell'ente. |

3.1.4. Piano Emergenza urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|-------------------------------------|---|---|
| AOUUD | Piano dell'Emergenza Urgenza | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la realizzazione della Centrale operativa 118 e del Piano dell'Emergenza Urgenza |

3.1.5. Piano Sangue

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|----------------------------|--|---|
| AOUUD | Attuazione del nuovo Piano | Attivazione di quanto previsto per l'anno 2016 | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano sangue |

3.1.6. Piano Oncologico

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|----------------------------|--|--|
| AOUUD | Attuazione del nuovo Piano | Attivazione di quanto previsto per l'anno 2016 | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano oncologico |

3.1.7. Piano Emergenza urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|--|
| AOUUD | Attuazione del nuovo Piano, con particolare attenzione allo sviluppo del ruolo di Ospedale di 3° livello riabilitativo del Gervasutta | Attivazione di quanto previsto per l'anno 2016 | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano della riabilitazione |

3.1.8. Piano della Salute Mentale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|----------------------------|--|--|
| AOUUD | Attuazione del nuovo Piano | Attivazione di quanto previsto per l'anno 2016 | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano della salute mentale |

3.2.1 Migliorare la salute nei soggetti a rischio MCNT e malati cronici (Programma I PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AOUUD | Giungere, entro il 2016 alla formale adozione, attraverso un percorso collaborativo con distretti e dipartimento di prevenzione, di un protocollo operativo per l'applicazione dello strumento. | / | Adozione formale di un protocollo operativo per l'applicazione dello strumento di valutazione standardizzata degli stili di vita e del rischio cardiovascolare |
| AOUUD | Le aziende realizzano almeno un corso residenziale ciascuna su valutazione del rischio cardiovascolare e consiglio breve. Entro il 2016 è formato almeno il 7 % degli operatori appartenenti a ciascuna categoria: le aziende | / | <ul style="list-style-type: none"> - Realizzazione di 1 corso residenziale - Formazione di almeno il 7% degli operatori appartenenti a ciascuna categoria attraverso i corsi FAD organizzati per tutte le aziende da AAS1 - Invio report a DCS con numero operatori formati |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | inviando report con numero degli operatori formati. | | |
|--|--|--|--|

3.2.2. Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|---|
| AOUUD | Concordare un protocollo condiviso per l'identificazione delle donne con profilo di rischio eredo-familiare per tumore della mammella e il loro inserimento in programmi individualizzati di controlli periodici di sorveglianza. | Proposta di protocollo inviata alla DCS per l'adozione formale | Proposta di protocollo condivisa con le altre aziende inviata alla DCS per l'adozione formale |

3.2.3. Gli screening neonatali (Programma III PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| AOUUD | Partecipare ai lavori (coordinati dal IRCSS Burlo) finalizzati all'adozione formale di una procedura regionale per lo screening neonatale audiologico e per lo screening neonatale oftalmologico. | / | - Garantire la partecipazione ai lavori - Formale adozione della procedura di screening in tutti i punti nascita |
| AOUUD | Assicurare da parte di tutti i punti nascita la regolare comunicazione IRCSS Burlo della rilevazione del TSH neonatale | / | Report di monitoraggio del programma regionale |

3.2.10. Migliorare la salute e la sicurezza nei comparti a maggior rischio (Programma IX PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AOUUD | Realizzare almeno un incontro informativo/formativo rivolto ai soggetti della prevenzione operanti nel settore edile e agricolo | / | Report di attività alla DCS con descrizione evento formativo, numero di operatori formati suddivisi per categoria |

3.2.11. Emersione e prevenzione delle malattie professionali in Friuli Venezia Giulia e promozione della salute nei luoghi di lavoro (Programma X PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| AOUUD | Realizzare in modo coordinato, corsi accreditati e iniziative di sensibilizzazione in collaborazione una con l'ordine dei medici e una con le aziende ospedaliere, finalizzati ad una maggiore conoscenza per la corretta valutazione dei rischi ergonomici, al reinserimento dei soggetti patologici e all'appropriatezza e qualità delle segnalazioni di malattia professionale. | Realizzazione di 1 iniziativa a livello provinciale e 1 a livello regionale | Realizzazione di: - 1 iniziativa a livello provinciale e 1 a livello regionale - 2 corsi accreditati |
| AOUUD | Redigere, adottare formalmente e avviare un programma integrato di promozione della salute dei dipendenti, che coinvolga i medici competenti, per la declinazione operativa delle azioni dell'obiettivo specifico "Progetto pilota per un programma integrato di salute e benessere dei dipendenti pubblici..." | .... | - Adozione di regolamento regionale sul fumo |

| | | | |
|--|---------|--|--|
| | del PRP | | |
|--|---------|--|--|

3.2.13. Ambiente e salute, facilitare una migliore qualità dell'ambiente e del territorio, secondo il modello della salute in tutte le politiche (Programma XII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AOUUD | Sensibilizzare gli "end users" sugli obblighi che fanno loro capo in materia di REACH: i Dipartimenti di Prevenzione provvedono a individuare tra i settori economici produttivi di maggiore rilievo regionale gli end users specificatamente produttori di articoli e una AAS capofila per l'organizzazione e realizzazione di un evento formativo per le imprese del settore e RSPP | / | Evento formativo realizzato |

3.2.14 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive (Programma XIII PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|---|
| AOUUD | Effettuare la Point Prevalence Survey sulle Infezioni correlate all'assistenza (AOUUD) | PPS effettuata | OBIETTIVO STRALCIATO La PPS verrà effettuata nel 2017 |
| AOUUD | Effettuare la Point Prevalence Survey sul consumo degli antibiotici (AOUUD) | Report aziendale sul consumo di antibiotici | OBIETTIVO STRALCIATO La PPS verrà effettuata nel 2017 |
| AOUUD | Partecipare alla stesura e adozione delle linee guida regionali per la gestione di un caso/focolaio di malattia da alimenti (MTA) | ... | - Adozione formale delle linee guida regionali |

3.3.2 Programmazione degli interventi socio-sanitari - Percorso nascita

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| AOUUD | Attuazione del progetto regionale Percorso Nascita | .... | <p>-temi inerenti il percorso nascita inseriti nei piani aziendali di formazione</p> <p>-implementazione a livello aziendale delle raccomandazioni ministeriali relative alla prevenzione della morte materna e del neonato di peso > 2500</p> |

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Cooperazione sanitaria transfrontaliera e internazionale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|---|
| AOUUD | Partecipazione ad attività di collaborazione internazionale, anche congiuntamente ad altri Enti del SSR, su temi afferenti alla pianificazione regionale. | Partecipazione ad almeno un'iniziativa/proposta progettuale a valere su Programmi europei o di cooperazione internazionale, anche congiuntamente ad altri Enti del SSR, su tematica afferente al Piano Strategico regionale ed alla pianificazione regionale specifica del settore sanitario e sociosanitario. | <p>Non è indicata alcuna iniziativa/proposta cui partecipare.</p> <p>Appare opportuno specificare, per le attività che saranno implementate, anche l'afferenza delle eventuali iniziative al Piano Strategico regionale e alla pianificazione regionale specifica del settore sanitario e sociosanitario, con particolare riferimento all'area materno-infantile e di ricerca</p> |

3.4.1 Materno-infantile

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|---|
| AOUUD | CUORE | .... | 3. Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera cuore e avvio delle attività con individuazione di almeno un percorso assistenziale a valenza regionale relativo a pazienti trapiantati |
| AOUUD | RENE | .... | 6. Partecipazione ai tavoli regionali per la |

| | | | |
|-------|----------|-------|---|
| | | | formalizzazione di almeno 2 percorsi assistenziali dei quali almeno uno che riguarda i pazienti trapiantati |
| AOUUD | FEGATO | .... | 2. Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione di almeno 2 percorsi assistenziali dei quali almeno uno che riguarda i pazienti trapiantati |
| AOUUD | PANCREAS | ... | 2. Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera pancreas |
| AOUUD | POLMONE | ..... | 2. Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera polmone |

3.4.2 Emergenza urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AOUUD | ICTUS 2. Definire la fattibilità di una collaborazione con AAS2 e AAS3 per l'effettuazione delle Trombolisi endovenosa/endoarteriosa nell'ospedale di Latisana e di Tolmezzo identificando i criteri operativi e i fabbisogni tecnologici | 2. I criteri operativi e i fabbisogni tecnologici sono definiti entro il 30.6 | 2. I criteri operativi e i fabbisogni tecnologici per l'effettuazione delle Trombolisi endovenosa/endoarteriosa nell'ospedale di Latisana e di Tolmezzo sono definiti entro il 30.6 |
| AOUUD | EMERGENZE CARDIOLOGICHE | / | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della rete delle emergenze cardiologiche con individuazione di almeno un percorso assistenziale che definisca anche specifici indicatori di esito |
| AOUUD | TRAUMA | ... | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della rete trauma e avvio di un sistema di indicatori clinici per il monitoraggio degli esiti |

3.4.3 Reti di patologia

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|---|
| AOUUD | MALATTIE RARE | ... | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione di almeno 3 percorsi assistenziali |
| AOUUD | MALATTIE REUMATICHE | / | - Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione di almeno 2 percorsi assistenziali, individuando anche specifici indicatori di esito clinico |
| AOUUD | <p>CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE</p> <p>1. Formalizzazione ed avvio della rete delle cure palliative e terapia del dolore.</p> <p>2. Utilizzo degli strumenti di valutazione del dolore e delle modalità operative di documentazione per le strutture sanitarie pubbliche</p> <p>3. Riorganizzazione e accreditamento delle reti assistenziali e degli Hospice, garantendo l'integrazione con gli altri percorsi assistenziali erogati dal territorio.</p> <p>4. 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</p> | <p>...</p> <p>2. Sono utilizzati gli strumenti di valutazione del dolore concordati nell'ambito della rete regionale</p> <p>....</p> <p>5. >= 10%</p> | <p>1. Partecipare con propri professionisti all'elaborazione e organizzazione delle reti, ove richiesto.</p> <p>...</p> <p>3. Effettuare autovalutazione delle reti assistenziali e Hospice ai fini della riorganizzazione a seguito della formalizzazione regionale della rete</p> <p>4. Revisionare la documentazione in uso e garantire l'invio mensile dei dati come da indicazioni</p> <p>...</p> |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | per il flusso ministeriale. 5. Aumento dei decessi in abitazione/domicilio per le persone di età > ai 65 anni | | |
|--|---|--|--|

3.4.4 Materno-infantile

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|----------------------|---|--|
| AOUUD | Parti cesarei | / | % Parti cesarei depurati (NTSV) sui parti totali dei parti depurati <20% (valore medio regionale 2014 pari a 17,28% - fonte Bersaglio) |

3.4.10 Supporto a progetti di valenza regionale integrati fra assessorati

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--------------------------|---|---|
| AAS4 | Supporto attività | / | <ul style="list-style-type: none"> - Supporto all'analisi dell'Osservatorio Ambiente Salute in relazione al progetto di monitoraggio biologico delle persone potenzialmente esposte nell'area del monfalconese e di Servola, condotto dalle aziende Aas1 – Aas2 – Aouts - Supporto alle attività deliberate dall'Osservatorio Ambiente Salute |

3.5 Assistenza farmaceutica

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|--|---|
| AOUUD | Nell'ambito della residenzialità, della semi-residenzialità e dell'assistenza domiciliare deve essere inoltre garantita la distribuzione diretta dei medicinali presso tutte le strutture | Si assicura la distribuzione diretta dei medicinali presso tutte le strutture di AAS 4. Si assicura l'implementazione delle attività di revisione delle terapie, con intervento multidisciplinare, nel 20% dei pazienti residenti nelle strutture protette | Si assicura la distribuzione diretta dei medicinali presso tutte le strutture di AAS4. Si assicura l'implementazione delle attività di revisione delle terapie, con intervento multidisciplinare, nel 20% delle residenze protette |

| | | |
|--|--|--|
| <p>affendenti all'Azienda per l'assistenza sanitaria assicurando la progressiva implementazione delle indicazioni emerse nell'ambito dei gruppi regionali del rischio clinico sui temi della riconciliazione e della poli-farmacoterapia. L'implementazione di tale attività dovrà essere assicurata in almeno il 20% delle residenze protette</p> | | |
|--|--|--|

3.7.1 Sistema informativo

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| AOUUD | <p>Ricetta dematerializzata da estendere, oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale, per i Medici di medicina generale, i Pediatri di libera scelta e gli specialisti convenzionati e dipendenti del Servizio sanitario regionale</p> | / | <p>Diffusione della ricetta dematerializzata nei reparti sia per la specialistica sia per la farmaceutica</p> |

3.7.2 PACS

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|---|
| AOUUD | <p>PACS</p> | / | <p>a. completamento dell'estensione del sistema PACS nel settore della diagnostica ecografica in ambito ostetrico/ginecologico e collaborazione per la definizione delle specifiche di estensione della funzione PACS all'endoscopia digestiva; b. implementazione e messa a regime dei casi d'uso</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>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 sulla base di indicazioni regionali;</p> <p>c. integrazione delle potenzialità elaborative del sistema PACS con moduli aggiuntivi per l'analisi diagnostica evoluta in distretti anatomici specifici, in coerenza con il progetto regionale di sviluppo dei sistemi informativi ospedalieri, sulla base di indicazioni regionali</p> |
|--|--|--|--|

Ircs "Burlo Garofolo" di Trieste

3.1.3. Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| BURLO | Egas | Per quanto riguarda le ulteriori funzioni tecnico amministrative che si prevede di affidare all'EGAS, l'IRCCS si adeguerà alle indicazioni regionali che verranno di volta in volta comunicate. | Rispetto delle tempistiche e degli impegni presi in Comitato di Indirizzo EGAS a supporto delle attività dell'ente. |

3.1.4. Piano Emergenza urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|-------------------------------------|---|---|
| BURLO | Piano dell'Emergenza Urgenza | ... | Partecipazione ai tavoli tecnico previsti per la realizzazione della Centrale operativa 118 e del Piano dell'Emergenza Urgenza |

3.1.5. Piano Sangue

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| BURLO | Piano Sangue | ... | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano sangue |

3.1.4. Piano della Salute Mentale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|-----------------------------------|---|--|
| BURLO | Piano della Salute Mentale | ... | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano della salute mentale |

3.2.2. Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| BURLO | Concordare con AAS1 la stesura di un protocollo condiviso per l'identificazione delle donne con profilo di rischio formale eredo-familiare per tumore della mammella e il loro inserimento in programmi individualizzati di controlli periodici di sorveglianza. | L'Istituto continuerà a partecipare a tutte le attività della Breast Unit, anche per quanto riguarda la definizione del profilo di rischio eredo-familiare. | L'adozione del protocollo EUSOMA, ancorché coerente con quanto previsto dal documento ministeriale, non può essere limitata all'ambito provinciale ma deve essere discussa e condivisa con le altre aziende al fine di giungere ad un consensus regionale. Il risultato atteso deve essere una proposta di protocollo condivisa con le altre aziende inviata alla DSC per l'adozione formale. |

3.2.3 Gli screening neonatali (Programma II PRP)

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|--|
| BURLO | Coordinare i lavori finalizzati all'adozione formale di una procedura regionale per lo screening neonatale audiologico. | ... | - Formale adozione della procedura di screening in tutti i punti nascita |

3.3.2 Programmazione degli interventi socio-sanitari - Percorso nascita

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| BURLO | Percorso nascita | / | predisposizione di percorsi assistenziali omogenei e condivisi per la parto-analgesia farmacologica e non |

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Cooperazione sanitaria transfrontaliera e internazionale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|----------------------------|---|---|
| BURLO | Partecipare ad attività di | Partecipazione ad almeno un'iniziativa/proposta | Non è indicata alcuna iniziativa/proposta cui |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | collaborazione internazionale, anche congiuntamente ad altri Enti del SSR su temi afferenti alla pianificazione regionale. | progettuale a valere su Programmi europei o di cooperazione internazionale, anche congiuntamente ad altri Enti del SSR, su tematica afferente al Piano Strategico regionale ed alla pianificazione regionale specifica del settore sanitario e sociosanitario, con particolare riferimento all'area materno-infantile e di ricerca. | partecipare. Appare opportuno specificare, per le attività che saranno implementate, anche l'afferenza delle eventuali iniziative al Piano Strategico regionale e alla pianificazione regionale specifica del settore sanitario e sociosanitario, con particolare riferimento all'area materno-infantile e di ricerca |
|--|--|---|--|

3.4.2 – Emergenza urgenza Pronto soccorso ed Emergenza Urgenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| BURLO | Aumentare la percentuale dei pazienti registrati al Pronto Soccorso con codice verde e visitati entro 1h rispetto al totale dei pazienti con codice verde. | Almeno il 65% dei pz con codice verde viene visitato entro 1 ora rispetto al totale dei pazienti con codice verde. | Almeno il 80% dei pz con codice verde viene visitato entro 1 ora rispetto al totale dei pazienti con codice verde. |
| BURLO | Aumentare la percentuale di pazienti con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto Soccorso meno di 4 ore. | La % dei pz con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto Soccorso meno di 4 ore deve essere > 75%. | La % dei pz con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto Soccorso meno di 4 ore deve essere > 85% . |

3.4.4 – Materno-infantile

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| BURLO | 4. Definizione dell'elenco degli interventi chirurgici pediatrici che, per assicurare adeguati livelli di sicurezza e qualità, è necessario centralizzare in un'unica struttura o essere eseguiti, eventualmente in più sedi, da una sola equipe chirurgica ed | 4. Collaborazione con la DCS per: - la rilevazione ed analisi della distribuzione dei ricoveri chirurgici pediatrici; - la definizione dell'elenco degli interventi chirurgici pediatrici (0-18) dei residenti in FVG effettuati al Burlo e nelle altre AAS regionali ed extra regionali (2014-2015); | 4. Predisporre un documento da inviare alla Direzione Centrale Salute per: - la rilevazione ed analisi della distribuzione dei ricoveri chirurgici pediatrici; - la definizione dell'elenco degli interventi chirurgici pediatrici (0-18) dei residenti in FVG effettuati al Burlo e nelle altre AAS regionali ed extra regionali (2014-2015); |

| | | | |
|--|------------------|---|---|
| | anestesiologica. | - la definizione di ipotesi di nuovi modelli organizzativi regionali. | - la definizione di ipotesi di nuovi modelli organizzativi regionali. |
|--|------------------|---|---|

Irccs "CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO" DI AVIANO

3.1.1 Atto aziendale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|-----------------------|---|--|
| CRO | Atto aziendale | .... | Entro il 30 giugno danno completa attuazione a quanto previsto dalla DGR 2673/2014 in merito alla dotazione di posti letto per acuti. |

3.1.2 Riorganizzazione delle funzioni

Applicazione delle DGR 2673/2014, 929/2015 e 2151/2015

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|---|
| CRO | Integrazione delle funzioni dei Laboratori di Patologia Clinica, Microbiologia e Virologia, Diagnostica avanzata oncologica e oncoematologica | Organizzazione e gestione quali-quantitativa delle attività diagnostiche di Patologia Clinica, Microbiologia-Virologia, Diagnostica avanzata oncologica e oncoematologica sono integrate tra CRO e AAS5 <u>entro giugno 2016 sulla base di specifico documento.</u> | Entro giugno 2016: Centro hub nel presidio ospedaliero di Pordenone, Laboratori satellite presso la sede di San Vito al Tagliamento e all'IRCCS "Cro" di Aviano (limitatamente all'attività di base) e Point of care presso la sede di Spilimbergo ed i Punti di primo intervento di Maniago e Sacile, tenendo conto dell'integrazione delle specifiche funzioni tra CRO e AAS5; presso l'IRCCS "CRO" permangono le attività di diagnostica avanzata e di ricerca" |

3.1.3. Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| CRO | Egas | / | Rispetto delle tempistiche e degli impegni presi in Comitato di Indirizzo EGAS a supporto delle attività dell'ente. |

3.1.5 Piano sangue

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------|---|--|
| CRO | Piano sangue | / | Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano sangue |

3.2.2. Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)**Screening mammografico**

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare/integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|--|
| CRO | Predisporre un piano di riorganizzazione delle attività senologiche, incluse quelle di screening di primo e secondo livello, finalizzato a garantire nel territorio di competenza un'offerta di servizi coordinati tra loro, che rispondano a precisi standard di qualità, come previsto dall'Atto d'Intesa del 18 dicembre 2014 della Conferenza Stato-Regioni sul documento recante "Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di Senologia" | la Struttura di radiologia continuerà a partecipare come primo lettore nella refertazione del 1° livello dello screening presso l'unità di San Vito con il rispetto dei tempi refertazione concordati dalla regione. Sarà impegnata inoltre nelle seguenti attività: •il progetto ONE-DAY: diagnosi strumentale e istologica per tutte le pazienti dello screening che afferiscono al secondo livello presso il CRO e allargamento del progetto alle pazienti che vengono da sedi lontane; •messa a punto del percorso preferenziale per le donne giovani; •arruolamento delle nuove pazienti BRCA; | Evidenza di un documento di riorganizzazione dell'attività senologica in collaborazione con l'AAS5 |
| CRO | Garantire che i radiologi certificati svolgano sia la lettura del test mammografico di screening sia la gestione del percorso di approfondimento diagnostico dei casi richiamati | mantenimento dei controlli programmatici delle BRCA già arruolate con la gestione automatica di tutte le scadenze annuali e semestrali: MX-ECO-RM. | I radiologi certificati assicurano la lettura del primo livello e la gestione del percorso di approfondimento diagnostico |

| | | | |
|-----|--|--|--|
| CRO | Garantire la tempestiva refertazione dello screening mammografico e ridurre i richiami intermedi (early recall) dopo approfondimento | | <ul style="list-style-type: none"> - >90% esami negativi di primo livello refertato entro 15 giorni - percentuale di early recall (casi con esito di secondo livello "sospeso"/totale dei casi chiusi dall'unità senologica) inferiore al 10% |
|-----|--|--|--|

3.2.2. Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)

Screening colon-retto

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|--|
| CRO | Garantire la corretta e completa compilazione della cartella endoscopica per gli esami di 2° livello | / | Percentuale di compilazione dei campi fondamentali >=95% |

3.2.2. Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)

| | | | |
|-----|--|---|---|
| CRO | c. Programma di Presa in Carico delle donne a rischio eredo-familiare di tumori femminili | Il CRO mette a disposizione le proprie consolidate competenze e si candida come centro HUB regionale per la consulenza genetica e indagini genetiche di II livello delle donne, selezionate sulla base di strumenti validati a livello internazionale, come a medio-alto rischio eredo-familiare di tumori femminili. A livello provinciale nel 2016 ci si propone di implementare, in collaborazione e integrazione con AAS 5, lo specifico Percorso di identificazione delle donne a rischio e conseguente programma di sorveglianza. | Il risultato atteso deve essere una proposta di protocollo condivisa con le altre aziende inviata alla DCS per l'adozione formale |
| CRO | Realizzare almeno un evento formativo accreditato dedicato ai MMG e almeno 3 incontri o iniziative con la popolazione | / | <ul style="list-style-type: none"> - Almeno un evento a catalogo ECM nel biennio 2015-2016 - Locandina incontri o news delle iniziative sul sito internet aziendale |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | dedicati alla sensibilizzazione sugli screening oncologici | | |
|--|---|--|--|

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Cooperazione sanitaria transfrontaliera e internazionale

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---|---|---|
| CRO | Partecipare ad attività di collaborazione internazionale, anche congiuntamente ad altri Enti del SSR su temi afferenti alla pianificazione regionale. | / | Non è indicata alcuna iniziativa/proposta cui partecipare. Appare opportuno specificare, per le attività che saranno implementate, anche l'afferenza delle eventuali iniziative al Piano Strategico regionale e alla pianificazione regionale specifica del settore sanitario e sociosanitario |

3.4.3 Reti di patologia

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|----------------------|---|---|
| CRO | Malattie rare | / | Implementazione da parte dei presidi autorizzati, del flusso informativo al registro regionale di cui al DM 279/2001 |

3.4.5 Sangue ed emocomponenti

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|--|
| CRO | Garantire la sicurezza trasfusionale attraverso la partecipazione ai programmi regionali di sorveglianza del rischio trasfusionale. | / | Partecipazione ai programmi regionali di sorveglianza del rischio trasfusionale |
| CRO | Verificare l'appropriatezza delle | / | Mantenimento delle attività previste dal COBUS al fine |

| | | | |
|-----|---|---|---|
| | richieste trasfusionali e promuovere l'appropriatezza della richiesta di trasfusione raggiungendo una riduzione di almeno il 15% delle sacche consegnate e non utilizzate nei contesti ad elevata inappropriatezza (superiore al 10%) | | di mantenere i buoni livelli degli indicatori di qualità (proporzione di sacche consegnate e non utilizzate inferiore al 15%) e azioni specifiche nei contesti ad elevata inappropriatezza (ossia superiore al 10%) |
| CRO | Rinnovo biennale dell'accreditamento | / | Contributo, per quanto di competenza, all'ottenimento del rinnovo dell'accreditamento del Dipartimento di Medicina Trasfusionale |

3.4.6 Erogazione dei livelli di assistenza

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|---|---|
| CRO | • <i>Trasferimento attività di Medicina Nucleare</i> | Come già indicato in precedenza, sulla base dell'accordo con AAS5, si intende procedere alla integrazione, coordinamento e/o trasferimento delle funzioni, delle infrastrutture tecnologiche, delle risorse umane, sulla base di quanto previsto nei rispettivi atti aziendali con il seguente ordine di priorità: 1.Oncologia medica 2.Anatomia Patologica, Laboratori di Patologia Clinica e di Microbiologia-Virologia 3.Cardiologia 4.Medicina Nucleare | Come già indicato in precedenza, sulla base dell'accordo con AAS5, entro il 30.6.2016 , si intende procedere alla integrazione, coordinamento e/o trasferimento delle funzioni, delle infrastrutture tecnologiche, delle risorse umane, sulla base di quanto previsto nei rispettivi atti aziendali con il seguente ordine di priorità: 5.Oncologia medica 6.Anatomia Patologica, Laboratori di Patologia Clinica e di Microbiologia-Virologia 7.Cardiologia 8.Medicina Nucleare |

3.4.10 Supporto a progetti di valenza regionale integrati fra assessorati

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--------------------------|---|---|
| Cro | Supporto attività | / | <ul style="list-style-type: none"> - Supporto all'analisi dell'Osservatorio Ambiente Salute in relazione al progetto di monitoraggio biologico delle persone potenzialmente esposte nell'area del monfalconese e di Servola, condotto dalle aziende Aas1 – Aas2 – Aouts - Supporto alle attività deliberate dall'Osservatorio Ambiente Salute |

3.5 Assistenza farmaceutica

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|--|--|---|
| CRO (p.to 2) | <ul style="list-style-type: none"> • Riduzione prescrizione inappropriata PPI in prevenzione danno gastrico da fans su lettere di dimissione e visita • Incremento scelte molecole con rapporto costo-efficacia favorevole (Finasteride, alfa-litici, antiemetici..) | Riduzione 20% rispetto valori ad oggi non noti di prescrizione NON appropriata di PPI, di Dutasteride, di Silodosina | Verranno individuati specifici obiettivi per tutti i prescrittori (a livello ambulatoriale/ospedaliero), correlati ad indicatori di risultato predefiniti |
| CRO (p.to 3) | Promuovere e facilitare l'uso dei biosimilari in tutte le indicazioni previste e disponibili | <ul style="list-style-type: none"> - Mantenimento distribuzione diretta ospedaliera su prescrizione informatizzata regionale nominativa (PSM) di farmaci biosimilari ed equivalenti individuati da gara regionale e riforniti da EGAS - Mantenimento numero assoluto di richieste di farmaci branded autorizzati dal Direttore Sanitario | Incremento della distribuzione diretta ospedaliera su prescrizione informatizzata regionale nominativa (PSM) di farmaci biosimilari ed equivalenti individuati da gara regionale e riforniti da EGAS |
| CRO (p.to 5) | Implementazione della prescrizione informatizzata durante ricovero e in dimissione anche da visita ambulatoriale | <ul style="list-style-type: none"> • Almeno 50% lettere dimissione e 30% visite ambulatoriali hanno prescrizione informatizzata e per principio attivo entro dicembre 2016 • Le lettere di dimissione e i referti informatizzati | <ul style="list-style-type: none"> • Implementazione della prescrizione informatizzata durante il ricovero e in dimissione anche da visita ambulatoriale • Promozione della prescrizione dei farmaci che a parità |

| | | | |
|---------------|---|---|---|
| | <p>Promozione della prescrizione dei farmaci che a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità per il paziente siano economicamente più vantaggiosi per il SSR</p> <p>Verifica della tracciabilità elettronica delle prescrizioni in dimissione da ricovero e visita</p> | sono disponibili per invio ad AAS di residenza del paziente | <p>di efficacia, sicurezza e tollerabilità per il paziente siano economicamente più vantaggiosi per il SSR</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verifica della tracciabilità elettronica delle prescrizioni in dimissione da ricovero e visita |
| CRO (p.to 9) | <p>- Mantenimento delle performance di registrazioni, completezza dei flussi informativi (quali registro RFOM sul portale Aifa) in distribuzione diretta</p> <p>- Garantire inoltre a partire dal II quadrimestre 2016 il ricorso (prima prescrizione e rinnovi) alla prescrizione informatizzata dei piani terapeutici implementati /disponibili a sistema, in almeno il 50% dei pazienti che necessitano di medicinali soggetti a tali modalità prescrittive</p> | 80% delle ricette sono informatizzate e nominative (PSM) | <p>- Prescrizione informatizzata e nominativa (PSM) dell'80% delle confezioni destinate alla distribuzione diretta</p> <p>- A partire dal II quadrimestre 2016 copertura di almeno il 50% per le prime prescrizioni o rinnovi dei piani terapeutici disponibili a sistema</p> |
| CRO (p.to 10) | <p>Partecipazione alle iniziative regionali sulla farmacovigilanza</p> <p>Promozione di iniziative di farmacovigilanza interne al CRO</p> | / | <p>• Individuazione di almeno un referente per la farmacovigilanza all'interno di ciascun dipartimento</p> |
| CRO (p.to 11) | <p>Consolidamento e mantenimento del monitoraggio della rispondenza ai criteri AIFA di registrazione da parte delle unità operative espresso come % sulla totalità dei cicli</p> | 95% schede AIFA conformi per tempi e completezza di compilazione e chiusura e contenuti di appropriatezza | <p>• 100% schede AIFA conformi per tempi e completezza di compilazione e chiusura e contenuti di appropriatezza</p> <p>• Implementazione del sistema informatizzato PSM/piani, in controllo dei piani terapeutici e il</p> |

| | | | |
|------------------|---|---|--|
| | | | rispetto delle note limitative AIFA |
| CRO (p.to 13) | Monitoraggio della completezza dei flussi informativi nei termini temporali indicati. | / | •Assicurare l'integrale copertura della fase 3 su fase 2 |

3.7.1 Sistemi informativi

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|---------------------------------|---|--|
| CRO | Servizi ai cittadini | / | Implementazione dei nuovi applicativi o estensione degli applicativi già in essere, in base a quanto verrà previsto dalla pianificazione regionale. |
| CRO | Ricetta dematerializzata | / | Estensione della ricetta dematerializzata per la farmaceutica e della specialistica |
| CRO | Firma digitale | / | Superamento delle soglia minima fissata dalla DCS per gli ambiti di pertinenza. |

3.7 PACS

| Azienda Sanitaria | Obiettivo aziendale | Risultato atteso da PAL / PAO aziendale | Prescrizione: all'azienda è richiesto di modificare il risultato atteso come di seguito indicato: |
|-------------------|------------------------|---|--|
| CRO | Sistema PACS regionale | / | Per il 2016 le linee di sviluppo aziendale devono essere: - completamento dell'estensione del sistema PACS nel settore della diagnostica ecografica in ambito ostetrico/ginecologico e collaborazione per la definizione delle specifiche di estensione della funzione PACS all'endoscopia digestiva; - implementazione e messa a regime 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 sulla base di indicazioni regionali; integrazione delle potenzialità elaborative del sistema |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | PACS con moduli aggiuntivi per l'analisi diagnostica evoluta in distretti anatomici specifici, in coerenza con il progetto regionale di sviluppo dei sistemi informativi ospedalieri, sulla base di indicazioni regionali. |
|--|--|--|---|

EGAS

Non sono previste prescrizioni a carico dell'Ente.

6.2 PROPOSTA DI MODIFICHE AI BILANCI PREVENTIVI AZIENDALI

Le variazioni ai bilanci preventivi aziendali sono state apportate prima della fase di consolidamento e sono finalizzate a correggere previsioni di valori economici effettuate da alcune aziende.

Le previsioni non sono accoglibili quando risultano incongruenti con gli indirizzi di pianificazione regionale contenuti nel documento "Linee per la gestione del SSR nell'anno 2015" o nelle indicazioni contenute nelle direttive fornite dalla Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria, Politiche Sociali e Famiglia per la predisposizione del bilancio preventivo.

La sottoriportata tabella evidenzia le variazioni derivanti da errate previsioni del S.S.R. e da errate imputazioni contabili.

| | | AAS 1 | AAS 2 | AAS 3 | AAS 4 | AAS 5 | A.O.U UD | A.O.U TS | BURLO | CRO | TOTALE |
|------|---|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | | 0 |
| | TOTALE RICAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.n) | Rimborsi, assegni e contributi sanitari | | | | | 313.442 | | | | | |
| 6.a) | Personale dirigente medico | | | | | (313.442) | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | TOTALE COSTI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Rettifica dei costi del personale (-313.442,00) per mancato rispetto del vincolo dell'1% sui costi del personale e contestuale incremento dei costi per rimborsi assegni e contributi sanitari (+313.442,00)

IL SEGRETARIO GENERALE

IL PRESIDENTE