

ALLEGATO ALLA DELIBERA N. 878 DEL 30 MAGGIO 2019

CONSOLIDATO PREVENTIVO 2019 – ALLEGATO 5

**PROPOSTA ALLA GIUNTA REGIONALE
DI INTEGRAZIONE AGLI ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE E
MODIFICHE AGLI ATTI DI PROGRAMMAZIONE**

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

INDICE

5.1 PROPOSTA DI MODIFICHE AGLI ATTI DI PROGRAMMAZIONE AZIENDALI

AAS N. 2 "BASSA FRIULANA-ISONTINA"	"
AAS N. 3 "ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI"	"
AAS N. 5 "FRIULI OCCIDENTALE"	"
ASUI DI TRIESTE	"
ASUI DI UDINE	"
IRCCS "BURLO GAROFOLO" DI TRIESTE	"
IRCCS "CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO" DI AVIANO	"
AZIENDA REGIONALE DI COORDINAMENTO PER LA SALUTE (ARCS)	"

6.1 PROPOSTA DI MODIFICHE AGLI ATTI DI PROGRAMMAZIONE AZIENDALI**AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 2 "BASSA FRIULANA-ISONTINA"****3.2.2 Assistenza Sociosanitaria**

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
3.3.2.1.7 Sperimentazione screening popolazione anziana fragile e servizio telesoccorso			
Aas2	(da integrare) 1. Adozione del regolamento regionale relativo all'attivazione e gestione del servizio di presa in carico di tele assistenza domiciliare "sicuri a casa" 2. Estensione del progetto PRISMA 7 a tutte le AAS e ASUI secondo le indicazioni regionali	2. Evidenza della rilevazione sugli abitanti >75 dei distretti a partire dell'estensione del programma all'AAS2 secondo le indicazioni regionali	1. Il regolamento è adottato con atto formale entro il 31.12.2019 2. Evidenza della rilevazione sugli abitanti >75 dei distretti a partire dell'estensione del programma all'AAS2 secondo le indicazioni regionali
3.3.2.1.16 Cure palliative e terapia del dolore			
Aas2	1. Consolidamento dell'ASSISTENZA H24 7 su 7: sono garantite cure palliative domiciliari 7 giorni su 7, dalle 8 alle 20, attraverso l'erogazione diretta degli operatori dell'équipe e per le restanti fasce orarie attraverso una delle seguenti modalità: Pronta disponibilità dedicata (servizio h24 garantito dall'UCP), Consulenza telefonica (Medici dei servizi di Continuità assistenziale e al 118)	1. Predisposizione di piano di progressiva applicazione delle indicazioni in relazione alle risorse professionali disposizione	1. Assistenza garantita h 24 7 giorni su 7 (con pronta disponibilità notturna) in ogni AAS e ASUI con evidenza dell'organizzazione e dell'attività svolta mediante relazione semestrale da inviare alla DCS entro luglio 2019 e gennaio 2020

3.3 Assistenza farmaceutica e Assistenza integrativa

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
3.3.6 Distribuzione diretta (DD) e distribuzione per conto (DPC) dei medicinali			
Aas2	Erogazione dei medicinali da parte delle strutture sanitarie (diretta e primo ciclo a seguito di dimissione ospedaliera o visita ambulatoriale) secondo la DGR 12/2018. Ottimizzazione e monitoraggio della DPC	- Invio di due report semestrali sull'attività svolta nell'ambito della DPC e della distribuzione diretta entro il 31.08.19 ed entro il 28.02.20. La DCS invierà un prototipo di report per la rilevazione omogenea dei dati. <u>Modalità di valutazione:</u> Relazioni inviate nei termini: sì/no	- Invio di due report semestrali sull'attività svolta nell'ambito della DPC e della distribuzione diretta entro il 31.08.19 ed entro il 28.02.20. La DCS invierà un prototipo di report per la rilevazione omogenea dei dati. - Evidenza di accordi per l'erogazione del I ciclo con le strutture private accreditate entro il 31.08.2019 <u>Modalità di valutazione:</u> Relazioni inviate nei termini: sì/no

3.5 Assistenza ospedaliera

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
3.5.3 Reti di patologia – malattie rare			
Aas2	(da integrare) Registro regionale di cui al DM 279/2001	Non presente	Alimentare il registro regionale di cui al DM 279/2001 (aggiornamento dati del registro con inserimento del 100% dei casi in prevalenza al 30 novembre 2019 e pulizia dei casi che sono usciti dal sistema) e produrre alla DCS un report di attività
3.5.3 Reti di patologia – infettivologia			
Aas2	Ogni presidio ospedaliero spoke ha almeno un	Mantenimento dell'assetto organizzativo rispetto	Ogni presidio ospedaliero spoke ha almeno un

	medico di malattie infettive assegnato a tempo pieno alla direzione medica.	alla consulenza infettivologica già consolidato negli anni precedenti con l'istruzione operativa prot. n. 55269 del 26.09.16	medico di malattie infettive assegnato a tempo pieno alla direzione medica.
--	---	--	--

3.6 Rete cure sicure FVG

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
3.6 Rete cure sicure FVG			
Aas2	Implementazione del programma "Sicurezza del farmaco":	... - riduzione consumo inibitori pompa protonica ...	... - Riduzione del consumo di inibitori di pompa protonica a meno di 25 unità posologiche procapite (diretta + convenzionata e dpc) ...

3.7 Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH

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
3.7 Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH			
Aas2	(da integrare) Pazienti - astensione del fumo di tabacco in fase peri-operatoria • tutti i soggetti fumatori ai quali viene programmato un intervento chirurgico sono informati sui benefici della sospensione del fumo, nelle settimane precedenti e successive, sulla guarigione dopo intervento chirurgico e vengono	Non presente	Allestire informativa e darne opportuna diffusione

	invitati all'astensione		
--	--------------------------------	--	--

3.8 Rapporto con i cittadini

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
3.8.1 Tempi di attesa			
Aas2	Assicurare la "garanzia" erogativa per le priorità B al > 95%, per la priorità D al > 90% e per le priorità P al > 85%.	<ul style="list-style-type: none"> – % di prestazioni monitorate prescritte in priorità B ed erogate entro 10 gg >=95% – % di prestazioni monitorate prescritte in priorità D ed erogate entro 30 gg se visite oppure 90 gg se diagnostiche >=90% % di prestazioni monitorate prescritte in priorità P ed erogate entro 180 gg >=85% 	<ul style="list-style-type: none"> – % di prestazioni monitorate prescritte in priorità B ed erogate entro 10 gg >=95% – % di prestazioni monitorate prescritte in priorità D ed erogate entro 30 gg se visite oppure 60 gg se diagnostiche >=90% % di prestazioni monitorate prescritte in priorità P ed erogate entro 180 gg >=85%

4. Il sistema informativo

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
Privacy			
Aas2	Regolamento europeo GDPR n. 679/2016 e D.LGS. 196/2003 come modificato dal D. Lgs. 101/2018	Partecipazione del Direttore Generale/Commissario, Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario al corso sul trattamento dei dati personali realizzato dalla DCS	Partecipazione del Direttore Generale / Commissario, Direttore Amministrativo / Viceministro amministrativo , Direttore Sanitario / Vicedirettore sanitario al corso sul trattamento dei dati personali realizzato dalla DCS
Funzioni rivolte al sistema			
Aas2	Gestione dell'attività sanitaria in ambito ospedaliero	a. Implementazione della prescrizione trasfusionale informatizzata	a. Potenziamento, revisione ed estensione delle integrazioni dei sistemi clinico sanitari

			<p>b. Normalizzazione della gestione delle credenziali, individuazione ed attivazione sistema Single Sign On</p> <p>c. Implementazione della prescrizione trasfusionale informatizzata</p>
Aas2	Gestione dell'attività sanitaria in ambito di assistenza distrettuale	<p>a. Piattaforma di connessione con la medicina generale</p> <p>b. Avviamento del sistema di logistica, gestione e distribuzione degli ausili, protesi e ortesi in fase di acquisizione dall'ARCS</p>	<p>a. Collegamento informatico presso tutte le sedi aziendali</p> <p>b. Piattaforma di connessione con la medicina generale</p> <p>c. Avviamento del nuovo sistema di iscrizione ai MMG presso tutte le aziende del SSR</p> <p>d. Avviamento del sistema di logistica, gestione e distribuzione degli ausili, protesi e ortesi in fase di acquisizione dall'ARCS</p>
Aas2	(da integrare) Gestione dell'attività della Odontoiatria Pubblica		Supporto all'attività della cartella clinica elettronica

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 3 "ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI"**3.2.1 Assistenza Distrettuale**

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
3.2.1.1 Assistenza primaria			
Aas3	3. Coordinamento a livello regionale delle attività degli uffici aziendali deputati alla gestione dei rapporti con i professionisti convenzionati	3. Invio entro il 31.01.2019 di un report annuale al 31.12.2018 sullo stato di attuazione degli Accordi integrativi regionali, secondo un format condiviso con i Servizi aziendali e inviato dalla DCS; invio di analogo report semestrale, entro il 31.07.2019	3. Invio entro il 30.04.2019 di un report annuale al 31.12.2018 sullo stato di attuazione degli Accordi integrativi regionali, secondo un format condiviso con i Servizi aziendali e inviato dalla DCS; invio di analogo report semestrale, entro il 31.07.2019
Aas3	4. Informatizzazione di tutte le sedi aziendali di continuità assistenziale per permettere a tutti i MCA la registrazione informatica delle prestazioni erogate e delle informazioni sanitarie a garanzia della continuità delle cure sull'apposito applicativo messo a disposizione da Insiel	4. Attivazione di idonee postazioni informatiche presso ciascuna sede aziendale di continuità assistenziale entro il 31.03.2019.	4. Attivazione di idonee postazioni informatiche presso ciascuna sede aziendale di continuità assistenziale entro il 30.06.2019 .

3.2.2 Assistenza Sociosanitaria

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
3.2.2.1.4 Monitoraggio e promozione della qualità all'interno delle residenze per anziani			
Aas3	Monitoraggio e promozione della qualità all'interno delle residenze per anziani	... Redigere e trasmettere alla Direzione Centrale Salute entro il primo semestre del 2018, una dettagliata relazione illustrativa delle attività di	... Redigere e trasmettere alla Direzione Centrale Salute entro il primo semestre del 2019 , una dettagliata relazione illustrativa delle attività di monitoraggio e

		monitoraggio e promozione della qualità svolte nell'anno precedente.	promozione della qualità svolte nell'anno precedente.
--	--	--	---

3.3 Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa

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
-------------------	---------------------	---	--

3.3.9. Assistenza integrativa

AAS3	<u>Cartella oncologica informatizzata</u> La cartella oncologia informatizzata dovrà essere implementata relativamente ai campi: diagnosi/sede, protocollo/farmaco, stadiazione con un grado di completezza pari ad almeno il 95% dei pazienti.	Implementazione dei campi obbligatori per il 95% dei pazienti.	Implementazione dei campi obbligatori per il 95% dei pazienti per entrambe le rilevazioni previste dalla DCS (al 30.06.2019 e al 31.12.2019)
------	--	--	---

3.3.10. Farmacovigilanza

AAS3	Assicurare azioni per incentivare la segnalazione on-line	Aumento della % di segnalazioni on-line rispetto alla modalità cartacea al 31/12/2019. % di segnalazioni on-line/segnalazioni totali (01/01/2018-31/08/2018) > 70%	Aumento delle segnalazioni on-line rispetto alla modalità cartacea al 31/12/2019. L'obiettivo sarà raggiunto se la % di segnalazioni on-line/segnalazioni totali sarà incrementata del 5% rispetto alla rilevazione fatta dalla DCS (01/01/2018-31/08/2018) > 70%
------	---	---	--

3.4 Accredimento

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
-------------------	---------------------	---	--

3.4 Accredimento

Aas3	1 Messa a disposizione dei valutatori esperti	1.a. Consentire ai dipendenti inseriti nell'elenco	1.a. Gli enti consentono a ognuno dei propri
------	---	--	---

		regionale dei valutatori dell'accreditamento di partecipare ai sopralluoghi, per almeno 5 giornate, secondo indicazioni DCS	dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accreditamento di partecipare ai sopralluoghi per almeno 5 giornate, secondo indicazioni della DCS
--	--	--	--

3.5 Assistenza ospedaliera

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
3.5.4 Pediatria			
Aas3	Rete pediatrica regionale	... 7. Carta dei Servizi: predisposizione Carta dei servizi per l'assistenza in età pediatrica come da accordo Stato Regioni del 21 dic. 2017 8. Formazione: promozione attività formative relativamente alle seguenti tematiche: trasporto pediatrico, oncoematologia, Malattie nefrologiche, Malattie infiammatorie croniche intestinali, Diabete, malattie neuromuscolari e Cure palliative	... 7. Carta dei Servizi: predisposizione da parte dell'azienda della Carta dei servizi per l'assistenza in età pediatrica come da accordo Stato Regioni del 21 dic. 2017 8. Formazione: promozione da parte dell'azienda di attività formative relativamente alle seguenti tematiche: trasporto pediatrico, oncoematologia, Malattie nefrologiche, Malattie infiammatorie croniche intestinali, Diabete, malattie neuromuscolari e Cure palliative

3.6 Rete Cure Sicure FVG

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
3.6 Rete Cure Sicure FVG			
Aas3	Prosecuzione programmi Rete Cure Sicure	..... - riduzione consumo inibitori pompa protonica	..... riduzione consumo inibitori pompa protonica a meno

	"Sicurezza del farmaco"	(sicurezza del farmaco) -	di 25 unità posologiche procapite (diretta + convenzionata e dpc)(sicurezza del farmaco)
--	-------------------------	------------------------------------	--

4. Il sistema informativo

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
Il sistema informativo			
AAS3	(da integrare) Partecipazione obbligatoria del Direttore Generale / Commissario, Direttore Amministrativo / Vicecommissario Amministrativo, Direttore Sanitario / vicecommissario sanitario al corso sul trattamento dei dati personali realizzato dalla DCS	Partecipazione al corso	Partecipazione al corso

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 5 "FRIULI OCCIDENTALE"**3.1 Promozione della salute e prevenzione**

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
3.1.2 Migliorare la salute nei soggetti a rischio MCNT e malati cronici (Programma I PRP)			
Aas5	<u>Screening opportunistico</u> : avvio di uno screening opportunistico su stili di vita e rischio cardiovascolare globale.	<ul style="list-style-type: none"> - Inserimento del 10% dei pazienti eleggibili di ogni M.M.G. che aderisce allo screening opportunistico a seguito di: - attivazione della piattaforma regionale e interfacciamento con i gestionali dei MMG - inserimento dell'obiettivo negli accordi integrativi regionali 2019. 	<ul style="list-style-type: none"> - Inserimento del 10% dei pazienti eleggibili di ogni M.M.G. che aderisce allo screening opportunistico a seguito di: - attivazione della piattaforma regionale e interfacciamento con i gestionali dei MMG

3.2 Assistenza distrettuale e assistenza sociosanitaria

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
3.2.1.1 Assistenza primaria			
Aas5	1. Verifica del livello di raggiungimento degli obiettivi definiti negli AAIRR	1. <u>Riepilogo dei risultati raggiunti dalle singole AFT</u> in riferimento ai punti 1, 3.4.2 e punto 8 dell'AIR per l'anno 2018, unitamente ai provvedimenti aziendali di approvazione: del "Piano di Intervento", degli accordi relativi agli obiettivi da definirsi nell'ambito del punto 8 a livello aziendale e i <u>relativi prospetti riepilogativi delle somme corrisposte ai medici di medicina generale</u> . Riepilogo va inviato entro il 31.03.2019.	1. <u>Riepilogo dei risultati raggiunti dalle singole AFT</u> in riferimento ai punti 1, 3.4.2 e punto 8 dell'AIR per l'anno 2018, unitamente ai provvedimenti aziendali di approvazione: del "Piano di Intervento", degli accordi relativi agli obiettivi da definirsi nell'ambito del punto 8 a livello aziendale e i <u>relativi prospetti riepilogativi delle somme corrisposte ai medici di medicina generale</u> . Riepilogo inviato alla DCS.

		La realizzazione del riepilogo indicato risulta critica alla data prevista in quanto ad oggi non ci sono ancora i risultati definitivi 2018. I medici non hanno ancora avuto la possibilità di biffare (aggiungere o escludere casi o accertamenti).	
3.2.2.1.3 Sistema di finanziamento			
Aas5	(da integrare) 1. Continuare a riconoscere i finanziamenti per l'abbattimento della retta di accoglienza nella misura prevista dalle vigenti disposizioni regionali.	(non presente)	1. Evidenza dei finanziamenti erogati alle strutture
Aas5	(da integrare) 2. Conclusione del percorso avviato nel 2018 per l'assegnazione dei posti letto convenzionabili aggiuntivi, attribuiti a ciascuna Azienda con DGR n. 1828 del 05/10/2018, secondo le procedure e modalità ivi indicate.	(non presente)	2. Evidenza della conclusione del percorso avviato nel 2018 per l'assegnazione dei posti letto convenzionabili aggiuntivi, secondo le modalità previste dalla DGR 1828/2018
3.2.2.4 Salute Mentale			
Aas5	2. Definizione di un percorso aziendale congiunto (NPIA, DSM, PLS e MMG) per la definizione della fase di transizione delle cure dai servizi per l'età evolutiva ai servizi per l'età adulta.	2. Dare attuazione al documento già predisposto e condiviso tra DSM e NIP per la fase di transizione delle cure dai servizi per l'età evolutiva ai servizi per l'età adulta, e invio del documento alla DCS.	2. Dare attuazione al documento già predisposto e condiviso tra DSM e NIP per la fase di transizione delle cure dai servizi per l'età evolutiva ai servizi per l'età adulta, e invio del documento alla DCS entro il 31.12.2019
3.2.2.7 Consulteri familiari			
Aas5	1. Implementazione del percorso gravidanza fisiologica a gestione ostetrica	1. Promuovere corsi di formazione rivolti alle ostetriche che seguono il percorso gravidanza a	1. Promuovere corsi di formazione rivolti alle ostetriche che seguono il percorso gravidanza a basso rischio a

		basso rischio a gestione ostetrica, di cui alla DGR 723/2018.	gestione ostetrica, di cui alla DGR 723/2018. 2. evidenza dell'attivazione del percorso
3.2.4 Odontoiatria Pubblica			
Aas5	Valutazione delle attività e dei servizi attivati e dei risultati raggiunti del programma regionale di odontoiatria pubblica, e al consolidamento dello stesso.	... 2. la media aziendale di prestazioni erogate/ora odontoiatra deve essere mantenuta al livello raggiunto nel 2018; ... 4. la percentuale aziendale di visite sul totale delle prestazioni erogate deve essere mantenuta al valore raggiunto nel 2018;	... 2. la media aziendale di prestazioni erogate/ora odontoiatra deve essere mantenuta al livello raggiunto nel 2018 nelle Aziende con valore > 1.5; deve raggiungere tale valore per le Aziende che nel 2018 hanno raggiunto una media compresa tra 1.0 e 1.5 e deve raggiungere il valore di almeno 1.3 nelle Aziende la cui media nel 2018 è risultata < 1; ... 4. la percentuale aziendale di visite sul totale delle prestazioni erogate deve essere mantenuta al valore raggiunto nel 2018 nelle Aziende che hanno raggiunto l'obiettivo nel corso dell'anno precedente e deve essere ridotta di almeno il 5% (rispetto al risultato ottenuto nel 2018) nelle Aziende che non hanno raggiunto l'obiettivo nel corso dell'anno precedente; ...

3.3 Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa

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
3.3.1 Tetti spesa farmaceutica			
Aas5	1. Tetto per la spesa farmaceutica per acquisti diretti (farmaceutica ospedaliera, diretta e	1. Rispetto dei tetti regionali per la spesa fissati a livello nazionale, secondo il monitoraggio AIFA:	1. Rispetto dei tetti fissati a livello nazionale , secondo il monitoraggio AIFA:

	<p>DPC) = 6,69 % del FSR; Tetto acquisto diretto gas medicinali (ATC V03AN)= 0,2% Tetto per la spesa farmaceutica convenzionata = 7,96 % del FSR.</p> <p>2. Nello specifico i vincoli di spesa fissati a livello regionale per il 2019 sono riepilogati nel capitolo dedicato alle risorse finanziarie.</p>	<p>-farmaceutica ospedaliera, diretta e DPC = 6,69 % del FSR; - Tetto acquisto diretto gas medicinali (ATC V03AN)= 0,2% - farmaceutica convenzionata = 7,96 % del FSR.</p> <p>2. Rispetto dei vincoli regionali: - Farmaceutica territoriale convenzionata: 118€/pro capite; - Farmaceutica territoriale diretta: 72€/pro capite; - Farmaceutica territoriale DPC: 33€/procapite; - Farmaceutica ospedaliera: -1% valore del 2018</p>	<p>-farmaceutica ospedaliera, diretta e DPC = 6,69 % del FSR; - Tetto acquisto diretto gas medicinali (ATC V03AN)= 0,2% - farmaceutica convenzionata = 7,96 % del FSR.</p> <p>2. Rispetto dei vincoli regionali: - Farmaceutica territoriale convenzionata: 118€/pro capite; - Farmaceutica territoriale diretta: 72€/pro capite; - Farmaceutica territoriale DPC: 33€/procapite; - Farmaceutica ospedaliera: -1% valore del 2018</p>
--	--	---	---

3.4 Accredimento

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
3.4 Accredimento			
Aas5	1 Messa a disposizione dei valutatori esperti	1. Consentire ai dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accredimento di partecipare ai sopralluoghi, per almeno 5 giornate, secondo indicazioni DCS.....	<p>1. Gli enti consentono a ognuno dei propri dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accredimento di partecipare ai sopralluoghi per almeno 5 giornate, secondo indicazioni della DCS</p> <p>.....</p>

3.5 Assistenza ospedaliera

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
3.5.3 Reti di patologia -Infettivologia			
Aas5	(da integrare) 2 Le strutture di Microbiologia e virologia (presidi Hub) sono attivabili sulle 24h 365 die/anno	2 Microbiologia e virologia di Pordenone attivabile sulle 24h	2 Microbiologia e virologia di Pordenone attivabile sulle 24h 365 die/anno

3.7 Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH

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
3.7 Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH			
Aas5	Strutturazione rete HPH	..... Consolidamento e formazione dei membri del comitato aziendale HPH	..... Individuazione e formazione dei link professionali

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE

3.2.1 Assistenza primaria

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
3.2.2.1 Assistenza primaria			
Asuits	2. Ricognizione dello stato di attuazione dei CAP e dei Presidi ospedalieri per la salute a livello regionale e delle prospettive di orientamento dei servizi finalizzate al miglioramento della presa in carico della cronicità	2. Mappatura organizzativa e di funzionamento dei CAP aziendali e dei Presidi ospedalieri per la salute (nr. e tipologia del personale dipendente e convenzionato dedicato, orari di apertura, descrizione delle attività svolte e relativi volumi, dotazioni strumentali) e obiettivi raggiunti in termini di follow up o presa in carico delle persone affette da patologie croniche. Invio di un report al 31.12.2018 entro il 31.03.2019.	2. Mappatura organizzativa e di funzionamento dei CAP aziendali e dei Presidi ospedalieri per la salute (nr. e tipologia del personale dipendente e convenzionato dedicato, orari di apertura, descrizione delle attività svolte e relativi volumi, dotazioni strumentali) e obiettivi raggiunti in termini di follow up o presa in carico delle persone affette da patologie croniche. Invio di un report al 31.12.2018 entro il 30.06.2019 .
Asuits	3. Coordinamento a livello regionale delle attività degli uffici aziendali deputati alla gestione dei rapporti con i professionisti convenzionati	3. Invio entro il 31.01.2019 di un report annuale al 31.12.2018 sullo stato di attuazione degli Accordi integrativi regionali, secondo un format condiviso con i Servizi aziendali e inviato dalla DCS; invio di analogo report semestrale, entro il 31.07.2019	3. Invio entro il 30.04.2019 di un report annuale al 31.12.2018 sullo stato di attuazione degli Accordi integrativi regionali, secondo un format condiviso con i Servizi aziendali e inviato dalla DCS; invio di analogo report semestrale, entro il 31.07.2019

3.3 Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa

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
3.3.1 Tetti spesa farmaceutica			
Asuits	(da integrare) Tetto per la spesa farmaceutica per acquisti	Rispetto dei tetti fissati a livello nazionale: la verifica è effettuata a livello centrale e il rispetto	Rispetto dei tetti fissati a livello nazionale: la verifica è effettuata a livello centrale e il rispetto dei tetti è

	<p>diretti (farmaceutica ospedaliera, diretta e DPC) = 6,89 % del FSR;</p> <p>Tetto per la spesa farmaceutica convenzionata = 7,96 % del FSR.</p> <p>Tetto acquisto diretto gas medicinali (ATC V03AN) =0,2%</p> <p>Nello specifico i vincoli di spesa fissati a livello regionale per il 2019 sono riepilogati nel capitolo dedicato alle risorse finanziarie.</p>	<p>dei tetti è considerato per regione– monitoraggi AIFA periodici</p> <p>Rispetto dei vincoli regionali: monitoraggio mensile indicatori linee di gestione a cura della DCS (da definire con ARUE)</p>	<p>considerato per regione– monitoraggi AIFA periodici</p> <p>Rispetto dei vincoli regionali: monitoraggio mensile indicatori linee di gestione a cura della DCS</p>
Asuits	<p>La dispensazione dei dispositivi medici di cui all'allegato 2 del DPCM 12 gennaio 2017 è garantita in forma diretta secondo le disposizioni della DGR n. 1783 del 22.09.2017, punto 8.e. A tal fine le aziende sanitarie implementano i relativi percorsi.</p> <p>Nelle more della completa attuazione di quanto previsto dalla DGR 12/2018 relativamente agli ausili per diabetici, le Aziende garantiscono modalità di acquisizione e di erogazione che favoriscano l'efficienza del SSR</p>	<p>ASUITS darà evidenza delle azioni intraprese per la dispensazione dei dispositivi medici di cui all'allegato 2 del DPCM 12 gennaio 2017. L'Azienda garantirà Nelle more della completa attuazione di quanto previsto dalla DGR 12/2018 relativamente agli ausili per diabetici, modalità di acquisizione e di erogazione tramite i servizi distrettuali.</p>	<p>ASUITS darà evidenza delle azioni intraprese per l'implementazione/messa a regime della distribuzione diretta dei dispositivi medici di cui all'allegato 2 del DPCM 12 gennaio 2017.</p> <p>L'Azienda garantirà nelle more della completa attuazione di quanto previsto dalla DGR 12/2018 relativamente agli ausili per diabetici, modalità di acquisizione e di erogazione tramite i servizi distrettuali.</p>

3.5 Assistenza ospedaliera

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
3.5.2. Emergenza urgenza			
Asuits	Ictus	1. Mantenimento dell'attività di Trombolisi endovenosa/endoarteriosa per l'anno 2019 al di	1. Mantenimento dell'attività di Trombolisi endovenosa/endoarteriosa per l'anno 2019 al di sopra di

		sopra di 350 pazienti trattati nel territorio regionale (399 nei 2017 - fonte SDO)	350 pazienti trattati nel territorio regionale (399 nei 2017 - fonte SDO) (per Asuits >= 100)
Asuits	Pronto soccorso ed urgenza emergenza	Per quanto attiene i tempi di attesa al Pronto Soccorso, ASUITS si impegnerà verso un contenimento in relazione alle indicazioni regionali.	<p>1. Aumentare la percentuale di pazienti registrati al Pronto Soccorso con codice verde e visitati entro 1h rispetto al totale dei pazienti con codice verde, ad almeno l'80% (spoke) o 65% (hub)</p> <p>2. Aumentare la percentuale di pazienti registrati al Pronto Soccorso con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto Soccorso meno di 4 ore, portandola a valori superiori all'85% (spoke) e 75% (hub)</p>
3.5.3. Reti di patologia			
Asuits	Malattie reumatiche	<p>...</p> <p>2. utilizzo dello strumento informatizzato per l'appropriatezza prescrittiva</p>	<p>...</p> <p>2. utilizzo dello strumento informatizzato per l'appropriatezza prescrittiva (1 report per semestre)</p>

5. Il sistema informativo

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
Funzioni rivolte al sistema			
Asuits	Gestione dell'attività sanitaria in ambito ospedaliero	<p>...</p> <p>c. Revisione del sistema CUS (centrale unica soccorso) con particolare attenzione alla scheda medica elettronica (par. 3.5.2) non di competenza aziendale.</p> <p>...</p>	Obiettivo stralciato

--	--	--	--

8.1 Formazione

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
8.1 Formazione			
Asuits	(da integrare) 1. Accredimento di eventi FAD gestiti su piattaforma HTL. 2. Utilizzo della funzione "iscrizione on line" agli eventi	Non presente	1. Accredimento di n. 1 evento FAD entro il 30.09.2019; 2. Utilizzo della funzione "iscrizione on line" per almeno 5 eventi RES entro il 30.11.2019

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE

3.1 Promozione della salute e prevenzione

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
3.1.4. Gli screening neonatali (Programma II PRP)			
Asuiud	Diffusione e applicazione di una procedura regionale per lo screening neonatale audiologico ed oftalmologico con aggiornamento del PDTA, per lo screening neonatale metabolico esteso, per l'identificazione precoce della fibrosi cistica e dell'emoglobinopatia nella popolazione a rischio.	Evidenza del report al Burlo sulla diffusione e applicazione delle procedure, ad esclusione dello screening per l'identificazione precoce della fibrosi cistica, per il quale si attendono indicazioni regionali.	Evidenza del report al Burlo sulla diffusione e applicazione delle procedure, ad esclusione dell'identificazione precoce della fibrosi cistica, per il quale si attendono indicazioni regionali.
3.1.14. Ambiente e salute, facilitare una migliore qualità dell'ambiente e del territorio, secondo il modello della salute in tutte le politiche (Programma XII PRP)			
Asuiud	3. Ogni azienda sanitaria provvede alla nomina di nuovi ispettori Reach/CLP tra il personale che ha partecipato al percorso di formazione/addestramento.	Almeno 3 ispettori per ASUIUD e AAS3 (comunicazione alla Direzione Centrale Salute)	Almeno 3 ispettori per ASUIUD e AAS3 (comunicazione alla Direzione Centrale Salute) (per ciascuna azienda)
Asuiud	4. Ogni Azienda Sanitaria garantisce un numero di controlli coerenti con il piano nazionale annuale dei controlli in materia di REACH/CLP, per quanto attiene target group e tipologia di sostanze controllate.	Almeno 3 controlli per ASUIUD e AAS3	Almeno 3 controlli per ASUIUD e AAS3 (per ciascuna azienda)

3.2.1 Assistenza distrettuale

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
3.2.1.2.1 Diabete mellito			
Asuiud	(da integrare) Rete regionali per il diabete	Non presente	Partecipazione dei professionisti ai gruppi di lavoro per la creazione e formalizzazione delle reti regionali per il diabete
3.2.1.4 Assistenza Protesica			
Asuiud	Partecipare ai gruppi di lavoro finalizzati alla revisione dei percorsi di assistenza protesica e alla formazione dei professionisti sanitari	- E' garantita la partecipazione dei professionisti alla revisione dei percorsi regionali.	- E' garantita la partecipazione dei professionisti alla revisione dei percorsi regionali. - Attuazione delle nuove procedure di erogazione dell'assistenza protesica e attivazione dei percorsi semplificati stabiliti da nuove linee di indirizzo regionali
3.2.4 Odontoiatria pubblica			
Asuiud	Garantire a tutti i cittadini accessibilità, continuità ed efficacia delle cure attraverso la razionalizzazione dei servizi, l'adeguatezza strutturale e strumentale e la condivisione di procedure e protocolli a garanzia della qualità e della sicurezza delle cure erogate.	1. Evidenza del conseguimento dei seguenti indicatori: - media aziendale di prestazioni erogate/ora odontoiatra > 1.5; - media aziendale annua di prestazioni/riunito > a 1400; - mantenimento percentuale aziendale di visite sul totale delle prestazioni erogate (valore raggiunto nel 2018= 31,9%)	1. Evidenza del conseguimento dei seguenti indicatori: - ogni centro erogatore deve fornire almeno 1400 prestazioni /anno - media aziendale di prestazioni erogate/ora odontoiatra > 1.5; deve raggiungere tale valore per le aziende che nel 2018 hanno raggiunto una media compresa tra 1.0 e 1.5 e deve raggiungere il valore di almeno 1.3 nelle Aziende la cui media nel 2018 è risultata < 1 - media aziendale annua di prestazioni/riunito > a 1400; - mantenimento percentuale aziendale di visite sul totale delle prestazioni erogate (valore raggiunto nel 2018= 31,9%) nel caso in cui sia stato raggiunto l'obiettivo

			2018 (in caso contrario riduzione del 5% rispetto al valore anno 2018).
--	--	--	--

3.3 a Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa

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
Tetti spesa farmaceutica			
Asuiud	Spesa farmaceutica (da integrare) Tetto per la spesa farmaceutica per acquisti diretti (farmaceutica ospedaliera, diretta e DPC) = 6,69 % del FSR; Tetto acquisto diretto gas medicinali (ATC V03AN) = 0,2% Tetto per la spesa farmaceutica convenzionata = 7,96 % del FSR. Nello specifico i vincoli di spesa fissati a livello regionale per il 2019 sono riepilogati nel capitolo dedicato alle risorse finanziarie.	Rispetto dei tetti fissati per la: spesa farmaceutica per acquisti diretti pari al 6.89% del FSR (farmaceutica ospedaliera, diretta, DPC) Partecipazione al rispetto dei vincoli Acquisto diretto gas medicinali pari allo 0.2% Spesa farmaceutica convenzionata pari al 7.96% del FSR. Partecipazione al rispetto dei vincoli	Rispetto dei tetti fissati a livello nazionale per la: spesa farmaceutica per acquisti diretti pari al 6.89% del FSR (farmaceutica ospedaliera, diretta, DPC) Acquisto diretto gas medicinali pari allo 0.2% Spesa farmaceutica convenzionata pari al 7.96% del FSR. Rispetto dei vincoli regionali: monitoraggio mensile indicatori linee di gestione a cura della DCS

3.3.4. Appropriata prescrizione. Indicatori in ambito territoriale

Asuiud	Relativamente ai medicinali a brevetto scaduto e alla prescrizione di antibiotici sono riportati i target per il 2019. (da integrare) I target sui medicinali a brevetto scaduto potranno eventualmente essere aggiornati con nota DCS non appena disponibili gli	Rispetto dei target 2019 di cui alla tab. 1 sottoriportata	Rispetto dei target 2019 di cui alla tab. 1 sottoriportata
--------	--	---	---

	ultimi dati nel portale AIFA/MEF nonché in funzione di nuove scadenze brevettuali ovvero di associazioni fisse presenti sul mercato.		
--	---	--	--

3.3.6. Distribuzione diretta (DD) e distribuzione per conto (DPC) dei medicinali

Asuiud	Ottimizzazione e monitoraggio della DPC e della diretta Erogazione dei medicinali da parte delle strutture sanitarie (diretta e primo ciclo a seguito di dimissione ospedaliera o visita ambulatoriale) secondo la DGR 12/2018	Evidenza dell'invio di due report semestrali sull'attività svolta entro il 31.08.19 e il 28.02.20 Evidenza dell'accordo per l'erogazione del I ciclo con la Casa di Cura Policlinico Città di Udine entro il 31.8.2019.	Evidenza dell'invio di due report semestrali sull'attività svolta nell'ambito della DPC e della distribuzione diretta entro il 31.08.19 e il 28.02.20 Evidenza dell'accordo per l'erogazione del I ciclo con la Casa di Cura Policlinico Città di Udine entro il 31.8.2019.
--------	---	--	---

3.3.8. Assistenza integrativa

Asuiud	1. 2. Nelle more della completa attuazione di quanto previsto dalla DGR 12/2018 relativamente agli ausili per diabetici, le Aziende garantiscono modalità di acquisizione e di erogazione che favoriscano l'efficienza del SSR.	1. 2. Evidenza delle azioni messe in atto per garantire modalità di acquisizione e di erogazione che favoriscano l'efficienza del SSR	1. 2. Nelle more della completa attuazione di quanto previsto dalla DGR 12/2018 relativamente agli ausili per diabetici, le Aziende garantiscono modalità di acquisizione e di erogazione che favoriscano l'efficienza del SSR
--------	---	---	---

3.4 Accredитamento

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
-------------------	---------------------	---	--

3.4. Accredитamento

Asuiud	1. Partecipazione attiva al programma di accredитamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti	1. E' garantita la partecipazione dei propri dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accREDITamento ai sopralluoghi per	1. Gli enti del SSR consentono a ognuno dei propri dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accREDITamento di partecipare ai
--------	--	---	--

		almeno 5 giornate, secondo le indicazioni della Direzione centrale salute	sopralluoghi per almeno 5 giornate, secondo le indicazioni della Direzione centrale salute
--	--	---	---

3.5 Assistenza ospedaliera

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
-------------------	---------------------	---	--

3.5.1. Insufficienze d'organo e trapianti
Polmone

Asuiud	3. Aumento dell'appropriatezza di utilizzo dell'ossigenoterapia domiciliare	3.1 E' esteso tutti i proscrittori aziendali l'utilizzo del piano terapeutico informatizzato 3.2 Condivisione dei criteri aziendali di prescrizione 3.3 Verifica delle modalità di somministrazione (liquido o concentrato)	3.1 E' esteso tutti i proscrittori aziendali l'utilizzo del piano terapeutico informatizzato 3.2 Condivisione dei criteri aziendali di prescrizione 3.3 Verifica delle modalità di somministrazione (liquido o concentrato) 3.4 Aumento dell'appropriatezza di utilizzo dell'ossigenoterapia domiciliare (riduzione maggiore del 10% della spesa rispetto al valore 2017)
--------	---	---	---

3.5.5. Percorso nascita

Asuiud	Parto analgesia Migliorare nell'ambito dell'offerta farmacologica e non il controllo del dolore in travaglio e parto (da integrare) - monitoraggio delle attività e delle eventuali complicanze
--------	---	------------------------	--

3.6 Rete Cure Sicure FVG

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
-------------------	---------------------	---	--

3.6 Rete Cure Sicure FVG

Asuiud	Programma "Sicurezza del farmaco":	.... - Sono introdotte, o mantenute, le azioni sull'uso prudente dei farmaci inibitori di pompa e, nelle case di riposo, delle benzodiazepine	... - Riduzione del consumo di inibitori di pompa protonica a meno di 25 unità posologiche procapite (diretta + convenzionata e dpc)
Asuiud	(da integrare) Rete cure sicure FVG	Non presente	Avvio del programma per la corretta gestione della nutrizione e dell'idratazione nelle case di riposo

4. Il sistema informativo

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
Regolamento europeo GDPR n. 679/2016 e D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.lgs. 101/2018			
Asuiud	(da integrare) Partecipazione obbligatoria del Direttore Generale / Commissario, Direttore Amministrativo / Viceministro amministrativo , Direttore Sanitario / Viceministro straordinario al corso sul trattamento dei dati personali realizzato dalla DCS.	Evidenza della partecipazione al corso	Evidenza della partecipazione al corso

8.1 Formazione

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
Asuiud	(da integrare)	Non presente	1. Accredimento di n. 1 evento FAD entro il

	<p>1. Accredimento di eventi FAD gestiti su piattaforma HTL.</p> <p>2. Utilizzo della funzione "iscrizione on line" agli eventi</p>		<p>30.09.2019;</p> <p>2. Utilizzo della funzione "iscrizione on line" per almeno 5 eventi RES entro il 30.11.2019</p>
--	---	--	---

Irccs "BURLO GAROFOLO" di Trieste

3.2.2 Assistenza sociosanitaria

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
3.2.4 ODONTOIATRIA PUBBLICA			
Burlo	(da integrare) Prestazioni per centro erogatore	Non presente	Ogni centro erogatore deve fornire almeno 1400 prestazioni /anno
Burlo	La percentuale aziendale di visite sul totale delle prestazioni erogate deve essere mantenuta al valore raggiunto nel 2018 nelle Aziende che hanno raggiunto l'obiettivo nel corso dell'anno precedente e deve essere ridotta di almeno il 5% (rispetto al risultato ottenuto nel 2018) nelle Aziende che non hanno raggiunto l'obiettivo nel corso dell'anno precedente	Mantenimento della percentuale aziendale di visite sul totale delle prestazioni erogate nel 2018	Mantenimento della percentuale aziendale di visite sul totale delle prestazioni erogate nel 2018 (se raggiunto obiettivo dell'anno) e deve essere ridotta di almeno il 5% (rispetto al risultato ottenuto nel 2018) nel caso in cui non sia stato raggiunto l'obiettivo nel corso dell'anno precedente
Burlo	Attivare la cartella clinica elettronica entro il 31.1.19	Evidenza di attivazione	Evidenza di attivazione secondo le tempistiche che verranno comunicate

3.4 Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa

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
3.3.6. Distribuzione diretta (DD)e distribuzione per conto (DPC) dei medicinali			
Burlo	Erogazione dei medicinali da parte delle strutture sanitarie (diretta e primo ciclo a seguito di dimissione ospedaliera o visita	- Invio di due report semestrali sull'attività svolta entro il 31/08/2019 ed entro il 28/02/2020	- Invio di due report semestrali sull'attività svolta entro il 31/08/2019 ed entro il 28/02/2020 nell'ambito della distribuzione diretta

	ambulatoriale) secondo la DGR 12/2018. Ottimizzazione e monitoraggio della DPC e diretta	- Modalità di valutazione: Relazioni inviate nei termini: sì/no	- Modalità di valutazione: Relazioni inviate nei termini: sì/no
--	---	--	--

3.4 Accredimento

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
Burlo	Partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti	Messa a disposizione dei propri operatori adeguatamente formati per partecipare ai sopralluoghi per almeno 5 giornate, secondo le indicazioni della Direzione centrale salute	Gli enti del SSR consentono a ognuno dei propri dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accredimento di partecipare ai sopralluoghi per almeno 5 giornate, secondo le indicazioni della Direzione Centrale Salute

3.5 Assistenza ospedaliera

Azienda Sanitaria	Obiettivo aziendale	Risultato atteso da PAL / PAO aziendale	Prescrizione: all'azienda è richiesto di integrare il risultato atteso come di seguito indicato
3.5.4. Pediatria			
Burlo	4. Malattie complesse e/o croniche .....	.... 2. evidenza di bozza di PDTA condiviso con le aziende FVG e l'IRCCS CRO per - Oncoematologia - Malattie nefrologiche - Malattie infiammatorie croniche intestinali - Diabete - Malattie neuromuscolari	... 2. predisposizione di un PDTA che preveda anche la fase di transizione condiviso con le aziende FVG e l'IRCCS CRO per - Oncoematologia - Malattie nefrologiche - Malattie infiammatorie croniche intestinali - Diabete

4. Il 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
Potenziamento sistema informatico e telefonia			
Burlo	Predisposizione e aggiornamento della rubrica telefonica aziendale su sito intranet	Completamento della mappatura dei numeri interni (entro 31/12/2019)	Obiettivo e risultato atteso da stralciare
Burlo	Sostituzione di tutti i pc con sistema operativo windows xp	Acquisizione e posizionamento di 150 pc con win 10 (entro 31/12/2019)	Obiettivo e risultato atteso da stralciare
Burlo	Predisposizione del registro dei trattamenti informatizzato	Entro 30/06/2019	Obiettivo e risultato atteso da stralciare
Burlo	Installazione Telefoni voip	Posizionamento e installazione di 60 telefoni voip (30/09/2019)	Obiettivo e risultato atteso da stralciare
Burlo	Progetto ed avvio della piattaforma Intranet nuova	(30/09/2019)	Obiettivo e risultato atteso da stralciare

Irccs "CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO" DI AVIANO

3.1 Promozione della salute e prevenzione

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
3.1.12. Emersione e prevenzione delle malattie professionali in Friuli Venezia Giulia e promozione della salute nei luoghi di lavoro (Programma X PRP)			
Cro	- Tutte le Aziende Sanitarie: realizzare interventi di immunizzazione degli operatori sanitari per la prevenzione e il controllo delle infezioni prevenibili da vaccino. ...	- Report a dicembre 2019 – analisi dei risultati dello stato di copertura per morbillo, parotite, rosolia, varicella riguardanti l'80% dei lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria nel corso dell'anno. ...	- Report a dicembre 2019 – analisi dei risultati dello stato di copertura per morbillo, parotite, rosolia, varicella riguardanti tutti i lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria nel corso dell'anno.

3.3 Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa

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
3.3.9 Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica			
Cro	(da integrare) Prescrizione informatizzata dei piani terapeutici .....	..... Per il Burlo la valutazione riguarderà i medicinali indicati.	(DA ELIMINARE IL RIFERIMENTO AL Burlo in quanto non di competenza

3.5 Assistenza ospedaliera

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
3.5.7. Erogazione dei livelli di assistenza			

Cro	2. riduzione dei numero di ricoveri in DH medico per acuti con finalità diagnostica, ricorrendo anche ad un maggiore utilizzo del day service	2. percentuale al di sotto del 28% per gli adulti e del 40% per i pediatri (valore medio regionale del 2017 di 28,58% per gli adulti e 54,07% per i pediatri - fonte Bersaglio) – obiettivo valido sia per l'età adulta che pediatrica.	2. percentuale al di sotto del 20% per gli adulti e del 40% per i pediatri (valore medio regionale del 2017 di 28,58% per gli adulti e 54,07% per i pediatri - fonte Bersaglio) – obiettivo valido sia per l'età adulta che pediatrica.
-----	---	---	--

8.1 Formazione

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
Cro	(da integrare) 1. Accredimento di eventi FAD gestiti su piattaforma HTL. 2. Utilizzo della funzione "iscrizione on line" agli eventi	Non presente	1. Accredimento di n. 1 evento FAD entro il 30.09.2019; 2. Utilizzo della funzione "iscrizione on line" per almeno 5 eventi RES entro il 30.11.2019

AGENZIA REGIONALE DI COORDINAMENTO PER DELLA SALUTE**3.3 Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa**

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
3.3.3 Attività centralizzate ARCS			
ARCS	ARCS, in qualità di aggregatore della domanda, avvalendosi delle competenze interne e anche di quelle delle Aziende Sanitarie, potenzierà la capacità di coordinamento e di stesura di capitolati tecnici, al fine di perseguire un governo sulle politiche regionali di acquisto dei farmaci e dei dispositivi medici	Partecipazione alla stesura dei capitolati tecnici;	Coordinare la stesura dei capitolati tecnici:
3.3.5 Biosimilari			
ARCS	Indicatori per categorie di medicinali in cui è disponibile l'alternativa biosimile	- Invio alla DCS di due relazioni semestrali (entro il 31/08/2019 e 28/02/2020) da cui si evincano le attività svolte, i percorsi attivati con i prescrittori ed i monitoraggi effettuati per i singoli ambiti (ospedaliero, domiciliare, residenziale e semiresidenziale), da cui si evincano le ricadute sul SSR. (A tal fine la DCS invierà uno schema di rilevazione delle informazioni per consentire confronti omogenei.)	Da eliminare (in quanto di competenza delle aziende sanitarie)

3.4 Accredimento

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
-------------------	---------------------	---	--

ARCS	(da integrare) Partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti	Non presente	Gli enti del SSR consentono a ognuno dei propri dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accREDITamento di partecipare ai sopralluoghi per almeno 5 giornate, secondo le indicazioni della Direzione Centrale Salute
------	--	--------------	--

4.1 Il sistema informativo

ARCS	(da integrare) Partecipazione obbligatoria del Direttore Generale / Commissario, Direttore Amministrativo / Vicecommissario amministrativo, Direttore Sanitario / Vicecommissario straordinario al corso sul trattamento dei dati personali realizzato dalla DCS.	Non presente	Evidenza della partecipazione al corso
------	---	--------------	---

8.1 Accreditamento

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
ARCS	(da integrare) 1. Creazione di un team di progettisti e tecnici informatici che gestiscano i progetti di FAD regionale. 2. Accreditamento di eventi FAD regionali gestiti su piattaforma HTL.	1. Non presente 2. Non presente 3. Nel corso del 2019 si procederà ad implementare l'“iscrizione on line” per esterni, tale modalità è a regime per l'iscrizione del personale interno agli eventi aziendali	1. Creazione del team entro il 30.06.2019 2. Accreditamento di n. 2 eventi FAD entro il 30.09.2019 3. Utilizzo della funzione “iscrizione on line” per almeno 5 eventi RES entro il 30.11.2019

	3. Iscrizioni on line	residenziali.	
--	-----------------------	----------------------	--

IL SEGRETARIO GENERALE

IL PRESIDENTE