

allegato 4A - AZIONI DI AREA SULL'OFFERTA - TEMPISTICA E INDICATORI DI MONITORAGGIO

AMBITO	COD. AZIONE	AZIONI PROGRAMMATE	STRUMENTI DISPONIBILI/IMPLEMENTABILI	PRESTAZIONE TARGET	TEMPISTICA	INDICATORE (STANDARD)
EFFICIENZA DELL'OFFERTA DI CIASCUNA AZIENDA DELL'AREA	OF1	Valutazione analitica per ogni prestazione critica attraverso la scheda progetto da compilare con la collaborazione dei professionisti, che indicativamente sarà articolata sui seguenti items (cfr allegato 7): 1) fabbisogno atteso, 2) capacità produttiva attuale vs necessaria, 3) soluzioni per rispondere al fabbisogno sia interne riorganizzazione e/o incremento di risorse dell'ASR anche attraverso utilizzo fondo previsto dalla Legge 189/2012 c.d. "Legge Balduzzi" accantonato già sugli incassi della libera professione dell'anno corrente per una quota del 5%) sia esterne acquisto prestazioni da altre strutture sanitarie pubbliche dell'AREA o da privati accreditati convenzionati)	Scheda progetto (allegato 7)	Colonscopia; visita oculistica; visita endocrinologica; ECG da sforzo; ecocardiografia; ecocolor Doppler TSA	Entro il 31/07/2017	Scheda progetto approvata; Piano operativo attuato entro i tempi definiti nel progetto da parte di ciascuna azienda
	OF2	Ottimizzazione dell'impiego delle risorse a disposizione (spazi, apparecchiature, risorse umane) attraverso una analisi delle prestazioni erogate e dei tempi di erogazione delle prestazioni con conseguente riorganizzazione delle agende delle branche maggiormente critiche. In particolare: - Standardizzazione della durata media delle singole prestazioni a livello di Area Omogenea; - Attivazione/implementazione pagamento delle prestazioni non disdette; - Riorganizzazione delle agende suddividendole tra primo accesso e secondo accesso (agende dedicate per specifici percorsi) - Individuazione e definizione di alcune prestazioni, anche strumentali che l'AOU azienda sanitaria ad alta specializzazione con ruolo di hub di riferimento erogherà solo come secondo livello	Tempario, catalogo prestazioni e agende	- La standardizzazione della durata della prestazione è mirata prioritariamente alle 6 prestazioni ; - Tutte le prestazioni, anche quelle non critiche; - Tutte le prestazioni, anche quelle non critiche, ove possibile.	- definizione della tempistica standardizzata (entro il 30/09/2017); riorganizzazione delle agende per le due prestazioni critiche entro il 31/12/2017 - da attivare per almeno una prestazione in tutte le Aziende entro il 31/12/2017; - ricognizione della situazione entro il 30/09/2017; riorganizzazione delle agende entro il 31/12/2017	Azioni effettuate entro i tempi previsti in tutte le Aziende/totale delle prestazioni previste * 100 (> 90%); Agende riorganizzate per l'attività 2018

allegato 4A - AZIONI DI AREA SULL'OFFERTA - TEMPISTICA E INDICATORI DI MONITORAGGIO

AMBITO	COD. AZIONE	AZIONI PROGRAMMATE	STRUMENTI DISPONIBILI/IMPLEMENTABILI	PRESTAZIONE TARGET	TEMPISTICA	INDICATORE (STANDARD)
APPROPRIATEZZA (PROFESSIONALE, ORGANIZZATIVA)	OF3	Adeguare uniformemente le agende di prenotazione dell'area omogenea sia alla luce dei nuovi codici di catalogo regionale (pubblico e privato), con condivisione dei codici utilizzati e dei percorsi, sia nella distinzione tra primo e secondo accesso	Nuovo catalogo prestazioni	Visita oculistica (a titolo sperimentale, con eventuale estensione ad altre prestazioni)	Entro il 30/09/2017	Agende adeguate (entro il 31/12/2017)
	OF4	Sviluppare le Case della Salute (CdS) come risposta alla domanda di prestazioni anche ambulatoriali da parte della popolazione affetta da patologie cronico degenerative attraverso l'implementazione dei PDTA integrati Ospedale-Territorio e con un impianto organizzativo che faciliti il percorso del paziente.	PDTA specifici	Prestazioni nell'ambito dei PDTA	Nel corso dei tre anni	attivazione di almeno un percorso-PDTA aziendale/anno
	OF5	Miglioramento della qualità dei flussi informativi anche attraverso la revisione della codifica di specifiche prestazioni. In particolare: - rivalutazione delle modalità di registrazione delle prestazioni da nomenclatore branca 19 vs 85, in attuazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale sul Diabete Mellito; - valutazione della qualità dei flussi nell'attribuzione dei codici prima visita verso seconda visita, con particolare attenzione agli erogatori privati; - valutazione dell'utilizzo del campo "tipo accesso"	Verdino, flussi	La prima azione è mirata alla visita endocrinologica. Le restanti azioni sono mirate a migliorare tutte le prestazioni, anche quelle non critiche.	Entro il 31/12/2017	Revisione effettuata (entro i tempi previsti)

allegato 4A - AZIONI DI AREA SULL'OFFERTA - TEMPISTICA E INDICATORI DI MONITORAGGIO

AMBITO	COD. AZIONE	AZIONI PROGRAMMATE	STRUMENTI DISPONIBILI/IMPLEMENTABILI	PRESTAZIONE TARGET	TEMPISTICA	INDICATORE (STANDARD)
EFFICIENZA DELL'OFFERTA DELLA RETE PUBBLICA E PRIVATI ACCREDITATI	OF6	<p>Sottoscrivere i contratti con le case di cura private accreditate (in collaborazione ASL – AOU) secondo il bisogno di prestazioni “appropriate” previsto, attraverso le seguenti azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Individuazione volumi e tipologia attività - Definizione del Piano delle Prestazioni 2017-2019; - Stipula Contratti; - Attivazione agende sul CUP aziendali - Monitoraggio semestrale. 	<p>Scheda sintetica di progetto per valutazione del fabbisogno delle 6 prestazioni critiche;</p> <p>Modello accordo contrattuale predisposto dalla Regione (non ancora disponibile);</p> <p>Agende a CUP aziendale</p>	Tutte le prestazioni, anche quelle non critiche	Stipula dei contratti in base alle disposizioni regionali	<ul style="list-style-type: none"> - contratti stipulati (entro tempi previsti); - n. agende a CUP aziendale/totale agende individuate * 100 (100%); - disponibilità reali/disponibilità concordate nel contratto * 100 (90%, salvo motivate giustificazioni)
	OF7	<p>Proseguire la vigilanza e il controllo della specialistica ambulatoriale (prescrizione, attività resa rispetto all'autorizzazione, rendicontazione) degli erogatori privati accreditati convenzionati e degli IRCCS secondo il piano annuale dei controlli sulle strutture sanitarie insistenti sul proprio territorio. Prevedere modalità omogenee di controllo sull'appropriatezza di erogazione delle strutture private accreditate</p>	<p>Protocollo condiviso</p>	Tutte le prestazioni	<p>Predisposizione del protocollo condiviso entro il 31/12/2017;</p> <p>Avvio dei controlli con le modalità condivise sulle prestazioni 2017, attività effettuata nel corso del 2018</p>	<p>Protocollo predisposto e condiviso (entro il 31/12/2017);</p> <p>Controlli effettuati secondo il protocollo (nel corso del 2018)</p>