

**Allegato 4B - AZIONI DI AREA SULLA DOMANDA - TEMPISTICA E INDICATORI DI MONITORAGGIO**

AMBITO	COD. AZIONE	AZIONI PROGRAMMATE	STRUMENTI DISPONIBILI/IMPLEMENTABILI	PRESTAZIONE TARGET	TEMPISTICA	INDICATORE (STANDARD)
COINVOLGIMENTO PROFESSIONISTI: APPROPRIATEZZA (PROFESSIONALE, ORGANIZZATIVA)	D1	Progettare e realizzare <b>corsi di formazione (FAD e/o tradizionali) sull'appropriatezza</b> da offrire a tutti i prescrittori (MMG, specialisti convenzionati interni, specialisti ospedalieri) tra le iniziative di aggiornamento obbligatorio dell'ASL, al fine di divulgare criteri per l'accesso appropriato a visite ed esami e promuoverne l'utilizzo appropriato. L'iniziativa è da condividere e organizzare insieme, coinvolgendo le altre strutture della rete SSR: allo scopo verranno effettuati specifici incontri operativi.	Corsi FAD (Formazione A Distanza) esistenti già disponibili per la diffusione alle altre ASL: - "Appropriatezza prescrittiva esami di laboratorio" (ASL NO/AOU) - "Appropriatezza prescrittiva in dermatologia"(ASL NO/AOU) - "Appropriatezza prescrittiva in cardiologia: ecocardiogramma". (ASL NO/AOU)	Tutte le prestazioni, anche quelle non critiche	Attivazione corsi esistenti entro il 30/09/2017	numero di corsi attivati/totale corsi da attivare nel periodo (100%)
			Corsi FAD da implementare:	Tutte le prestazioni, anche quelle non critiche	Predisposizione corsi nuovi entro il 31/12/2017 e attivazione entro il 31/01/2018	numero di corsi da predisporre/totali corsi da predisporre nel periodo (100%)
	D2	Predisposizione / aggiornamento / condivisione nell'area di <b>percorsi /PDTA</b> per il paziente con patologie croniche (ipertensione, ipercolesterolemia, ipertiroidismo ...) in modo da contrastare il sovrautilizzo di prestazioni e consentendo la contestuale attivazione di percorsi separati con la definizione di agende dedicate. In particolare nei percorsi/PDTA dovranno essere condivisi: - criteri di prescrizione della prestazione diagnostica (ECG da sforzo, ecocardiografia, eco TSA, colonscopia, visita endocrinologica); - tempistica di effettuazione dei controlli (es. frequenza controlli visita oculistica in paziente con cataratta o non ancora idoneo all'intervento, ecc)	PDTA disponibili per la diffusione in altre ASL (ad esempio): - PDTA tiroide (ASL BI) - PDTA Scompenso Cardiaco (ASL NO/AOU; ASL BI) - PDTA patologie ocnologiche gastroenterologiche (Tutti); - area oculistica (ASL NO, ASL BI) - .....	Tutte le prestazioni, anche quelle non critiche	Entro 31/09/2017 condivisione a livello di area di PDTA già aggiornati; Entro il 31/12/2017 riorganizzazione delle agende prevedendo agende dedicate per specifici PDTA per le prestazioni critiche	n° PDTA condivisi a livello di Area/totali PDTA disponibili e aggiornati * 100 (>70%); n° di agende dedicate per i PDTA (almeno un punto di erogazione per territorio ASL con agenda dedicata per almeno 1 PDTA per prestazione critica)
D3	Condivisione con i prescrittori (MMG, specialisti ospedalieri e specialisti ambulatoriali convenzionati) di criteri di <b>appropriatezza per le prestazioni critiche</b> in modo da ricondurre le prestazioni ad un consumo congruo e appropriato.	Partecipazione al Programma di Area Omogenea del Piemonte Nord Est (ASL NO, ASL VCO, ASL VC, ASL BI, AOU Maggiore della Carità di Novara) per il "governo dei tempi di attesa" (DGR 17-4817 del 27/03/2017) attuata: - mediante il coinvolgimento su chiamata di rappresentanti MMG in gruppo di lavoro sul tema; - attraverso la progettazione e realizzazione di un intervento condiviso di miglioramento dell'appropriatezza di almeno una prestazione "critica" tra quelle individuate nel sopra indicato Programma di Area, che impegni - in ogni caso - tutti gli attori del sistema (MMG, specialisti territoriali e ospedalieri)	Prestazioni critiche: ogni ASL ne sceglierà una e gli esiti del percorso saranno condivisi con le altre ASL	Entro il 31/12/2017	Indicatori e standard: <input type="checkbox"/> redazione di documento condiviso da MMG e Specialisti, approvato dalle Direzioni Sanitarie, che definisca i criteri di appropriatezza clinica e organizzativa per la prestazione prescelta Standard: entro il 31/12/2017	

**Allegato 4B - AZIONI DI AREA SULLA DOMANDA - TEMPISTICA E INDICATORI DI MONITORAGGIO**

AMBITO	COD. AZIONE	AZIONI PROGRAMMATE	STRUMENTI DISPONIBILI/IMPLEMENTABILI	PRESTAZIONE TARGET	TEMPISTICA	INDICATORE (STANDARD)
COINVOLGIMENTO DEI PROFESSIONISTI: APPROPRIATEZZA (PROFESSIONALE, ORGANIZZATIVA)	D4	Coinvolgere i prescrittori nell'analisi dei volumi di prestazioni erogate, attraverso un aggiornamento trimestrale dell'andamento delle prestazioni, trasmettendo ai Direttori di Struttura e ai MMG un report aggiornato dei volumi di prestazioni di specialistica ambulatoriale per erogatore e dei tempi di attesa delle prestazioni erogate, con evidenza degli scostamenti e delle criticità, al fine di intraprendere tempestivamente azioni correttive.	Report condiviso a livello di area omogenea	Prestazioni monitoraggio	Report predisposto entro il 31/07/2017; rendicontazione a partire dal 30/09/2017 (sul trimestre precedente)	Report predisposto (entro il 31/07/2017); n° report inviati nei tempi/totale dei report inviati * 100 (90%)
	D5	Alla luce dei nuovi codici di catalogo regionale <b>armonizzare le nuove modalità prescrittive</b> nell'area omogenea, con individuazione di primi e secondi accessi (non facilmente effettuabile con le precedenti codifiche). Verrà prevista la condivisione con i MMG e la predisposizione di piano di informazione anche per i cittadini	Nuovo catalogo prestazioni	Visita oculistica	Entro il 30/09/2017	Criteri definiti (entro il 31/07/2017); incremento dei codici specifici (2018 > 2017)
COMUNICAZIONE	D6	Responsabilizzazione dei cittadini ad un <b>uso corretto dei servizi sanitari</b> e informazione all'utenza attraverso la diffusione delle informazioni relative all'accesso alle prestazioni ambulatoriali, l'impiego delle classi di priorità, il pagamento del ticket e la disdetta di prenotazioni, tramite sito aziendale, materiale cartaceo, attività dei punti di accoglienza gestiti dai volontari	definizione di un piano di comunicazione di area che preveda anche l'utilizzo dei nuovi media sia per informare sul funzionamento del sistema di governo dei TA sia per la regolazione del sistema stesso (email, strumenti di recall, specifiche app, ecc.); documento informativo rivolto all'utenza, condiviso nell'ambito dell'area;	Tutte le prestazioni, anche quelle non critiche	Entro il 31/12/2017:	Piano di comunicazione predisposto (entro i termini previsti); Documento informativo condiviso (entro il 31/12/2017)
	D7	Esposizione sui siti web, in una apposita sezione denominata "Liste di Attesa", di un prospetto standard di monitoraggio dei tempi di attesa, con aggiornamento periodico, anche per le strutture private accreditate	prospetto standard	Tutte le prestazioni, anche quelle non critiche	Entro il 30/09/2017; Monitoraggio mensile	Sito aggiornato