

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA DELL'AREA DELLA PREVENZIONE ANNO 2015

AREA STRATEGICA	Subarea	OUTCOME	DESCRIZIONE MACRO OBIETTIVI	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	Piano 2015	Consuntivo 2015
PREVENZIONE	Tutte le UUOO del Dipartimento	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Riorganizzare, nell'ambito dell'assistenza sanitaria collettiva, il Dipartimenti di Prevenzione secondo modelli operativi funzionali al conseguimento degli obiettivi definiti nel PRP di prossima adozione (A)	A.1 Predisporre un progetto di riorganizzazione del Dipartimento di Prevenzione contenente i compiti, le funzioni e le responsabilità dei diversi servizi in rapporto agli obiettivi definiti dal PNP 2014-2018 (recepita con DGR n. 53 del 29.12.14) e dal PRP 2014-2018	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	Marzo
PREVENZIONE	Tutte le UUOO del Dipartimento	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	B.1 Supportare il processo di organizzazione e conduzione di un programma strutturato di audit clinici orientato alla dimensione clinica, organizzativa e documentale dell'offerta assistenziale anche in considerazione delle indicazioni regionali di prossima adozione *, mediante la produzione di un progetto contenente una proposta di procedura di audit e una proposta di programmazione della conduzione degli audit interni nei diversi dipartimenti ove un componente del dipartimento di prevenzione fungerà da supporto	data entro la quale presentare il progetto	entro il mese di febbraio	febbraio
				B.2 Supportare i gruppi di audit durante la conduzione degli audit interni che si svolgeranno in ogni Dipartimento/Distretto aziendale	numero di audit in cui è presente un componente del dipartimento di prevenzione come figura di supporto	1 per ogni dipartimento/distretto aziendale (tranne dipartimento amministrativo, tecnico e tecnostuttura): i primi 2 da realizzarsi entro aprile e la conclusione entro	2 ad Aprile – conclusione a giugno
PREVENZIONE	Tutte le UUOO del Dipartimento	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive (F)	C.1 Garantire la completezza e la coerenza interna nella compilazione dei flussi informativi attraverso la ricognizione dello stato dell'arte nell'utilizzo degli applicativi (in particolar modo degli applicativi SISAR) e nella creazione dei flussi informativi	data entro la quale presentare il documento di ricognizione e un cronoprogramma delle attività finalizzato al pieno utilizzo degli applicativi in dotazione	entro febbraio	Febbraio

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA DELL'AREA DISTRETTUALE ANNO 2015

AREA STRATEGICA	Subarea	OUTCOME	DESCRIZIONE MACRO OBIETTIVI	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	Piano 2015	Consuntivo 2015
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	Distretto di Oristano	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Potenziamento dell'assistenza sul territorio attraverso il rafforzamento dei Distretti Sociosanitari (B)	A.1 Predisporre un piano di riorganizzazione dei servizi sanitari che contenga un progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri, al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS, promuovendo altresì sperimentazioni gestionali e funzionali di forme di aggregazione delle cure primarie *	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	Marzo
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	Distretto di Oristano	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	B.1 Revisionare l'appropriatezza e la qualità dell'assistenza che saranno misurate attraverso una griglia di indicatori definita dall'Assessorato regionale *	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 5 e >=90% punteggio pari a 10	Obiettivo Sterilizzato
				B.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	data entro la quale condurre l'audit interno	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit	Giugno come da programma aziendale
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	Distretto di Oristano	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive (F)	C.1 Garantire la completezza e la coerenza interna nella compilazione dei flussi informativi	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 10 e >=90% punteggio pari a 20	100%
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	Distretto di Oristano	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Riorganizzazione delle attività di riabilitazione con riferimento alle attività ad alta intensità assistenziale	D.1 Predisporre un documento contenente la valutazione dei costi della qualità assistenziale e delle modalità organizzative per l'erogazione delle attività di riabilitazione ad alta intensità assistenziale della struttura Santa Maria Bambina	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	Marzo
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	Distretto di Ales-Terralba	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Potenziamento dell'assistenza sul territorio attraverso il rafforzamento dei Distretti Sociosanitari (B)	A.1 Predisporre un piano di riorganizzazione dei servizi sanitari che contenga un progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri, al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS, promuovendo altresì sperimentazioni gestionali e funzionali di forme di aggregazione delle cure primarie *	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	Marzo
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	Distretto di Ales-Terralba	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	B.1 Revisionare l'appropriatezza e la qualità dell'assistenza che saranno misurate attraverso una griglia di indicatori definita dall'Assessorato regionale *	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 5 e >=90% punteggio pari a 10	Obiettivo Sterilizzato
				B.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	data entro la quale condurre l'audit interno	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit	Rispettato il programma aziendale

AREA STRATEGICA	Subarea	OUTCOME	DESCRIZIONE MACRO OBIETTIVI	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	Piano 2015	Consuntivo 2015
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	Distretto di Ales-Terralba	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive	C.1 Garantire la completezza e la coerenza interna nella compilazione dei flussi informativi	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	a lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 10 e >=90% punteggio pari a 20	100%
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	Distretto di Ales-Terralba	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Riorganizzazione delle attività di riabilitazione con riferimento alle attività ad alta intensità assistenziale	D.1 Predisporre un documento contenente la valutazione dei costi della qualità assistenziale e delle modalità organizzative per l'erogazione delle attività di riabilitazione ad alta intensità assistenziale della struttura Santa Maria Bambina	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	Marzo
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	Distretto di Ghilarza-Bosa	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Potenziamento dell'assistenza sul territorio attraverso il rafforzamento dei Distretti Sociosanitari (B)	A.1 Predisporre un piano di riorganizzazione dei servizi sanitari che contenga un progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri, al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS, promuovendo altresì sperimentazioni gestionali e funzionali di forme di aggregazione delle cure primarie *	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	Marzo
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	Distretto di Ghilarza-Bosa	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	B.1 Revisionare l'appropriatezza e la qualità dell'assistenza che saranno misurate attraverso una griglia di indicatori definita dall'Assessorato regionale *	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 5 e >=90% punteggio pari a 10	Obiettivo Sterilizzato
				B.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	data entro la quale condurre l'audit interno	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit	Rispettato il programma aziendale
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	Distretto di Ghilarza-Bosa	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive	C.1 Garantire la completezza e la coerenza interna nella compilazione dei flussi informativi	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 10 e >=90% punteggio pari a 20	75%

AREA STRATEGICA	Subarea	OUTCOME	DESCRIZIONE MACRO OBIETTIVI	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	Piano 2015	Consuntivo 2015
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	Distretto di G hilarza-Bosa	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Riorganizzazione delle attività di riabilitazione con riferimento alle attività ad alta intensità assistenziale	D.1 Predisporre un documento contenente la valutazione dei costi della qualità assistenziale e delle modalità organizzative per l'erogazione delle attività di riabilitazione ad alta intensità assistenziale della struttura Santa Maria Bambina	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	Marzo
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	SALUTE MENTALE	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Potenziamento dell'assistenza sul territorio attraverso il rafforzamento dei Distretti Sociosanitari (B)	A.1 Predisporre un piano di riorganizzazione dei servizi sanitari che contenga un progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri, al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS, promuovendo altresì sperimentazioni gestionali e funzionali di forme di aggregazione delle cure primarie *	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	Marzo
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	SALUTE MENTALE	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	B.1 Revisionare l'appropriatezza e la qualità dell'assistenza che saranno misurate attraverso una griglia di indicatori definita dall'Assessorato regionale *	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 7,5 e >=90% punteggio pari a 15	Obiettivo Sterilizzato
				B.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	data entro la quale condurre l'audit interno	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit	Aprile Rispettato il programma aziendale
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	SALUTE MENTALE	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive (F)	C.1 Garantire la completezza e la coerenza interna nella compilazione dei flussi informativi	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 15 e >=90% punteggio pari a 30	100%

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA DELL'AREA DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

AREA STRATEGICA	Subarea	OUTCOME	DESCRIZIONE MACRO OBIETTIVI	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	Piano 2015	Consuntivo 2015
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Potenziamento dell'assistenza sul territorio attraverso il rafforzamento dei Distretti Sociosanitari (B)	A.1 Predisporre un piano di riorganizzazione dei servizi sanitari che contenga un progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri, al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS, promuovendo altresì sperimentazioni gestionali e funzionali di forme di aggregazione delle cure primarie *	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	marzo
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Riorganizzazione della rete ospedaliera garantendo appropriatezza e qualità degli interventi e dei percorsi diagnostico-terapeutici, evitando inutili duplicazioni (C)	B.1 Predisporre un progetto che preveda la costituzione di un presidio ospedaliero unico di area omogenea, eventualmente ripartito in più stabilimenti, in cui sono garantite le specialità di base e le funzioni di specializzazione attribuite dalla rete ospedaliera regionale e dalla rete regionale delle emergenze*	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro febbraio	febbraio
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	C.1 Revisionare l'appropriatezza dei ricoveri e la qualità dell'assistenza che saranno misurate attraverso una griglia di indicatori definita dall'Assessorato regionale *	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 10 e >=90% punteggio pari a 20	
				C.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	Data entro la quale condurre l'audit interno	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit	Maggio 100%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive (F)	D.1 Garantire la completezza e la coerenza interna nella compilazione dei flussi informativi	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 10 e >=90% punteggio pari a 20	100%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Potenziamento dell'assistenza sul territorio attraverso il rafforzamento dei Distretti Sociosanitari (B)	A.1 Predisporre un piano di riorganizzazione dei servizi sanitari che contenga un progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri, al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS, promuovendo altresì sperimentazioni gestionali e funzionali di forme di aggregazione delle cure primarie*	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	marzo
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Riorganizzazione della rete ospedaliera garantendo appropriatezza e qualità degli interventi e dei percorsi diagnostico-terapeutici, evitando inutili duplicazioni (C)	B.1 Predisporre un progetto che preveda la costituzione di un presidio ospedaliero unico di area omogenea, eventualmente ripartito in più stabilimenti, in cui sono garantite le specialità di base e le funzioni di specializzazione attribuite dalla rete ospedaliera regionale e dalla rete regionale delle emergenze*	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro febbraio	Febbraio

AREA STRATEGICA	Subarea	OUTCOME	DESCRIZIONE MACRO OBIETTIVI	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	Piano 2015	Consuntivo 2015
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	C.1 Revisionare l'appropriatezza dei ricoveri e la qualità dell'assistenza che saranno misurate attraverso una griglia di indicatori definita dall'Assessorato regionale *	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 10 e >=90% punteggio pari a 20	Obiettivo sterilizzato
				C.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	data entro la quale condurre l'audit interno	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit	Aprile come da programma aziendale
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive (F)	D.1 Garantire la completezza e la coerenza interna nella compilazione dei flussi informativi	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 10 e >=90% punteggio pari a 20	100%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA DI LABORATORIO	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Potenziamento dell'assistenza sul territorio attraverso il rafforzamento dei Distretti Sociosanitari (B)	A.1 Predisporre un piano di riorganizzazione dei servizi sanitari che contenga un progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri, al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS, promuovendo altresì sperimentazioni gestionali e funzionali di forme di aggregazione delle cure primarie *	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	marzo
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA DI LABORATORIO	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Riorganizzazione della rete ospedaliera garantendo appropriatezza e qualità degli interventi e dei percorsi diagnostico-terapeutici, evitando inutili duplicazioni (C)	B.1 Predisporre un progetto che preveda la costituzione di un presidio ospedaliero unico di area omogenea, eventualmente ripartito in più stabilimenti, in cui sono garantite le specialità di base e le funzioni di specializzazione attribuite dalla rete ospedaliera regionale e dalla rete regionale delle emergenze*	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro febbraio	febbraio
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA DI LABORATORIO	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	C.1 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	data entro la quale condurre l'audit interno	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit	Gennaio come da programma aziendale
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA DI LABORATORIO	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive (F)	D.1 Garantire la completezza e la coerenza interna nella compilazione dei flussi informativi	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 15 e >=90% punteggio pari a 30	100%

AREA STRATEGICA	Subarea	OUTCOME	DESCRIZIONE MACRO OBIETTIVI	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	Piano 2015	Consuntivo 2015
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA EMERGENZA URGENZA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Riorganizzazione della rete ospedaliera garantendo appropriatezza e qualità degli interventi e dei percorsi diagnostico-terapeutici, evitando inutili duplicazioni (C)	A.1 Predisporre un progetto che preveda la costituzione di un presidio ospedaliero unico di area omogenea, eventualmente ripartito in più stabilimenti, in cui sono garantite le specialità di base e le funzioni di specializzazione attribuite dalla rete ospedaliera regionale e dalla rete regionale delle emergenze*	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro febbraio	febbraio
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA EMERGENZA URGENZA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Riqualificazione del sistema dell'emergenza urgenza per facilitare l'avvio dell'operatività dell'AREUS (D)	B.1 Definire un piano di riqualificazione dell'emergenza-urgenza che preveda il miglioramento dell'accessibilità e dell'appropriatezza dell'attività di pronto soccorso, in coerenza con le funzioni di livello definite dalla rete ospedaliera regionale *	data entro la quale predisporre il documento	entro febbraio	febbraio
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA EMERGENZA URGENZA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	C.1 Revisionare l'appropriatezza dei ricoveri e la qualità dell'assistenza che saranno misurate attraverso una griglia di indicatori definita dall'Assessorato regionale *	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 7,5 e >=90% punteggio pari a 15	Obiettivo Sterilizzato
				C.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	data entro la quale condurre l'audit interno	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit	Maggio come da programma aziendale
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA EMERGENZA URGENZA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive (F)	D.1 Garantire la completezza e la coerenza interna nella compilazione dei flussi informativi	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 10 e >=90% punteggio pari a 20	100%

AREA STRATEGICA	Subarea	OUTCOME	DESCRIZIONE MACRO OBIETTIVI	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	Piano 2015	Consuntivo 2015
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIREZIONE OSPEDALIERA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Potenziamento dell'assistenza sul territorio attraverso il rafforzamento dei Distretti Sociosanitari (B)	A.1 Predisporre un piano di riorganizzazione dei servizi sanitari che contenga un progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri, al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS, promuovendo altresì sperimentazioni gestionali e funzionali di forme di aggregazione delle cure primarie *	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	marzo
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIREZIONE OSPEDALIERA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Riorganizzazione della rete ospedaliera garantendo appropriatezza e qualità degli interventi e dei percorsi diagnostico terapeutici, evitando inutili duplicazioni (C)	B.1 Predisporre un progetto che preveda la costituzione di un presidio ospedaliero unico di area omogenea, eventualmente ripartito in più stabilimenti, in cui sono garantite le specialità di base e le funzioni di specializzazione attribuite dalla rete ospedaliera regionale e dalla rete regionale delle emergenze*	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro febbraio	febbraio
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIREZIONE OSPEDALIERA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	C.1 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	data entro la quale condurre l'audit interno	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit	Giugno come da programma aziendale
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIREZIONE OSPEDALIERA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Riorganizzazione delle attività di riabilitazione con riferimento alle attività ad alta intensità assistenziale (2.3)	D.1 Predisporre un documento contenente la valutazione dei costi della qualità assistenziale e delle modalità organizzative per l'erogazione delle attività di riabilitazione ad alta intensità assistenziale della struttura Santa Maria Bambina	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	marzo
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Potenziamento dell'assistenza sul territorio attraverso il rafforzamento dei Distretti Sociosanitari (B)	A.1 Predisporre un piano di riorganizzazione dei servizi sanitari che contenga un progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri, al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS, promuovendo altresì sperimentazioni gestionali e funzionali di forme di aggregazione delle cure primarie *	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	marzo
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Riorganizzazione della rete ospedaliera garantendo appropriatezza e qualità degli interventi e dei percorsi diagnostico terapeutici, evitando inutili duplicazioni (C)	B.1 Predisporre un progetto che preveda la costituzione di un presidio ospedaliero unico di area omogenea, eventualmente ripartito in più stabilimenti, in cui sono garantite le specialità di base e le funzioni di specializzazione attribuite dalla rete ospedaliera regionale e dalla rete regionale delle emergenze*	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro febbraio	febbraio
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	C.1 Revisionare l'appropriatezza dei ricoveri e la qualità dell'assistenza che saranno misurate attraverso una griglia di indicatori definita dall'Assessorato regionale *	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 10 e >=90% punteggio pari a 20	Obiettivo Sterilizzato
				C.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	Data entro la quale condurre l'audit interno	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit	Maggio 100%

AREA STRATEGICA	Subarea	OUTCOME	DESCRIZIONE MACRO OBIETTIVI	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	Piano 2015	Consuntivo 2015
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive (F)	D.1 Garantire la completezza e la coerenza interna nella compilazione dei flussi informativi	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 10 e >=90% punteggio pari a 20	100%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Potenziamento dell'assistenza sul territorio attraverso il rafforzamento dei Distretti Sociosanitari (B)	A.1 Predisporre un piano di riorganizzazione dei servizi sanitari che contenga un progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri, al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS, promuovendo altresì sperimentazioni gestionali e funzionali di forme di aggregazione delle cure primarie*	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	marzo
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Riorganizzazione della rete ospedaliera garantendo appropriatezza e qualità degli interventi e dei percorsi diagnostico-terapeutici, evitando inutili duplicazioni (C)	B.1 Predisporre un progetto che preveda la costituzione di un presidio ospedaliero unico di area omogenea, eventualmente ripartito in più stabilimenti, in cui sono garantite le specialità di base e le funzioni di specializzazione attribuite dalla rete ospedaliera regionale e dalla rete regionale delle emergenze*	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro febbraio	
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	C.1 Revisionare l'appropriatezza dei ricoveri e la qualità dell'assistenza che saranno misurate attraverso una griglia di indicatori definita dall'Assessorato regionale *	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 10 e >=90% punteggio pari a 20	Obiettivo sterilizzato
				C.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	data entro la quale condurre l'audit interno	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit	Aprile come da programma aziendale
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive (F)	D.1 Garantire la completezza e la coerenza interna nella compilazione dei flussi informativi	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 10 e >=90% punteggio pari a 20	100%

AREA STRATEGICA	Subarea	OUTCOME	DESCRIZIONE MACRO OBIETTIVI	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	Piano 2015	Consuntivo 2015
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA DI LABORATORIO	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Potenziamento dell'assistenza sul territorio attraverso il rafforzamento dei Distretti Sociosanitari (B)	A.1 Predisporre un piano di riorganizzazione dei servizi sanitari che contenga un progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri, al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS, promuovendo altresì sperimentazioni gestionali e funzionali di forme di aggregazione delle cure primarie *	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	marzo
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA DI LABORATORIO	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Riorganizzazione della rete ospedaliera garantendo appropriatezza e qualità degli interventi e dei percorsi diagnostico-terapeutici, evitando inutili duplicazioni (C)	B.1 Predisporre un progetto che preveda la costituzione di un presidio ospedaliero unico di area omogenea, eventualmente ripartito in più stabilimenti, in cui sono garantite le specialità di base e le funzioni di specializzazione attribuite dalla rete ospedaliera regionale e dalla rete regionale delle emergenze*	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro febbraio	febbraio
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA DI LABORATORIO	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	C.1 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	data entro la quale condurre l'audit interno	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit	Gennaio come da programma aziendale
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA DI LABORATORIO	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive (F)	D.1 Garantire la completezza e la coerenza interna nella compilazione dei flussi informativi	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 15 e >=90% punteggio pari a 30	100%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA EMERGENZA URGENZA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Riorganizzazione della rete ospedaliera garantendo appropriatezza e qualità degli interventi e dei percorsi diagnostico-terapeutici, evitando inutili duplicazioni (C)	A.1 Predisporre un progetto che preveda la costituzione di un presidio ospedaliero unico di area omogenea, eventualmente ripartito in più stabilimenti, in cui sono garantite le specialità di base e le funzioni di specializzazione attribuite dalla rete ospedaliera regionale e dalla rete regionale delle emergenze*	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro febbraio	febbraio
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA EMERGENZA URGENZA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Riqualificazione del sistema dell'emergenza urgenza per facilitare l'avvio dell'operatività dell'AREUS (D)	B.1 Definire un piano di riqualificazione dell'emergenza-urgenza che preveda il miglioramento dell'accessibilità e dell'appropriatezza dell'attività di pronto soccorso, in coerenza con le funzioni di livello definite dalla rete ospedaliera regionale *	data entro la quale predisporre il documento	entro febbraio	febbraio
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA EMERGENZA URGENZA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	C.1 Revisionare l'appropriatezza dei ricoveri e la qualità dell'assistenza che saranno misurate attraverso una griglia di indicatori definita dall'Assessorato regionale *	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	tra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 7,5 e >=90% punteggio pari a 15	Obiettivo Sterilizzato
				C.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	data entro la quale condurre l'audit interno	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit	Maggio come da programma aziendale

AREA STRATEGICA	Subarea	OUTCOME	DESCRIZIONE MACRO OBIETTIVI	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	Piano 2015	Consuntivo 2015
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA EMERGENZA URGENZA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive (F)	D.1 Garantire la completezza e la coerenza interna nella compilazione dei flussi informativi	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	ra lo 0 e il 60% punteggio pari a 0; tra il 61% e il 90% punteggio pari a 10 e >=90% punteggio pari a 20	100%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIREZIONE OSPEDALIERA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Potenziamento dell'assistenza sul territorio attraverso il rafforzamento dei Distretti Sociosanitari (B)	A.1 Predisporre un piano di riorganizzazione dei servizi sanitari che contenga un progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri, al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS, promuovendo altresì sperimentazioni gestionali e funzionali di forme di aggregazione delle cure primarie *	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	marzo
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIREZIONE OSPEDALIERA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Riorganizzazione della rete ospedaliera garantendo appropriatezza e qualità degli interventi e dei percorsi diagnostico terapeutici, evitando inutili duplicazioni (C)	B.1 Predisporre un progetto che preveda la costituzione di un presidio ospadaliere unico di area omogenea, eventualmente ripartito in più stabilimenti, in cui sono garantite le specialità di base e le funzioni di specializzazione attribuite dalla rete ospedaliera regionale e dalla rete regionale delle emergenze*	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro febbraio	febbraio
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIREZIONE OSPEDALIERA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	C.1 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	data entro la quale condurre l'audit interno	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit	Giugno come da programma aziendale
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIREZIONE OSPEDALIERA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Riorganizzazione delle attività di riabilitazione con riferimento alle attività ad alta intensità assistenziale (2.3)	D.1 Predisporre un documento contenente la valutazione dei costi della qualità assistenziale e delle modalità organizzative per l'erogazione delle attività di riabilitazione ad alta intensità assistenziale della struttura Santa Maria Bambina	data entro la quale predisporre il documento condiviso	entro marzo	marzo

* condizionato alla disponibilità delle indicazioni regionali di prossima adozione