

AREA STRATEGICA	OUTCOME	DESCRIZIONE MACRO OBIETTIVI	DESCRIZIONE OBIETTIVI STRATEGICI	PESO	INDICATORE	FONTE INFORMATIVA	VALORE ATTESO	ALTRI DIPARTIMENTI COINVOLTI
PREVENZIONE	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 Dipartimento 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	40	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro marzo 2015	
			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	15	data entro la quale presentare il progetto	consegna del progetto nei termini	entro il mese di febbraio 2015	Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Diagnostica per Immagini Cure Mediche Cure Chirurgiche Emergenza-Urgenza Direzione Ospedaliera Distretti Sociosanitari
		B. Migliorare la qualità dell'assistenza attraverso il governo clinico delle cure e la formazione del personale sanitario (E)	B.2 Supportare i gruppi di audit durante la conduzione degli audit interni che si svolgeranno in ogni Dipartimento/Distretto aziendale	15	numero di audit in cui è presente un componente del dipartimento di prevenzione come figura di supporto	verbali degli audit	1 per ogni dipartimento/distretto aziendale (tranne dipartimento amministrativo, tecnico e tecnicostruttura): i primi 2 da realizzarsi entro aprile 2015 e la conclusione entro giugno 2015	Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Diagnostica per Immagini Cure Mediche Cure Chirurgiche Emergenza-Urgenza Direzione Ospedaliera Distretti Sociosanitari
		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	30	data entro la quale presentare il documento di ricognizione e un cronoprogramma delle attività finalizzato al pieno utilizzo degli applicativi in dotazione	consegna dei documenti nei termini	entro febbraio 2015	
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	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 *	30	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro marzo 2015	Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Cure Mediche Cure Chirurgiche Emergenza-Urgenza Direzione Ospedaliera
	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 *	10	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	Programmazione e Controllo e Direzione Ospedaliera	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	
			B.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	10	data entro la quale condurre l'audit interno	verbale dell'audit	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit anno 2015	Dipartimento di Prevenzione
	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	20	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	Programmazione e Controllo	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	
	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	30	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro marzo 2015	Direzione Ospedaliera

ASSISTENZA TERRITORIALE - DISTRETTUALE - SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE	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 <i>aggregazione delle cure primarie *</i>	40	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro marzo 2015	Distretti Sociosanitari Diagnostica di Laboratorio Cure Mediche Cure Chirurgiche Emergenza-Urgenza Direzione Ospedaliera
	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 *	15	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	Programmazione e Controllo e Direzione Ospedaliera	<i>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</i>	
			B.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	15	data entro la quale condurre l'audit interno	verbale dell'audit	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit anno 2015	Dipartimento di Prevenzione
	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	30	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	Programmazione e Controllo	<i>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</i>	
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 <i>aggregazione delle cure primarie *</i>	30	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro marzo 2015	Distretti Sociosanitari Salute Mentale e Dipendenze Cure Mediche Cure Chirurgiche Emergenza-Urgenza 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*	30	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro febbraio 2015	Direzione Ospedaliera Distretti Sociosanitari Salute Mentale e Dipendenze Cure Mediche Cure Chirurgiche 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 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	10	data entro la quale condurre l'audit interno	verbale dell'audit	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit anno 2015	Dipartimento di Prevenzione
	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	30	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	Programmazione e Controllo	<i>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</i>	

ASSISTENZA OSPEDALIERA - CURE MEDICHE	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 <i>aggregazione delle cure primarie *</i>	20	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro marzo 2015	Direzione Ospedaliera Distretti Sociosanitari Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Cure Chirurgiche Emergenza-Urgenza
	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*	30	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro febbraio 2015	Direzione Ospedaliera Distretti Sociosanitari Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Cure Chirurgiche 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 *	20	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	Programmazione e Controllo e Direzione Ospedaliera	<i>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</i>	
			C.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	10	data entro la quale condurre l'audit interno	verbale dell'audit	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit anno 2015	Dipartimento di Prevenzione
	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	20	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	Programmazione e Controllo	<i>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</i>	
ASSISTENZA OSPEDALIERA - CURE CHIRURGICHE	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 <i>aggregazione delle cure primarie *</i>	20	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro marzo 2015	Direzione Ospedaliera Distretti Sociosanitari Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Cure Chirurgiche Emergenza-Urgenza
	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*	30	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro febbraio 2015	Direzione Ospedaliera Distretti Sociosanitari Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Cure Chirurgiche 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 *	20	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	Programmazione e Controllo e Direzione Ospedaliera	<i>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</i>	
			C.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	10	data entro la quale condurre l'audit interno	verbale dell'audit	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit anno 2015	Dipartimento di Prevenzione
	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	20	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	Programmazione e Controllo	<i>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</i>	

ASSISTENZA OSPEDALIERA - EMERGENZA E 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*	25	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro febbraio 2015	Direzione Ospedaliera Distretti Sociosanitari Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Cure Mediche Cure Chirurgiche
	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 *	30	data entro la quale predisporre il documento	consegna del documento nei termini	entro febbraio 2015	
	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 *	15	Percentuale di indicatori centrati rispetto al valore atteso indicato dalla Regione sul set di indicatori predefinito	Programmazione e Controllo e Direzione Ospedaliera	<i>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</i>	
			C.2 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	10	data entro la quale condurre l'audit interno	verbale dell'audit	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit anno 2015	Dipartimento di Prevenzione
	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	20	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	Programmazione e Controllo	<i>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</i>	
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 *	25	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro marzo 2015	Distretti Sociosanitari Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Cure Mediche Cure Chirurgiche Emergenza-Urgenza
	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*	40	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro febbraio 2015	Distretti Sociosanitari Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Cure Mediche Cure Chirurgiche 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 Condurre almeno 1 audit interno da realizzarsi con il supporto del Dipartimento di Prevenzione	10	data entro la quale condurre l'audit interno	verbale dell'audit	entro la data prevista nel programma aziendale degli audit anno 2015	Dipartimento di Prevenzione
	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	25	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro marzo 2015	Distretti Sociosanitari

AMMINISTRATIVO/ TECNICO LOGISTICO	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive (F2)	A.1 Garantire la completezza e la coerenza interna nella compilazione dei flussi economico finanziari (CE e SP)	20	percentuale di flussi compilati in maniera coerente e completa	invio alla RAS e telematico del modello CE e SP e eventuali note di rilievo nell'anno 2015	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	
	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Contenimento della spesa sanitaria ponendo in essere delle azioni nel rispetto delle indicazioni dell'Assessorato (G)	B.1 Avviare l'esercizio e la gestione in forma integrata e unitaria di specifiche attività tecniche, amministrative e di supporto nel rispetto delle linee di indirizzo regionali*	30	numero di iniziative di gestione unitaria concluse /numero di iniziative di gestione unitaria richieste dalla RAS	evidenza documentata delle iniziative richieste attivate e concluse nel 2015	100%	
	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	C. Attuazione dell'Accordo di Programma Quadro Sanità "interventi per realizzazione, ristrutturazione e ammodernamento strutture sanitarie" così come rimodulati con la delibera CIPE n. 40 del 10 novembre 2014 (H)	C.1 Conseguire le obbligazioni giuridicamente vincolanti entro il 31 dicembre 2015	30	procedimenti conclusi nei termini / procedimenti previsti nel cronoprogramma	evidenza documentata della definizione dei procedimenti nell'anno 2015	100%	
	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Potenziamento dell'assistenza sul territorio attraverso il rafforzamento dei Distretti Sociosanitari (B)	D.1 Garantire supporto nella predisposizione del 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*	10	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro marzo 2015	Direzione Ospedaliera Distretti Sociosanitari Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Cure Mediche Cure Chirurgiche Emergenza-Urgenza
	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	E. Riorganizzazione della rete ospedaliera garantendo appropriatezza e qualità degli interventi e dei percorsi diagnostico terapeutici, evitando inutili duplicazioni (C)	E.1 Garantire supporto nella predisposizione del 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*	10	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro febbraio 2015	Direzione Ospedaliera Distretti Sociosanitari Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Cure Mediche Cure Chirurgiche Emergenza-Urgenza
TECNOSTRUTTURA	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	A. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive (F2 e F3)	A.1 Condurre la revisione del modello LA 2013 sulla base dei rilievi che verranno forniti dalla Regione	25	data entro la quale revisionare il modello LA 2013	invio alla RAS e telematico del modello LA e eventuali note di rilievo nell'anno 2015	entro la data indicata dalla RAS	
	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	B. Potenziamento del Sistema Informativo Sanitario allo scopo di favorire una reale finalizzazione delle esigenze conoscitive (F)	B.1 Garantire la corretta gestione dei flussi informativi aziendali	25	adempimenti gestionali conclusi dal controllo di gestione /adempimenti gestionali in capo al controllo di gestione	evidenza documentata della definizione dei procedimenti nell'anno 2015	100%	Direzione Ospedaliera Distretti Sociosanitari Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Cure Mediche Cure Chirurgiche 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 Supportare il processo di revisione dell'appropriatezza e della qualità dell'assistenza attraverso la misurazione di una griglia di indicatori definita dall'Assessorato regionale *	20	adempimenti gestionali conclusi dal controllo di gestione /adempimenti gestionali in capo al controllo di gestione	evidenza documentata della definizione dei procedimenti nell'anno 2015	100%	Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Cure Mediche Cure Chirurgiche Emergenza-Urgenza Direzione Ospedaliera
	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	D. Potenziamento dell'assistenza sul territorio attraverso il rafforzamento dei Distretti Sociosanitari (B)	D.1 Garantire supporto nella predisposizione del 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*	15	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro marzo 2015	Direzione Ospedaliera Distretti Sociosanitari Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Cure Mediche Cure Chirurgiche Emergenza-Urgenza
	Avvio del processo di riforma del sistema sanitario regionale come disposto dalla LR n. 23 del 17 novembre 2014	E. Riorganizzazione della rete ospedaliera garantendo appropriatezza e qualità degli interventi e dei percorsi diagnostico terapeutici, evitando inutili duplicazioni (C)	E.1 Garantire supporto nella predisposizione del 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*	15	data entro la quale predisporre il documento condiviso	consegna del documento nei termini	entro febbraio 2015	Direzione Ospedaliera Distretti Sociosanitari Salute Mentale e Dipendenze Diagnostica di Laboratorio Cure Mediche Cure Chirurgiche Emergenza-Urgenza

* condizionato alla disponibilità delle indicazioni regionali di prossima adozione