

**OBIETTIVI DI AREA VASTA**

2019	DIAB	FONTE	AMBITO	OBIETTIVI
<b>QUALITA' DELLE CURE</b>				
<p align="center"><b>SCHEDA DI PROGRAMMAZIONE 2019 - DIAB Medicina Diagnostica di Laboratorio</b></p>	DGR 177/2016 s.m.i	Appropriatezza	Migliorare l'appropriatezza prescrittiva: esami di 2° livello, vitamina D, tiroide, marcatori tumorali	
		Appropriatezza	Progetto Stewardship Antibiotico terapia DGR 1439/17-12-2018 " Approvazione Linee di indirizzo per un approccio integrato alla prevenzione e contrasto alle infezioni correlate all'assistenza, all'antimicrobico-resistenza e alla sepsi"	
		Genetica	Integrazione del settore analisi molecolare con il DIAB Percorso paziente Oncologico e Diab Materno Infantile e Medico	
		Officina trasfusionale	Riqualificazione del funzionamento del sistema trasfusionale in AVNO in coerenza con le linee di indirizzo regionali	
		Riorganizzazione delle aree di laboratorio	Riorganizzazione delle aree di laboratorio AOUP- ATNO. Accentrare i servizi di Microbiologia su due poli e migliorare il processo con passaggio della Microbiologia in fase liquida ed estensione alle biologie molecolari	
<p align="center"><b>SCHEDA DI PROGRAMMAZIONE 2019 - DIAB Percorsi Assistenziali Medici e DIAB Percorso della Cronicità e della Continuità Assistenziale</b></p>	CDR (Cabina di Regia) DIAB MEDICO	Comunicazione	Prevedere un piano di comunicazione tra reparti ospedalieri e AFT/MMG sia per gli aspetti clinici che organizzativi (modalità di accesso e di passaggio in cura)	
	RT_DGR65_azioni per la sostenibilità	Farmaceutica convenzionata	1) Farmaci presenti nelle <b>liste mensili regionali dei prezzi massimi di rimborso</b>	
			Nella convenzionata l'incidenza delle confezioni dei farmaci presenti nelle liste mensili regionali dei prezzi massimi di rimborso deve rappresentare a livello regionale ed in ogni singola Azienda sanitaria locale, su base annua, almeno il 90% del totale delle confezioni erogate.	
			<b>2) Inibitori della pompa acida (ATC A02BC)</b>	
			L'impiego di questi medicinali, deve essere mantenuto entro il limite di 20 up all'anno per assistito pesato.	
			<b>5) Farmaci agenti sul sistema renina-angiotensina (ATC C09)</b>	
			L'impiego dei medicinali antagonisti dell'angiotensina II associati e non associati (ATC C09C, C09D) deve essere mantenuto, su base annua, entro il 30%, espresso in up, del totale delle unità posologiche erogate del gruppo ATC C09.	
			<b>6) Antibiotici (ATC J01 )</b>	
			L'impiego di questi medicinali, deve essere mantenuto,, su base annua, entro il limite di 18 DDD/1000/die.	
			<b>7) Vitamina D e analoghi</b>	
			Per i medicinali contenenti colecalciferolo (ATC A11CC05), su base annua, il costo medio lordo per 12,5 DDD (pari a 10.000 U.I.) non deve superare 0,25€.	
			<b>9) Farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie</b>	
			Per i medicinali ATC R03AK, a livello regionale ed in ogni singola Azienda sanitaria locale, il costo lordo die su base annua ritenuto congruo è di € 1,75	
	DGR 391/2016	Parkinson e Demenze	Ridefinire sulla base dei bisogni epidemiologici della popolazione un modello di presa in carico dei pazienti con parkinson e demenze che configuri modalità uniformi di erogazione dei servizi	
DGR 391/2016	Reumatologia	Ridefinizione dei livelli organizzativi di erogazione differenziati per grado di complessità di offerta (di base, specialistica territoriale, III livello ospedaliero AOUP) al fine di una presa in carico tempestiva e appropriata del paziente reumatico		
DGR 698/2016	Piede Diabetico	Definizione di un modello organizzativo in AVNO finalizzato alla presa in carico precoce e riduzione delle amputazioni maggiori		
DGR 391/2016	Obesità	Ridefinizione dei livelli organizzativi di erogazione differenziati per grado di complessità di offerta (di base, specialistica territoriale, II livello ospedaliero AOUP) al fine di una presa in carico tempestiva e appropriata del paziente obeso		
DGR 391/2017	Endocrinologia - Nodulo Tiroideo	Implementazione del percorso diagnostico e di follow up con identificazione dei criteri standard minimi necessari per la diagnosi e il follow up nella malattia nodulare della tiroide		
DGR 1380/2016 e 679/2016	Percorso Neuroriabilitativo	Definizione di un percorso unico di Area Vasta per la dimissione dei pazienti che necessitano di neuroriabilitazione, con particolare riferimento al paziente con ICTUS		
<p align="center"><b>SCHEDA DI PROGRAMMAZIONE 2019 - DIAB Emergenza Urgenza e Reti Tempo Dipendenti</b></p>	DGR 806/2017 DGR 974/2017	Pronto Soccorso	<b>Realizzare il nuovo modello organizzativo</b> della medicina d'emergenza-urgenza ospedaliera attraverso l'introduzione di innovazioni gestionali finalizzate alla riduzione dei tempi di attesa e all'inserimento nei percorsi appropriati Piano Gestione del Sovraffollamento (PGSA)	
<p align="center"><b>SCHEDA DI PROGRAMMAZIONE 2019 - DIAB Percorsi Assistenziali Chirurgici</b></p>	Delibera 150/2016 s.m.i	Chirurgia robotica	Piena funzionalità del <b>Centro di Robotica</b> presso AOUP e di AVNO e realizzazione del piano di formazione dei professionisti tramite ENDOCAS	
		Percorsi per patologia	Percorso interaziendale integrato di <b>Chirurgia Oncologica Ginecologica</b> : prima definizione della rete	
	CDR (Cabina di regia)	Comunicazione	Prevedere un piano di comunicazione tra reparti ospedalieri e AFT/MMG sia per gli aspetti clinici che organizzativi (modalità di accesso e di passaggio in cura)	
DGR 1520/2017_ DGR 493/2011	Appropriatezza	Garantire equità di accesso e livelli uniformi di assistenza di qualità, ai pazienti che afferiscono alla rete ambulatoriale e di DS del territorio AVNO.		

QUALITA' DELLE CURE

**STRATEGIE REGIONALI**

<b>STRATEGIE REGIONALI</b>	DGR 1479/2018 e DGR 750/2018	LISTE DI ATTESA	Condivisione tra la medicina generale e gli specialisti di raccomandazioni circa le indicazioni alla prescrizione RM e TC
			Estensione del modello Open Access nelle zone di AVNO
			Rendere disponibili le agende dedicate al follow up oncologico costruite su base annua a scorrimento giornaliero
	DGR screening e DGR 1046/2016	Radiologia	Incremento coorti screening mammografico. Predisposizione documento di ricognizione delle dotazioni attuali e delle necessità di risorse
			Uso efficiente delle macchine pesanti e progetto PRISMA. Utilizzo delle macchine pesanti in base a progetto presentato dal Dipartimento Aziendale ATNO (11 turni di 6H per attività programmata)
			Uniformare il protocollo di teleRX a distanza del radiologo in urgenza
		Medicina nucleare	1. Progetto organizzativo: Agenda unica PET oncologica per l'AVNO
			2. Progetto tecnologico: Sistema esperto di post-elaborazione immagini DICOM, integrato ai PACS di AVNO
			3. Progetto scientifico: Sviluppo rete assistenziale e professionale di Area Vasta per gli ambiti di ricerca oncologica diagnostica e terapeutica
			Condivisione procedure di esecuzione del linfonodo sentinella
		Radiofarmaci	

**GOVERNO DELL'ONCOLOGIA**

<b>GOVERNO DELL'ONCOLOGIA</b>	SCHEDA DI PROGRAMMAZIONE 2019 - Diav Percorso della Malattia Oncologica	DGR 476/750/1457 2018	Liste di Attesa	Rispetto delle linee di indirizzo regionali di organizzazione del sistema dell'offerta
		Delibera_n.1479_2018-Allegato-B e NSG	FINE VITA_ NSG_D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore
		DGR 1337/2018	FINE VITA	Sviluppare la rete delle cure palliative e, in coerenza alle linee di indirizzo regionali, valorizzare l'esperienze in atto nell'AVNO con la partecipazione della medicina generale.
		CDR (Cabina di regia)	COMUNICAZIONE	Prevedere un piano di comunicazione tra reparti ospedalieri e AFT/MMG sia per gli aspetti clinici che organizzativi (modalità di accesso e di passaggio in cura)