

Piano degli obiettivi di  
**SETTORE ASSISTENZA TERRITORIALE**

Versione: 2/2025 (19/01/2026)  
Stato: **Versione finale (consuntivo)**

Responsabile: **CASONI FEDERICA**  
Email:  
Tel. - Fax.



**Obiettivi operativi**

• Implementazione della delibera di programmazione dell'assistenza territoriale	pag. 3
• Revisione dei percorsi di presa in carico e riorganizzazione delle cure domiciliari	pag. 5
• L'attività dei servizi consultoriali per la promozione della salute e del benessere di donne e adolescenti	pag. 6
• Prevenzione e contrasto alla violenza di genere e sulle persone di minore età	pag. 8
• Promozione delle attività a sostegno dei primi 1000 giorni di vita	pag. 10
• Qualificazione dell'accesso e tempi di attesa dell'assistenza specialistica ambulatoriale	pag. 13
• Nuovo nomenclatore tariffario: applicazione e aggiornamento	pag. 15
• Coordinamento delle regioni nell'ambito della subarea Assistenza specialistica Ambulatoriale (area Tecnica Assistenza Territoriale di Commissione Salute)	pag. 17
• Ingegnerizzazione Nuovi flussi e archivi	pag. 18
• Accordi integrativi regionali per la Medicina generale, la Pediatria di libera scelta e Specialisti ambulatoriali interni, Veterinari ed altre professionalità sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi)	pag. 20
• Assistenza termale in ambito LEA (DPCM 12 Gennaio 2017 – All 9): Accredimento termale, gruppo tecnico, monitoraggio. Accordo regionale	pag. 22
• Assistenza sanitaria ai funzionari, agenti e pensionati dell'Unione europea (e loro familiari) residenti o soltanto domiciliati in Emilia-Romagna. Iscrizione convenzionale al SSN italiano	pag. 24
• Interventi umanitari e progetti solidaristici di accoglienza	pag. 25
• Procedure selettive per l'ammissione al corso di formazione specifica in Medicina Generale anche in riferimento alle borse di studio aggiuntive derivanti dal PNRR (Missione 6 C 2 I 2.2. sub 2.2 a)	pag. 26
• Organizzazione, programmazione e coordinamento dei Corsi di formazione specifica in Medicina Generale	pag. 27
• Autorizzazione e Accredimento – Attuazione LR 22/2019 e normativa statale	pag. 28
• Implementazione programma regionale Psicopatologia 0-13 e 14-25 anni	pag. 29
• Tutela della salute e appropriatezza clinica negli istituti penitenziari	pag. 31
• Progetto residenzialità	pag. 32
• Innovazione sulle dipendenze patologiche	pag. 34
• Sostenere il ricambio generazionale con nuove assunzioni e progressioni di carriera, superando il precariato e proseguendo il processo di onboarding per garantire il trasferimento di competenze	pag. 36



## Implementazione della delibera di programmazione dell'assistenza territoriale

### Obiettivo operativo

#### Descrizione analitica:

Con DGR 2221 del 12 dicembre 2022 la Regione Emilia-Romagna ha adottato il primo atto di programmazione dell'assistenza territoriale dell'Emilia-Romagna in applicazione di quanto previsto dal DM 77/2022, anche in coerenza con gli obiettivi del PNRR. Il documento si integra con il Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS), quale strumento di programmazione negoziata finalizzato ad accelerare la realizzazione degli investimenti e con la DGR 811/2022, con la quale è stato approvato il Piano Operativo Regionale (POR) contenente, per ciascun Investimento, gli Action Plan e le schede Intervento da finanziare. Il documento deve pertanto essere considerato e collocato all'interno del quadro organico e armonico di evoluzione del SSR, con particolare riguardo al progetto di rafforzamento dei servizi territoriali per promuovere la prevenzione primaria, la presa in carico dei pazienti affetti da patologie croniche, la gestione dell'area della fragilità e la continuità dell'assistenza. Obiettivi per il 2024 sono l'implementazione di azioni che contribuiscano allo sviluppo delle CdC nei territori con attenzione particolare al coinvolgimento delle comunità locali; prosecuzione del confronto tra Regione Emilia-Romagna ed Az. sanitarie sulle tematiche di maggior impatto organizzativo quali lo sviluppo dei PUA, UCA, IFeC, COT, con l'obiettivo di diffondere processi di presa in carico e prossimità sia per la popolazione generale, in un'ottica preventiva e di cura, sia per le persone croniche e fragili.

#### Indicatori:

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Numero di percorsi avviati nell'ambito del Progetto #CasaCommunityLab.		15	AREA ASSIS.PRIMARIA,CA SE DELLA COMUNITÀ E CURE DI PROSSIMITÀ DONATINI ANDREA (1772) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000437]	<b>42</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Stesura dei provvedimenti di programmazione relativi a IFeC e OdC		1	AREA ASSIS.PRIMARIA,CA SE DELLA COMUNITÀ E CURE DI PROSSIMITÀ DONATINI ANDREA (1772) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000437]	<b>0,5</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Valutazione dell'esperienza degli utenti degli OdC: % di OdC che somministrano il questionario.		50	AREA ASSIS.PRIMARIA,CA SE DELLA COMUNITÀ E CURE DI PROSSIMITÀ DONATINI ANDREA (1772) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000437]	<b>45</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Rispetto dei monitoraggi semestrali del percorso di implementazione del DM77 previsti da AGENAS.		2	AREA ASSIS.PRIMARIA,CA SE DELLA COMUNITÀ E CURE DI PROSSIMITÀ DONATINI ANDREA (1772)	<b>1</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)



Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
			[Area dirigenziale (ex Professional) <b>SP000437</b> ]	
Revisione ed aggiornamento dei Profili di MMG e PLS.		2	AREA ASSIS.PRIMARIA,CA SE DELLA COMUNITÀ E CURE DI PROSSIMITÀ DONATINI ANDREA (1772) [Area dirigenziale (ex Professional) <b>SP000437</b> ]	<b>2</b> <i><b>eseguito il 31/12/2025</b></i> <i><b>(CONSUNTIVO)</b></i>



## Revisione dei percorsi di presa in carico e riorganizzazione delle cure domiciliari

Obiettivo operativo

### Descrizione analitica:

Nel corso degli anni, l'assistenza domiciliare è stata uno degli elementi innovativi che ha caratterizzato la nostra regione ed ora viene confermata come fondamentale nello sviluppo dell'assistenza territoriale. Questo obiettivo ha lo scopo di aumentare progressivamente il volume delle prestazioni rese in assistenza domiciliare fino a raggiungere e superare il 10% dei pazienti over 65 (in linea con le migliori prassi europee). Per raggiungere l'obiettivo, in collaborazione con il gruppo di lavoro regionale, sono state mappate le modalità organizzative e di erogazione dell'assistenza domiciliare e si procederà alla revisione dei criteri per la presa in carico in assistenza domiciliare anche alla luce di quanto previsto dal DM77/2022. Tra gli obiettivi anche l'ideazione di un progetto formativo rivolto ai professionisti coinvolti per la condivisione dei nuovi criteri e la individuazione di linee innovative di presa in carico. In questo ambito rientrano anche le attività destinate al potenziamento della rete delle cure palliative, con particolare riferimento al nodo delle cure domiciliari.

### Indicatori:

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Progettazione flusso informativo consulenze rete cure palliative.		1	AREA ASSIS.PRIMARIA,CA SE DELLA COMUNITÀ E CURE DI PROSSIMITÀ DONATINI ANDREA (1772) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000437]	<b>0,5</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Proposta revisione DGR 124/1999.		1	AREA ASSIS.PRIMARIA,CA SE DELLA COMUNITÀ E CURE DI PROSSIMITÀ DONATINI ANDREA (1772) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000437]	<b>0,5</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Supporto alla rendicontazione dei dati relativi alla assistenza domiciliare per il 2025.	122.038	123.078	AREA ASSIS.PRIMARIA,CA SE DELLA COMUNITÀ E CURE DI PROSSIMITÀ DONATINI ANDREA (1772) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000437]	<b>102.273</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



## L'attività dei servizi consultoriali per la promozione della salute e del benessere di donne e adolescenti

Obiettivo operativo

### Descrizione analitica:

I consultori familiari (CF), nati con la L. 405/1975, sono servizi sanitari integrati di base, con competenze multidisciplinari, determinanti per la promozione e la prevenzione nell'ambito della salute della donna, della coppia e dell'età evolutiva. La multidisciplinarietà delle aree di intervento del consultorio familiare ha la finalità di guardare alla persona in modo olistico al fine di promuovere la salute sessuale, riproduttiva e relazionale del singolo, della coppia e della famiglia attraverso interventi realizzati in collaborazione con gli altri servizi sanitari, gli Enti locali, i Centri per le famiglie e la scuola. A 50 anni dalla loro nascita, è importante riflettere come attualizzare i meccanismi che hanno caratterizzato la nascita dei CF come "servizi di frontiera" e ipotizzare delle traiettorie evolutive che pongano le basi nello spirito rinnovatore e innovativo caratterizzante i CF fin dalle origini, e che lo ripensino rispetto alle complessità e ai bisogni di oggi.

Come risposta ai bisogni che si sono presentati in questi 50 anni, nascono nel 1997 gli Spazi Giovani, successivamente riconosciuti dal Piano Sociale e Sanitario 2008-2010 come servizi in grado di sperimentare efficacemente percorsi assistenziali integrati consentendo il riconoscimento precoce e la presa in carico di situazioni a rischio e/o problematiche, con particolare attenzione alle ragazze e ai ragazzi in condizione di svantaggio culturale, sociale e familiare allo scopo di prevenire l'insorgere di disuguaglianze di salute importanti. A seguito del Covid, il Ministero della Salute, su "Fondo per la promozione del benessere e della persona finalizzato a favorire l'accesso ai servizi psicologici", ha proposto con il D.M. 30.11.2021 un programma di interventi, prorogato con il D.M. 13 ottobre 2023, grazie al quale il Settore Assistenza territoriale ha lavorato sul progetto regionale "Prosecuzione e sviluppo del potenziamento della rete dei servizi consultoriali per il supporto psicologico finalizzato alla promozione del benessere psico-fisico degli adolescenti" (attività previste dalle DGR n. 2354/2023). Inoltre, il Settore prosegue la collaborazione alla realizzazione di una progettazione più articolata per la prevenzione e la presa in carico del disagio adolescenziale in collaborazione con altri Settori-Aree della Direzione. Infine, prosegue il monitoraggio annuale dei progetti di educazione relazionale, affettività e sessuale rivolti a bambini/adolescenti. I risultati di questo monitoraggio sono pubblicati annualmente nel sito regionale dei Consultori familiari e saranno comunicati, nel 2025, in un evento formativo regionale.

### Indicatori:

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
N. incontri con le Aziende USL e/o il Ministero per il coordinamento e il monitoraggio scientifico ed economico del progetto "Prosecuzione e sviluppo del potenziamento della rete dei servizi consultoriali per il supporto psicologico finalizzato alla promozione del benessere psico-fisico degli adolescenti."		1	PROMOZIONE, SVILUPPO E INNOVAZIONE NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA E PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DEI CONSULTORI FAMILIARI E CONSULTORI PEDIATRICI CASTELLI ELENA (11689) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0000793]	<b>1</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Pianificazione, organizzazione e coordinamento del Convegno regionale sui 50 anni dalla istituzione dei Consultori Familiari. Indicatore: convegno regionale.		1	PROMOZIONE, SVILUPPO E INNOVAZIONE NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA E PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DEI	<b>1</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)



Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
			CONSULTORI FAMILIARI E CONSULTORI PEDIATRICI CASTELLI ELENA (11689) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0000793</b> ]	
Progetti di educazione relazionale, affettività e sessuale rivolti a bambini/adolescenti. Sintesi della diffusione dei risultati nel convegno regionale. Indicatore: convegno regionale.		1	PROMOZIONE, SVILUPPO E INNOVAZIONE NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA E PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DEI CONSULTORI FAMILIARI E CONSULTORI PEDIATRICI CASTELLI ELENA (11689) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0000793</b> ]	1 <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



## Prevenzione e contrasto alla violenza di genere e sulle persone di minore età

### Obiettivo operativo

#### Descrizione analitica:

Coordinamento della progettazione e della programmazione della formazione annuale dei professionisti dei Centri LDV regionali tramite diversi modelli formativi e di tutoraggio (es. formazione nuovi assunti, intervizione, supervisione, percorsi gruppali, ecc.) coerentemente all'Intesa ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, sui requisiti minimi dei centri per uomini autori di violenza domestica e di genere del 14 settembre 2022.

Trasferimento del sito regionale sulle mutilazioni genitali femminili (MGF) sulla nuova piattaforma Wordpress, e successivi aggiornamenti e manutenzione del sito.

Considerato che in Regione Emilia-Romagna sono già attivi percorsi specificamente dedicati alla presa in carico e alla cura da parte del Servizio Sanitario Regionale delle persone che subiscono violenze di genere e/o molestie, è stato richiesto, dalle sigle sindacali CGIL, CISL, UIL Emilia-Romagna, di definire un protocollo sperimentale mirato a fornire un servizio di ascolto, informazione e indirizzo a lavoratrici/lavoratori che dovessero rivolgersi alle rappresentanze sindacali per motivi di violenza di genere e/o molestie sul lavoro.

Alla luce della nuova normativa sul tema, si è reso necessario l'aggiornamento delle due FAD regionali "Accoglienza e assistenza delle donne vittime di violenza di genere" e "Accoglienza e cura dei bambini e degli adolescenti vittime di maltrattamento/abuso", a cui l'Area salute donna, infanzia, adolescenza e genitorialità collabora insieme ad altri settori della Direzione Generale Cura della Persona, salute e welfare.

#### Indicatori:

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Pubblicazione del sito MGF su nuova piattaforma informatica regionale.		100	PROMOZIONE, SVILUPPO E INNOVAZIONE NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA E PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DEI CONSULTORI FAMILIARI E CONSULTORI PEDIATRICI CASTELLI ELENA (11689) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0000793</b> ]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Collaborazione per la realizzazione del protocollo regionale violenza di genere nei luoghi di lavoro. Indicatore: adozione del protocollo.		100	PROMOZIONE, SVILUPPO E INNOVAZIONE NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA E PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DEI CONSULTORI FAMILIARI E CONSULTORI PEDIATRICI CASTELLI ELENA (11689) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0000793</b> ]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Collaborazione alla pubblicazione delle edizioni aggiornate delle 2 FAD “Accoglienza e assistenza delle donne vittime di violenza di genere” e “Accoglienza e cura dei bambini e degli adolescenti vittime di maltrattamento/abuso”.		1	PROMOZIONE, SVILUPPO E INNOVAZIONE NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA E PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DEI CONSULTORI FAMILIARI E CONSULTORI PEDIATRICI CASTELLI ELENA (11689) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0000793</b> ]	4 <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



## Promozione delle attività a sostegno dei primi 1000 giorni di vita

Obiettivo operativo

### Descrizione analitica:

Per la realizzazione del progetto sui primi 1000 giorni di vita, promosso a livello nazionale con l'Accordo Stato Regioni Rep. 15 del 20/02/2020 "Approvazione del documento: Investire precocemente in salute: azioni e strategie nei primi mille giorni di vita" e ripreso nel Piano Regionale Prevenzione (PRP) 2021-2025, vi sono numerosi interventi in epoca prenatale e post-natale che possono migliorare l'assistenza delle donne/coppie e dei loro bambini/e migliorando gli esiti di salute e influenzando così positivamente gli itinerari di sviluppo dei nuovi nati. Tra questi, nel 2025 il focus sarà sul monitoraggio ed implementazione del test NIPT, introdotto nel SSR nel 2024 in sostituzione del test combinato, con il coinvolgimento dei MMG. Inoltre, verrà monitorata l'applicazione dell'aggiornamento della Linea Guida della gravidanza fisiologica relativo alla parte infettivologica (recepito con DGR n. 1187/2024). Sono previste attività di formazione sul disagio psichico perinatale per i professionisti e sperimentazione di interventi efficaci per superare tale disagio (es. progetto sperimentale "Music and motherhood"). Inoltre, è previsto un aggiornamento dello screening neonatale della displasia dell'anca e il secondo monitoraggio della sorveglianza 0-2 anni sui principali determinanti di salute dei bambini. Infine, si intende rafforzare le proprie attività sull'allattamento con una programmazione multilivello, interassessorile, che prevede la partecipazione attiva della popolazione e che va dall'attività di monitoraggio e ricerca dell'Osservatorio regionale allattamento, all'attività di formazione trasversale tramite collane FAD sviluppate ad hoc e rivolte a professionisti della salute (FAD II) e del sociale e ai cittadini (FAD I), alla sensibilizzazione della cittadinanza tramite flash mob regionale, con la collaborazione degli Enti Locali e delle Aziende sanitarie, al monitoraggio dei dati di prevalenza con presentazione pubblica rivolta anche alla popolazione in occasione della Settimana dell'Allattamento Materno.

### Indicatori:

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Monitoraggio del percorso di accesso al NIPT (Non Invasive Prenatal Test) in Sistema Sanitario Regionale per tutte le donne in gravidanza.		1	PROMOZIONE, SVILUPPO E INNOVAZIONE NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA E PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DEI CONSULTORI FAMILIARI E CONSULTORI PEDIATRICI CASTELLI ELENA (11689) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0000793</b> ]	<b>1</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Monitoraggio formule erogate DM 31 agosto 2021 - D.G.R. n. 1631/2022.		1	PROMOZIONE, SVILUPPO E INNOVAZIONE NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA E PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DEI CONSULTORI FAMILIARI E CONSULTORI PEDIATRICI CASTELLI ELENA (11689) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0000793</b> ]	<b>1</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
FAD II allattamento. N. incontri con la ditta di e-learning per lo sviluppo della FAD 2° modulo.		3	PROMOZIONE, SVILUPPO E INNOVAZIONE NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA E PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DEI CONSULTORI FAMILIARI E CONSULTORI PEDIATRICI CASTELLI ELENA (11689) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0000793</b> ]	<b>12</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
FAD I allattamento. Attività di promozione del I° modulo "Breast Feelings" già pubblicato.		1	PROMOZIONE, SVILUPPO E INNOVAZIONE NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA E PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DEI CONSULTORI FAMILIARI E CONSULTORI PEDIATRICI CASTELLI ELENA (11689) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0000793</b> ]	<b>1</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Realizzazione del 2° monitoraggio della Sorveglianza 0-2 (ISS) con coinvolgimento delle pediatrie di comunità di tutte le aziende.		1	PROMOZIONE, SVILUPPO E INNOVAZIONE NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA E PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DEI CONSULTORI FAMILIARI E CONSULTORI PEDIATRICI CASTELLI ELENA (11689) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0000793</b> ]	<b>1</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
N. Incontri gruppo di lavoro sullo Screening della Displasia anca.		2	PROMOZIONE, SVILUPPO E INNOVAZIONE NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA E PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DEI CONSULTORI FAMILIARI E CONSULTORI PEDIATRICI CASTELLI ELENA (11689) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0000793</b> ]	<b>2</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Formazione per l'avvio del progetto Music and motherhood nei 3 distretti individuati.		1	PROMOZIONE, SVILUPPO E INNOVAZIONE NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA E PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DEI CONSULTORI FAMILIARI E CONSULTORI PEDIATRICI CASTELLI ELENA (11689) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0000793</b> ]	<b>1</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



## Qualificazione dell'accesso e tempi di attesa dell'assistenza specialistica ambulatoriale

### Obiettivo operativo

#### Descrizione analitica:

Si prosegue l'obiettivo dell'appropriatezza prescrittiva attraverso la definizione di specifiche indicazioni cliniche mediante la collaborazione dei Responsabili Unitari dell'accesso, deMMG/Specialisti, che si traducono in strumenti di prescrizione guidata sugli applicativi dei MMGE' necessaria la collaborazione ai lavori del gruppo regionale Cartella SOLE per ciò che attiene alla specialistica ambulatoriale, in particolare per le funzionalità di cartella che discendono da disposizioni regionali o nazionali in materia.

Nell'ottica del miglioramento continuo, l'attività di riscontro a segnalazioni che provengono dai cittadini (tramite telefono, urp regionali, mail, assessorato, direzione regionale, altri servizi, tribunale dei diritti del malato, cittadinanza attiva ecc.) e gli approfondimenti con le aziende sanitarie per le risposte ad interrogazioni e articoli 30, sono elementi essenziali per rimodulare le indicazioni di sistema alle aziende sanitarie, correggere eventuali criticità e per definire nuove strategie nei tavoli regionali e migliorare l'accesso. Altro elemento qualificante dell'accesso è lo sviluppo delle prestazioni erogate in telemedicina in coerenza con gli obiettivi del PNRR e le indicazioni di Agenas quale soggetto attuatore del finanziamento PNRR.

I tempi di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie programmate (es. visite, esami diagnostici) rappresentano un tema oggetto di particolare attenzione da parte della popolazione. Il rispetto degli standard nazionali fissati per i tempi di attesa per l'accesso alle prestazioni costituisce una delle priorità di politica sanitaria a livello nazionale (DL 73/2024) e dell'Emilia-Romagna, definita nell'ambito del Programma di mandato della Giunta.

In particolare, le prestazioni specialistiche ambulatoriali di primo accesso dovranno essere garantite entro i tempi di attesa standard nazionali alla totalità dei cittadini assistiti che accettano le disponibilità del sistema sanitario, e parallelamente tutti gli approfondimenti diagnostici necessari per completare una diagnosi o per monitorare le patologie croniche (in carico a Centri specialistici) dovranno essere prescritte dallo specialista e prenotate direttamente dalla struttura sanitaria di riferimento.

Per le prestazioni di chirurgia (trasferite a livello ambulatoriale dal setting di ricovero ospedaliero) è prevista la definizione di regole specifiche di gestione delle liste di attesa in accordo con il settore che segue i ricoveri ospedalieri. Queste regole verranno poi condivise con un gruppo di chirurghi rappresentativi delle aree vaste e in ultimo presentati e validati insieme alle aziende sanitarie.

E' inoltre prevista una manovra complessiva di revisione della compartecipazione alla spesa in cui sarà presa in considerazione anche l'esenzioni della specialistica per le famiglie con almeno 2 figli a carico (FA2) non prevista nei LEA. Ciò comporta la predisposizione dell'atto normativo e gli adeguamenti degli archivi regionali, dei sistemi di prescrizione e rilevazione oltre che dei flussi informativi.

#### Indicatori:

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Definizione e messa in produzione dei percorsi di prescrizione guidata per almeno 5 prestazioni.		5	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001409</b> ]	<b>13</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Monitoraggio mensile dei tempi di attesa per visite e prestazioni diagnostiche.		100	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001409</b> ]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Predisposizione aggiornamento piano regionale e relazione trimestrale RUAS (dl73/24).		100	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001409</b> ]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <b>(CONSUNTIVO)</b>
Attività di predisposizione cruscotto per il monitoraggio tempi di attesa e portale pubblico <a href="http://www.tdaer.it">www.tdaer.it</a> .		80	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001409</b> ]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <b>(CONSUNTIVO)</b>
Istruttoria per il provvedimento di revisione della compartecipazione alla spesa per le famiglie con almeno due figli (FA2) e conseguente aggiornamento di archivi e sistemi.		100	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001409</b> ]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <b>(CONSUNTIVO)</b>



## Nuovo nomenclatore tariffario: applicazione e aggiornamento

Obiettivo operativo

### Descrizione analitica:

A seguito dell'entrata in vigore del nuovo nomenclatore su tutto il territorio nazionale dal 30/12/2024, si è provveduto agli adeguamenti tecnico-informatici ed organizzativi legati in particolare a:

- Prescrizione delle nuove prestazioni
- Prenotazione nella fase transitoria (per la gestione in doppio di entrambi i nomenclatori almeno per tutto il 2025).
- Erogazione e rilevazione nei sistemi di erogazione e dei flussi informativi specifici.

Il flusso ricetta dematerializzata ha subito importanti adeguamento con conseguenti adeguamenti dei sistemi regionali.

Simultaneamente sono entrate in vigore le nuove esenzioni per malattia cronica e gravidanza, approvate con DGR 2253/23 con necessità di aggiornamento dei relativi archivi e sistemi regionali.

In questa fase pertanto, per l'anno 2025 è prevista la messa a punto delle ultime specifiche rimaste in sospeso (ad esempio per la gestione delle prestazioni cicliche) ed un immediato aggiornamento del nomenclatore già annunciato a livello ministeriale a seguito dei lavori della commissione LEA degli ultimi 6 anni.

Ciò necessita di un conseguente aggiornamento del nomenclatore regionale e del catalogo SOLE per la specialistica ambulatoriale.

Prosegue la partecipazione della regione ai lavori della commissione nazionale LEA e alla commissione tariffe, in merito all'aggiornamento continuo dei LEA (come previsto con DPCM 12 gennaio 2017).

### Indicatori:

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Istruttoria per la predisposizione del provvedimento di aggiornamento nomenclatore tariffario delle prestazioni specialistiche ambulatoriali.		80	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001409]	<b>100</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Partecipazione ai lavori di Commissione LEA.		80	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001409]	<b>80</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Partecipazione ai lavori di Commissione nazionale Tariffe.		80	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001409]	<b>100</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Aggiornamento e manutenzione del catalogo regionale di specialistica ambulatoriale, in seguito alle modifiche del nomenclatore,		80	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087)	<b>80</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)



Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
alle istanze delle aziende ed ai confronti interregionali.			[Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001409</b> ]	



## Coordinamento delle regioni nell'ambito della subarea Assistenza specialistica Ambulatoriale (area Tecnica Assistenza Territoriale di Commissione Salute)

Obiettivo operativo

### Descrizione analitica:

Nell'ambito dell'area Tecnica Assistenza Territoriale di Commissione Salute, è costituita la subarea Assistenza Specialistica Ambulatoriale il cui coordinamento è a carico della nostra regione.

Nell'ambito della subarea si persegue la condivisione con le Regioni e PA di strategie comuni in merito all'applicazione delle indicazioni ministeriali relative alla specialistica, al monitoraggio dei tempi d'attesa e all'adozione del nuovo nomenclatore tariffario.

In particolare i principali obiettivi di quest'anno richiedono:

- 1) un confronto costante in merito alle prime fasi di applicazione del nuovo nomenclatore e la strutturazione di proposte condivise da sottoporre ai ministeri attraverso il coordinamento tecnico di commissione salute.

Si strutturerà pertanto un sistema on line di raccolta delle istanze delle diverse regioni ed una modalità condivisa di analisi e risoluzione delle questioni sollevate.

Inoltre a fronte di un imminente aggiornamento del nomenclatore nazionale (annunciata dal ministero) si procederà nuovamente ad una fase di analisi dei provvedimenti, di osservazioni e di successiva applicazione in caso di approvazione.

Le aree di interesse in questa fase riguardano in primis la biologia molecolare, la genetica, la PMA e la radioterapia, sulle quali sono previsti incontri dedicati che vedranno coinvolti anche i professionisti clinici delle diverse regioni.

2) In merito all'obiettivo dei tempi di attesa, essendo conclusi i lavori dei sottogruppi delle 6 regioni chiamate alla predisposizione di proposta per il nuovo PNGLA, si procederà alla valutazione delle proposte del PNGLA ed in caso di approvazione alla successiva applicazione a livello regionale in modo condiviso. In merito ai decreti attuativi previsti dal DL 73/2024 (legge 107/24) sono previsti incontri dedicati alla condivisione delle osservazioni e proposte.

### Indicatori:

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Convocazione incontri interregionali (almeno uno al mese).		12	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001409]	<b>21</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Per il nomenclatore predisposizione del sistema di raccolta delle istanze regionali, gestione delle richieste e condivisione in plenaria delle soluzioni.		70	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001409]	<b>70</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Per il monitoraggio tempi di attesa del nuovo PNGLA, condivisione regole e prestazioni dei cataloghi regionali.		70	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001409]	<b>70</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)



**Descrizione analitica:**

La crescente diffusione negli ultimi anni della ricetta dematerializzata per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, e la necessità di sistemi informatici innovativi, rendono necessaria una reingegnerizzazione dell'attuale flusso regionale della specialistica ambulatoriale che garantisca i debiti informativi nazionali secondo le nuove regole. Verrà completata la riorganizzazione del flusso dell'attività specialistica gestendo distintamente le ricette dematerializzate, i percorsi di Day Service ambulatoriale e la restante attività (ricette rosse, LP, screening, ecc.). Nella ridefinizione del flusso vengono effettuate analisi rispetto ai tracciati, alle variabili che dovranno essere inserite o aggiornate e definite le regole di rilevazione e dei controlli.

Il completamento del passaggio al nuovo flusso comporta la necessità di porre la massima attenzione alla definizione e al monitoraggio per il completamento di tutte le attività organizzative che consentano il recupero, la gestione e la rendicontazione delle ricette dematerializzate in tutte le sedi erogative delle Aziende Sanitarie e in tutte le strutture private accreditate. Per l'implementazione del flusso Day Service Ambulatoriale è necessaria la costruzione di un archivio regionale unico che rilevi e uniformi tutti i percorsi attivi nelle aziende (Anagrafe DSA). Si rende necessaria, inoltre, la strutturazione dell'archivio del nomenclatore tariffario regionale attraverso la costituzione di un data base che consenta la gestione dello storico, dei riferimenti normativi, la consultazione e la pubblicazione delle informazioni sui siti istituzionali. Tale archivio potrà essere messo a disposizione dei flussi informativi nei quali il nomenclatore è utilizzato. Si valuterà infine la fattibilità della ipotesi di reingegnerizzazione dell'archivio regionale esenzioni dal ticket. E' necessario, infine, a partire dai flussi disponibili, sviluppare un sistema di verifiche del livello di implementazione delle regole previste a livello regionale sui dati di prescritto, prenotato ed erogato della specialistica ambulatoriale (primi accessi e prese in carico, Day Service), tramite elaborazioni ad hoc, prevedendo anche un ritorno informativo sugli esiti, alle aziende sanitarie. Al fine di facilitare l'implementazione di nuove prestazioni prenotabili tramite CUPWEB vengono effettuate delle analisi delle codifiche SOLE delle prescrizioni presenti nell'erogato ASA e della diffusione delle tipologie di prestazione prenotabili nei diversi ambiti territoriali. E' previsto anche il monitoraggio dell'attività specialistica erogata/prescritta in esenzione o con compartecipazione alla spesa rispetto alle indicazioni regionali e nazionali.

**Indicatori:**

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Predisposizione Archivio Day service "Anagrafe DSA".		100	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001409]	<b>100</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Completamento DB nuovo archivio nomenclatore.		90	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001409]	<b>90</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Definizione di reportistica funzionale per il monitoraggio dell'incremento uniforme delle prestazioni cupweb.		90	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087)	<b>90</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)



Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
			[Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001409</b> ]	
Nuovo flusso regionale del prenotato – progettazione e definizione regole e cruscotto per l’analisi dei dati.		100	GOVERNO DELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE GARUTI ENRICA (3087) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001409</b> ]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



## Accordi integrativi regionali per la Medicina generale, la Pediatria di libera scelta e Specialisti ambulatoriali interni, Veterinari ed altre professionalità sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi)

### Obiettivo operativo

#### Descrizione analitica:

Gli AA.CC.NN. per i rapporti con i MMG del 04.04.2024, i PLS del 25.07.2024, gli Specialisti ambulatoriali interni, Veterinari e professionisti sanitari del 04.04.2024 hanno assegnato alle Regioni il compito di definire gli atti di programmazione volti a istituire forme organizzative monoprofessionali (AFT) e le modalità di partecipazione dei medici alle forme organizzative multiprofessionali (UCCP), osservando i seguenti criteri generali:

- istituzione delle AFT in tutto il territorio regionale;
- istituzione di forme organizzative multiprofessionali tenendo conto delle caratteristiche territoriali e demografiche, salvaguardando il principio dell'equità di accesso alle cure anche attraverso una gradualità della complessità organizzativa;
- realizzazione del collegamento funzionale tra AFT e forme organizzative multiprofessionali tramite idonei sistemi informatici e informativi.

L'attuazione di quanto sopra deve avvenire a seguito dei nuovi Accordi Integrativi regionali (AIR), da perfezionarsi dopo la definizione degli atti di programmazione citati. Risulta necessaria la revisione degli atti di programmazione volti a istituire le forme organizzative monoprofessionali (AFT) e le modalità di partecipazione dei medici alle forme organizzative multiprofessionali (UCCP), già deliberati dalla Regione Emilia-Romagna per la Medicina Generale e la Pediatria di Libera Scelta (DGR n.1254/2023) e la Specialistica ambulatoriale interna (DGR n.428/2017).

L'attuazione di quanto sopra dovrà avvenire a seguito dei nuovi Accordi Integrativi regionali (AIR), da perfezionarsi in tempi che verranno determinati all'interno degli AIR stessi (art.8, comma 3, ACN per i rapporti con i MMG del 04.04.2024 e ACN per la PLS del 25.07.2024). L'attuazione della necessaria revisione degli atti di programmazione volti a istituire le AFT e le UCCP per la Specialistica ambulatoriale interna è lasciato alle tempistiche decise dalla Regione, in funzione di quanto già deliberato nel 2017 con DGR n.428.

#### Indicatori:

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Atto di istituzione del tavolo regionale per la negoziazione e la stipula del nuovo Accordo Integrativo regionale per gli Specialisti ambulatoriali interni, Veterinari ed altre professionalità sanitarie, e revisione dei tavoli regionali per la negoziazione e la stipula dei nuovi Accordi Integrativi regionali per la Medicina Generale e la Pediatria di Libera scelta.	2	3	AREA MEDICINA CONVENZIONATA [Area dirigenziale (ex Professional) SP000438]	<b>2,7</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <b>(CONSUNTIVO)</b>
Revisione degli atti di programmazione volti ad istituire le forme organizzative monoprofessionali (AFT) e le modalità di partecipazione dei medici alle forme organizzative multiprofessionali (UCCP) per la Medicina Generale, per la Pediatria di Libera Scelta e per		2	AREA MEDICINA CONVENZIONATA [Area dirigenziale (ex Professional) SP000438]	<b>2</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <b>(CONSUNTIVO)</b>



Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
gli Specialisti ambulatoriali interni, Veterinari e professionisti sanitari.				
Attivazione del tavolo regionale per la negoziazione e la stipula del nuovo Accordo Integrativo regionale per gli Specialisti ambulatoriali interni, Veterinari ed altre professionalità sanitarie, ed attivazione dei tavoli regionali per la negoziazione e la stipula dei nuovi Accordi Integrativi regionali per la Medicina generale, Pediatria di libera scelta, dopo revisione degli stessi alla luce dei nuovi AA.CC.NN. per la disciplina dei rapporti con i medici Medicina Generale e per la disciplina d	2	3	AREA MEDICINA CONVENZIONATA [Area dirigenziale (ex Professional) SP000438]	<b>3</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <b>(CONSUNTIVO)</b>



## Assistenza termale in ambito LEA (DPCM 12 Gennaio 2017 – All 9): Accredimento termale, gruppo tecnico, monitoraggio. Accordo regionale

Obiettivo operativo

### Descrizione analitica:

- Partecipazione al tavolo tecnico nazionale ristretto (AREA TECNICA AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO E ACCREDITAMENTO SANITARIO per la "Revisione requisiti strutture termali"), ai sensi dell'art. 3 dell'Accordo nazionale per l'erogazione delle prestazioni termali (Rep. Atti n. 188/CSR del 14 settembre 2022) in qualità di coordinamento regionale, al fine di coniugare le esigenze di semplificazione con quelle di innalzamento degli standard qualitativi.
- Rinnovo dell'Accordo nazionale per l'erogazione delle prestazioni termali per il triennio 2025-2027 ai sensi dell'art. 4, comma 4 della legge 323/2000.
- Monitoraggio dell'applicazione delle normative sulle prestazioni di assistenza termale oggetto di accreditamento, attraverso l'analisi della spesa e l'applicazione dell'Accordo regionale 2023-25 (DGR n. 1048/2023): spesa e debito informativo per la fornitura di prestazioni termali in regime di accreditamento.
- Rinnovo della parte economica dell'Accordo regionale per l'anno 2025 tra la Regione Emilia-Romagna e le Aziende Termali regionali per la fornitura ai cittadini emiliano-romagnoli di prestazioni termali in regime di accreditamento. Gestione e risoluzione delle criticità in merito all'applicazione degli accordi.
- Coordinamento del gruppo (costituito ai sensi della DGR n. 1204/2020) di valutazione per l'analisi delle autocertificazioni e per la verifica dei requisiti autocertificati ai fini dell'accREDITamento termale e gestione della successiva istruttoria amministrativa:
- a seguito di istanze di nuovi accreditamenti presentate dagli stabilimenti termali;
- per il monitoraggio degli stabilimenti termali accreditati ma non verificati da molti anni, ai sensi della DGR n. 638 del 29 aprile 1997, e non successivamente monitorati (DGR n. 917/2021).

### Indicatori:

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Rinnovo dell'Accordo nazionale per l'erogazione delle prestazioni termali per il triennio 2025-2027 ai sensi dell'art. 4, comma 4 della legge 323/2000.		100	SISTEMA DI ACCESSO AI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA PASTORELLI VITTORIA (11902) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001504]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Partecipazione al tavolo tecnico nazionale ristretto (AREA TECNICA AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO E ACCREDITAMENTO SANITARIO per la "Revisione requisiti strutture termali") in qualità di coordinamento regionale, ai sensi dell'art. 3 dell'Accordo nazionale per l'erogazione delle prestazioni termali (Rep. Atti n. 188/CSR del 14 settembre 2022).		100	SISTEMA DI ACCESSO AI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA PASTORELLI VITTORIA (11902) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001504]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Monitoraggio applicazione Accordo regionale 2023-25 (DGR n. 1048/2023): spesa e debito informativo, per la fornitura di prestazioni		100	SISTEMA DI ACCESSO AI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA PASTORELLI VITTORIA	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
termali in regime di accreditamento e realizzazione Report annuale.			(11902) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001504]	
Gestione del tavolo di trattativa per il raggiungimento dell'Accordo regionale (parte economica).		100	SISTEMA DI ACCESSO AI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA PASTORELLI VITTORIA (11902) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001504]	50 eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Atto di recepimento di schema di Accordo regionale (parte economica).		100	SISTEMA DI ACCESSO AI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA PASTORELLI VITTORIA (11902) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001504]	50 eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Accreditamento: Sopralluoghi in risposta alle istanze pervenute dagli stabilimenti termali, tramite analisi e verifica in loco dei requisiti autocertificati e predisposizione dei relativi provvedimenti di accreditamento.		100	SISTEMA DI ACCESSO AI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA PASTORELLI VITTORIA (11902) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001504]	100 eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Accreditamento: Sopralluoghi al fine di verificare se i requisiti previsti nella DGR n. 638 del 29 aprile 1997 sono ancora presenti negli stabilimenti attualmente accreditati, tenuto conto che alcuni di questi, sono stati monitorati solo in fase di primo accreditamento e predisposizione dei relativi provvedimenti di accreditamento, di cui alla DGR n. 917/2021.		100	SISTEMA DI ACCESSO AI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA PASTORELLI VITTORIA (11902) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001504]	100 eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)



Assistenza sanitaria ai funzionari, agenti e pensionati dell'Unione europea (e loro familiari) residenti o soltanto domiciliati in Emilia-Romagna. Iscrizione convenzionale al SSN italiano

Obiettivo operativo

**Descrizione analitica:**

Stesura condivisa per l'iscrizione convenzionale al SSN italiano tra regime comune di assicurazione malattia e Ministero della Salute. Accordo tra Regioni, i Ministeri e gli organismi della Commissione Europea competenti finalizzati a regolamentare e rendere omogeneo sul territorio nazionale l'accesso alle prestazioni del Servizio sanitario nazionale, in relazione all'assistenza sanitaria ai funzionari, agenti e pensionati dell'Unione europea (e ai loro familiari) residenti o soltanto domiciliati nella nostra Regione, affiliati al Regime Comune di Assicurazione Malattia (RCAM) Redazione linee guida tecniche.

**Indicatori:**

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Protocollo predisposto condiviso e approvato.		100	SISTEMA DI ACCESSO AI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA PASTORELLI VITTORIA (11902) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001504</b> ]	<b>100</b> <i>eseguito il 16/07/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Definizione linee guida attuative.		100	SISTEMA DI ACCESSO AI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA PASTORELLI VITTORIA (11902) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001504</b> ]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



## Interventi umanitari e progetti solidaristici di accoglienza

### Obiettivo operativo

#### Descrizione analitica:

La rilevanza e l'importanza attribuita alla cooperazione sanitaria consente di garantire l'accesso alle cure sanitarie ai gruppi più vulnerabili di queste popolazioni, per contribuire a migliorare lo stato di salute di bambini provenienti da determinate aree geografiche, nello spirito di valori solidaristici che costituiscono i principi di fondo del sistema sanitario della Regione Emilia-Romagna.

A tal proposito vengono attuati i Programmi/Progetti di assistenza sanitaria a persone straniere, a valenza intersettoriale, per l'erogazione di prestazioni nell'ambito delle più generali politiche di cooperazione internazionale con interventi mirati e coordinati e, in particolare, il Programma assistenziale a favore di persone straniere (previsto dall'articolo 32 della legge regionale n. 449 del 97). Questo Programma viene predisposto e gestito con la collaborazione delle Aziende Usl e trasversalmente da tutti i soggetti coinvolti e comporta la presa in carico singola di ogni soggetto per tutta la parte sanitaria con la liquidazione e gestione dei casi presi in carico dalle Aziende Sanitarie. Il programma, contestualmente, comporta il costante coinvolgimento delle Associazioni, onlus, ong. ecc che si fanno costantemente carico in una ottica di continua collaborazione con il nostro Servizio degli oneri extra sanitari.

Si attua una costante rimodulazione e aggiornamento Gruppo di lavoro regionale di regolazione e riferimento per garantire l'applicazione del programma assistenziale a favore delle persone straniere (determina n.4128/2015 e dgr 777/2016). Vista la delicatezza dei soggetti coinvolti la realizzazione dell'attività è subordinata a condizioni di fattibilità esterne. Programma di accoglienza dei progetti per bambini stranieri provenienti da determinate aree territoriali (Chernobyl, Saharawi) e Perfezionata l'assistenza erogata ai bambini Saharawi e Chernobyl.

#### Indicatori:

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Presa in carico dei soggetti coinvolti e risoluzione problematiche antecedenti e conseguenti.		100	SISTEMA DI ACCESSO AI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA PASTORELLI VITTORIA (11902) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001504]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Delibera regionale umanitari e provvedimenti conseguenti.		100	SISTEMA DI ACCESSO AI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA PASTORELLI VITTORIA (11902) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001504]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



Procedure selettive per l'ammissione al corso di formazione specifica in Medicina Generale anche in riferimento alle borse di studio aggiuntive derivanti dal PNRR (Missione 6 C 2 I 2.2. sub 2.2 a)

Obiettivo operativo

**Descrizione analitica:**

Organizzazione, presidio e coordinamento delle tre procedure selettive per l'ammissione al corso di formazione specifica in medicina generale 2025/2028. In particolare, relativamente all'ammissione:

- 1) tramite concorso pubblico,
- 2) in applicazione dell'Art. 23 del Decreto Legge n. 228 del 30 dicembre 2021, convertito in Legge n. 15/2022 per i medici della Polizia di Stato, del Corpo nazionale dei Vigili del fuoco e degli Ufficiali medici delle Forze armate e del Corpo della guardia di finanza, con almeno quattro anni di anzianità di servizio, 3) in soprannumero ex art. 3, L. 401/2000.

**Indicatori:**

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Provvedimento di adozione e pubblicazione sul BURERT e sulla G.U.R.I. del bando di concorso per l'ammissione al corso 2025/2028.		100	FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE CACICI ROSA (11923) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001150</b> ]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Provvedimento di ammissione/esclusione dei candidati al concorso per l'ammissione al corso 2025/2028 a seguito di conclusione istruttoria domande.		100	FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE CACICI ROSA (11923) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001150</b> ]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Provvedimento di ammissione di medici al corso 2024/2027 ex art. 3 L. 401/2000 e medici militari ex art. 23 DL 228/2021, convertito in L. 15/2022.		100	FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE CACICI ROSA (11923) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001150</b> ]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



## Organizzazione, programmazione e coordinamento dei Corsi di formazione specifica in Medicina Generale

Obiettivo operativo

### Descrizione analitica:

Definizione dell'assetto organizzativo e della rete formativa e organizzazione della giornata di avvio del corso di formazione specifica in medicina generale 2025/2028. Monitoraggio sulla programmazione didattica svolta e sul raggiungimento degli obiettivi formativi. Implementazione di azioni di miglioramento e modifiche sulla didattica erogata ogni volta che queste risultano necessarie ed opportune. Coordinamento della gestione amministrativa e contabile e predisposizione dei relativi atti necessari per lo svolgimento dei corsi attivati e non ancora conclusi.

Pianificazione, programmazione ed organizzazione di corsi di formazione per abilitare medici di medicina generale allo svolgimento della funzione di tutor nella formazione specifica in medicina generale in collaborazione con il Settore "Innovazione nei servizi sanitari e sociali" Regionale. Per detti corsi è prevista l'attivazione della procedura per il riconoscimento dei crediti ECM ai partecipanti all'evento formativo.

Supporto alle AUSL sedi amministrative e sedi delle attività didattiche.

Coordinamento del CDR nonché svolgimento delle funzioni di segreteria, cura della gestione amministrativa, supporto e partecipazione attiva.

Cura ed espletamento delle procedure necessarie per i trasferimenti intra ed extra regionali di medici frequentanti i corsi di formazione specifica in medicina generale. Verifica della sussistenza delle condizioni necessarie per il trasferimento, acquisizione pareri sulla compatibilità dei percorsi formativi ai fini dell'accogliibilità della richiesta. Svolgimento e cura degli adempimenti amministrativi previsti e predisposizione dei relativi provvedimenti.

Attività di verifica e controllo sul raggiungimento degli obiettivi didattici da parte dei singoli medici in formazione. Organizzazione ed espletamento delle sessioni d'esame finale del corso e rilascio dei relativi diplomi.

Attivazione, in collaborazione con il Servizio "Attività consultiva giuridica e coordinamento dell'avvocatura regionale" delle eventuali procedure giurisdizionali per il contenzioso. Predisposizione delle relazioni illustrative e dei provvedimenti endoprocedimentali e conseguenti all'esito del giudizio. Attività di supporto al legale incaricato alla difesa e tutela degli interessi della Regione Emilia-Romagna.

### Indicatori:

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Provvedimento di avvio del corso.		100	FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE CACICI ROSA (11923) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001150]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Provvedimento di trasferimento extra regionale.		100	FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE CACICI ROSA (11923) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001150]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Convocazioni formali del CDR.		100	FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE CACICI ROSA (11923) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) Q0001150]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



**Descrizione analitica:**

La LR 22/2019 ha delineato un nuovo modello di Autorizzazione e di Accreditamento diretto ad assicurare condizioni di qualità, sicurezza, equità e trasparenza nell'erogazione delle prestazioni sanitarie e per corrispondere alle mutate esigenze di salute della popolazione, all'evoluzione normativa e tecnologica e al riorientamento delle attività assistenziali. La LR 22/2019 pone l'obiettivo di assicurare l'innovazione e l'integrazione degli Istituti di Autorizzazione e Accreditamento quale presupposto di un processo unitario finalizzato a identificare le strutture qualificate ad erogare prestazioni sanitarie. In attuazione della citata legge regionale, è stata adottata la DGR 886/2022, così come integrata dalla DGR 1314/2024, che disciplina le procedure per la concessione dell'accREDITamento ed è stata adottata la DGR 1919/2023 che disciplina le procedure per l'ottenimento dell'Autorizzazione Sanitaria. È assicurato il supporto giuridico e tecnico amministrativo al Coordinatore regionale per l'autorizzazione e accREDITamento ex art. 3, co. 3, LR 22/2019. A supporto del Coordinatore è stato istituito il gruppo di lavoro "Autorizzazione e accREDITamento delle strutture sanitarie" (Determinazione n. 5006/2024) i cui membri appartengono ai Settori coinvolti nella materia.

Nel 2025, oltre a proseguire le specifiche attività di revisione/aggiornamento dei requisiti specifici di autorizzazione/accREDITamento e il consolidamento delle procedure relative all'Anagrafe Regionale delle strutture sanitarie, saranno definite modalità operative per la riorganizzazione complessiva delle attività di AccREDITamento e Autorizzazione, condivise con gli altri Settori regionali coinvolti, al fine di assicurare un più efficiente sviluppo delle attività e degli adempimenti collegati con i due Istituti.

In considerazione delle modifiche introdotte dall'art.36 della Legge 193/2024, che sospende l'efficacia delle modifiche del D. Lgs n.502/92 in materia di accREDITamento fino al 31/12/2026, saranno predisposti i provvedimenti regionali per fornire indicazioni alle Aziende nella gestione di tale istituto, nelle more della definizione del quadro normativo nazionale.

**Indicatori:**

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Prosecuzione del percorso di revisione delle modalità operative per la gestione del processo di Autorizzazione-AccREDITamento.		100		<b>100</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)



## Implementazione programma regionale Psicopatologia 0-13 e 14-25 anni

### Obiettivo operativo

#### Descrizione analitica:

A partire dal 2017 la Regione Emilia-Romagna ha iniziato a fornire risposte alla crescita in termini quantitativi e qualitativi della psicopatologia in età minore e fino ai 25 anni con la definizione di due circolari dedicate: Circolare 1/2017 Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e i giovani adulti e Circolare 3/2018 Psicopatologia dell'età evolutiva target 0-13, documenti che avevano la finalità di fornire apposite raccomandazioni cliniche ed organizzative e di uniformare gli approcci delle aziende per i minori e giovani adulti con disturbi psicopatologici in riferimento alle età considerate.

Tali raccomandazioni sono supportate nelle loro ricadute operative e monitorate dai rispettivi gruppi regionali dedicati, attraverso riunioni in plenaria e attraverso riunioni specifiche per sottogruppi tematici nonché attraverso la predisposizione e realizzazione di eventi formativi.

In particolare nel Gruppo regionale 14-25 (che sarà rinnovato durante il 2025) saranno sviluppati i seguenti temi:

- 1) psicopatologia ed uso di sostanze con modelli di intervento integrato di lavoro NPPIA e SERDP e SMA
- 2) adozione di misure di prevenzione sul tema in condivisione con l'area educativa e scolastica (sportelli d'ascolto, peer-education)

E' stata adottata la DGR 1323/2024 che prevede la realizzazione entro giugno 2025 di reparti ospedalieri regionali HUB (AVEN e AVEC) per il trattamento della psicopatologia dei minori.

Strumenti di Coordinamento: RETE Socio-sanitaria per il coordinamento, il monitoraggio e la gestione della rete territoriale finalizzata alla gestione dell'E/U e l'implementazione dei reparti ospedalieri dedicati alla psicopatologia per i minori.

Fanno parte di questa rete:

- Gruppo di lavoro regionale per l'implementazione e supporto dei reparti ospedalieri dedicati alla psicopatologia per i minori e per la gestione della rete territoriale dell'E/U
- Gruppo 0-13
- Gruppo 14-25
- Coordinamento Direttori UONPIA
- Coordinamento Direttori DSM-DP
- Direttori DASS

L'HUB della rete è costituito dal Gruppo di lavoro regionale costituito da un referente NPPIA territoriale per Azienda con anche un referente NPPIA per le aziende in cui nasceranno i reparti o con reparto che avrà il compito di definire i criteri di priorità, di accesso, diagnostici, e di permanenze nei reparti e di monitorare l'omogeneità e l'appropriatezza dei ricoveri nelle strutture ospedaliere, garantire l'omogeneità delle procedure a livello regionale e supportare l'apertura dei reparti entro il prossimo giugno 2025 e l'implementazione degli stessi mediante monitoraggio e coordinamento delle ricadute operative sui territori.

il Gruppo di lavoro regionale è articolato in sottogruppi per Area Vasta al fine di costituire delle cabine di regia che permettano di pianificare e condividere le modalità di invio e sorveglianza sull'appropriatezza dei percorsi di ricovero e predisporre dimissioni protette a livello aziendale.

#### Indicatori:

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Implementazione del Programma PIA 0-13 e Psicopatologia 14-25 anni e coordinamento dei gruppi operativi, valutazione delle attività di formazione gruppo 0-13 e 14-25.		100	PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DELLE ATTIVITÀ RELATIVE ALLA NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA CAPPAI MICHELA (3481)	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
			[Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001201</b> ]	
Coordinamento della rete sanitaria e socio-sanitaria per l'implementazione dei reparti ospedalieri regionali hub (aven e avec), per il trattamento della psicopatologia dei minori per i diversi livelli assistenziali (ambulatoriali, semiresidenziali, residenziali).		100	PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DELLE ATTIVITÀ RELATIVE ALLA NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA CAPPAL MICHELA (3481) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001201</b> ]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Coordinamento Progetto UNICEF Mettere la salute mentale e il benessere psico-sociale degli adolescenti in Italia al primo posto.		100	PROMOZIONE DELLA QUALITÀ DELLE ATTIVITÀ RELATIVE ALLA NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA CAPPAL MICHELA (3481) [Elevata Qualificazione (ex P.O.) <b>Q0001201</b> ]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



## Tutela della salute e appropriatezza clinica negli istituti penitenziari

### Obiettivo operativo

#### Descrizione analitica:

Promuovere il diritto alla salute e fare prevenzione in ambito carcerario sono obiettivi attribuiti al Servizio sanitario regionale. Proprio la tutela di questo diritto fondamentale ha orientato questa Regione ad impegnarsi nella realizzazione di numerosi interventi di promozione della salute in carcere.

Nel corso del 2025 l'obiettivo è di migliorare alcune pratiche preventive e orientare i Servizi verso l'appropriatezza dei percorsi negli interventi nell'ambito della sanità penitenziaria, con il presupposto che tutti gli interventi saranno realizzati in sinergia con l'Amministrazione penitenziaria. In particolare sono stati individuati i seguenti obiettivi strategici:

**Prevenzione rischio suicidario:** obiettivo condiviso tanto dal Servizio sanitario regionale che dell'Amministrazione Penitenziaria, ed è caratterizzato dalla scelta di metodologie di lavoro con caratteristiche di innovatività, comune perseguimento degli obiettivi ed integrazione delle reciproche competenze. La strategia si compone nella sottoscrizione di un protocollo tra Regione Emilia-Romagna e Provveditorato regionale dell'amministrazione penitenziarie;

**Raccomandazioni sulle prescrizioni farmacologiche:** uno dei problemi rilevanti negli istituti penitenziari è dato dall'eccessivo uso/abuso di farmaci. Con circolare n. 4/2024 la Regione Emilia-Romagna ha definito le raccomandazioni in tema di somministrazione di farmaci psicotropi nel sistema penitenziario, evitando il proporsi di abusi di determinati farmaci. Per il 2025 si intende monitorare sia la corretta prescrizione dei farmaci negli Istituti penitenziari e fornire indicazioni alle AUSL per il miglioramento della prescrizione.

**Esami infettivologici:** successivamente alla pandemia da Covid19 vi è stata un consistente calo degli screening infettivologici, soprattutto in fase di ingresso delle persone detenute. L'obiettivo è di ristabilire le quote di effettuazione degli screening sui livelli antecedenti al 2020.

#### Indicatori:

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Sottoscrizione Protocollo regionale di prevenzione rischio suicidario (Delibera) e attivazione sistema di monitoraggio regionale.		100	AREA SALUTE MENTALE, DIPEND.PATOLOGICHE, SALUTE NELLE CARCERI SAPONARO ALESSIO (2846) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000316]	<b>100</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Applicazione e monitoraggio della circolare sulla corretta prescrizione dei farmaci negli Istituti penitenziari.		100	AREA SALUTE MENTALE, DIPEND.PATOLOGICHE, SALUTE NELLE CARCERI SAPONARO ALESSIO (2846) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000316]	<b>100</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Monitoraggio dei risultati relativi agli esami infettivologici effettuati sulle persone detenute.	30	60	AREA SALUTE MENTALE, DIPEND.PATOLOGICHE, SALUTE NELLE CARCERI SAPONARO ALESSIO (2846) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000316]	<b>100</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)



**Descrizione analitica:**

Le residenze pubbliche e private per la Salute mentale adulti, le Dipendenze patologiche e la Neuropsichiatria infanzia e adolescenza rappresentano una componente essenziale dell'intervento assistenziale nei confronti delle persone che sono in cura presso i Servizi del Dipartimento di Salute mentale e Dipendenze patologiche.

Le analisi hanno evidenziato un utilizzo non appropriato delle residenze sanitarie per sopperire ai bisogni più propriamente socio-assistenziali, che di fatto limitando la possibilità di uno sviluppo di una pratica d'inserimento nella vita autonoma o verso pratiche di recovery. Eppure, l'investimento economico in questo ambito è rilevante. La spesa per gli inserimenti in strutture residenziali e semiresidenziali pubblici e privati nel 2023 derivata da COA è stata di oltre 441 milioni di euro del totale della spesa sostenuta dai Servizi del DSM-DP (54,9% per la salute mentale adulti, 34,5% per le dipendenze, 33,5% per la NPIA). Di fronte a un tale investimento economico, vi è la necessità di un altrettanto investimento sull'efficientamento del sistema, affinché produca interventi di qualità, orientati alla recovery e alla piena ripresa delle condizioni di vita delle persone.

Con la DGR 1322/2024 ad oggetto "Approvazione linee programmatiche sulla residenzialità dei servizi di Salute mentale adulti, Dipendenze patologiche e Neuropsichiatria dell'infanzia e adolescenza della regione Emilia-Romagna", sono state chiaramente definite le strategie e gli obiettivi per un miglioramento complessivo del settore nei prossimi anni.

Pe il 2025 sono previsti importanti obiettivi, soprattutto connessi con la valutazione dell'outcome e del sistema di monitoraggio e valutazione definiti chiaramente in delibera regionale:

Gli obiettivi da raggiungere sono:

- Sperimentazione in almeno una struttura privata accreditata dell'utilizzo della cartella CURE (Cartella unica regionale elettronica) con la condivisione del Progetto;
- Corretta valorizzazione dei trattamenti residenziali e semiresidenziali sanitari e socio-sanitari nella cartella CURE
- Formalizzazione in ciascun DSMDP di una Cabina di regia residenzialità-abitare per il monitoraggio e valutazione dei programmi residenziali
- Formazione regionale dei professionisti del DSM-DP e del privato accreditato sulla valutazione dell'esito dei programmi residenziali attraverso l'utilizzo della Mental Health Recovery Star (MHRS).

Visto l'impatto del progetto, saranno coinvolte tutte le strutture residenziali pubbliche e private accreditate per la salute mentale, le dipendenze e la neuropsichiatria infanzia e adolescenza.

**Indicatori:**

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Corretta valorizzazione dei trattamenti residenziali e semiresidenziali sanitari e socio-sanitari nella cartella CURE.		100	AREA SALUTE MENTALE, DIPEND.PATOLOGICHE, SALUTE NELLE CARCERI SAPONARO ALESSIO (2846) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000316]	<b>100</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Sperimentazione della cartella CURE in almeno una struttura privata accreditata della regione.		1	AREA SALUTE MENTALE, DIPEND.PATOLOGICHE, SALUTE NELLE CARCERI SAPONARO ALESSIO (2846) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000316]	<b>100</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)



Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Formalizzazione in ciascun DSMDP di una Cabina di regia residenzialità-abitare per il monitoraggio e valutazione dei programmi residenziali.		100	AREA SALUTE MENTALE, DIPEND.PATOLOGICHE, SALUTE NELLE CARCERI SAPONARO ALESSIO (2846) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000316]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>
Formazione regionale dei professionisti del DSM-DP e del privato accreditato sulla valutazione dell'esito dei programmi residenziali attraverso l'utilizzo della Mental Health Recovery Star (MHRS).		100	AREA SALUTE MENTALE, DIPEND.PATOLOGICHE, SALUTE NELLE CARCERI SAPONARO ALESSIO (2846) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000316]	<b>100</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <i>(CONSUNTIVO)</i>



**Descrizione analitica:**

Le analisi epidemiologiche e relative all'analisi delle caratteristiche cliniche degli utenti dei Servizi per le dipendenze, mostrano chiaramente come vi sia uno sviluppo di situazioni nuove o aggravate su particolari aspetti. Risulta essenziale sviluppare apposite strategie e programmi di prevenzione specifiche su temi di particolare interesse regionale e nazionale. In particolare per il 2025 gli ambiti su cui si svilupperanno progetti specifici sono tre:

**Gioco d'azzardo.** La programmazione delle attività sul tema del Gioco d'azzardo patologico nella Regione Emilia-Romagna è stata formalmente avviata con l'approvazione della L.R. 5/2013, la quale ha previsto, sotto il profilo sanitario, la promozione e lo svolgimento da parte delle Aziende Sanitarie di iniziative anche a carattere sperimentale, nei confronti delle persone affette da gioco d'azzardo patologico e problemi correlati. Occorre redigere il nuovo piano strategico di prevenzione, che da un lato dovrà consolidare le esperienze di questi anni, dall'altro dovrà affrontare le nuove sfide come il gioco d'azzardo on line, attraverso un nuovo Piano di prevenzione e contrasto del gioco d'azzardo 2025-2027.

**Interventi sulla cocaina:** Con DGR n. 945/2024, la Regione Emilia-Romagna ha fissato tra gli obiettivi per i Servizi per le Dipendenze Patologiche la formalizzazione di un programma d'intervento sulla cocaina e gli psicostimolanti. Il Programma si pone l'obiettivo di favorire, all'interno dei Programmi per le Dipendenze Patologiche, la messa a punto di interventi volti a coinvolgere una rete multidisciplinare di Servizi sociosanitari, Enti Accreditati, Terzo Settore attivo in prossimità, Enti Locali e Forze dell'Ordine. Nel 2025 si prevede di produrre le Linee di indirizzo regionali sulla cocaina e gli psicostimolanti e di realizzare percorsi formativi e orientativi, condivisi, sistemici e sistematici su questa tematica.

**Fentanyl:** tale sostanza rappresenta una minaccia potenziale capace di influire in modo significativo sulla salute e la sicurezza europea in un prossimo futuro. La Regione Emilia-Romagna, già nel 2018, con DGR n. 2095 aveva adottato il Progetto regionale Prevenzione della mortalità correlata all'assunzione di eroina adulterata con derivati del Fentanil. Alla luce dei nuovi modelli di intervento e dell'allerta nazionale sul tema, nel corso del 2025 si prevede di produrre le Linee di indirizzo regionali sul Fentanyl.

**Indicatori:**

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Realizzazione e monitoraggio del Piano regionale di prevenzione e contrasto al gioco d'azzardo patologico.		100	AREA SALUTE MENTALE, DIPEND.PATOLOGICHE, SALUTE NELLE CARCERI SAPONARO ALESSIO (2846) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000316]	<b>100</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Produzione delle linee di indirizzo regionali e formazione sulla cocaina e gli psicostimolanti.		100	AREA SALUTE MENTALE, DIPEND.PATOLOGICHE, SALUTE NELLE CARCERI SAPONARO ALESSIO (2846) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000316]	<b>100</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)
Produzione delle linee di indirizzo regionali sul Fentanyl.		100	AREA SALUTE MENTALE, DIPEND.PATOLOGICHE, SALUTE NELLE CARCERI SAPONARO ALESSIO	<b>100</b> eseguito il 31/12/2025 (CONSUNTIVO)



Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
			(2846) [Area dirigenziale (ex Professional) SP000316]	



Sostenere il ricambio generazionale con nuove assunzioni e progressioni di carriera, superando il precariato e proseguendo il processo di onboarding per garantire il trasferimento di competenze

Obiettivo operativo

**Indicatori:**

Descrizione	Baseline	Target	Area/EQ responsabile	Ultimo monitoraggio
Dipendenti che hanno fruito di almeno 40 ore di formazione all'anno (Percentuale)		100		<b>79,2</b> <i>eseguito il 31/12/2025</i> <b>(CONSUNTIVO)</b>