



**Regione
Lombardia**

ASL Bergamo

PIANO DELLE PERFORMANCE 2014-2016

luglio 2014

PIANO DELLE PERFORMANCE

Il Piano delle Performance è un documento di programmazione nel quale, in coerenza con le risorse disponibili, vengono esplicitati gli obiettivi, gli indicatori e i criteri di misurazione degli stessi.

Il presente documento è la declinazione annuale degli obiettivi aziendali assegnati alle singole articolazioni organizzative, tenuto conto dei Decreti Regionali in materia:

- DGR X/1185 del 20/12/2013 ad oggetto “*Determinazione in ordine alla gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale per l’esercizio 2013*” e le successive circolari applicative;
- DGR n. X /1845 del 16 maggio 2014 “*Determinazione in ordine alla valutazione dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e definizione degli obiettivi aziendali 2014.*”

DIREZIONE SANITARIA

DR I LIVELLO	DIREZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	CONSULTORI FAMILIARI – AREA SANITARIA

INDIRIZZI DI BUDGET*(A cura della Direzione Strategica)***CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET**

030001	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della Prevenzione e Tutela Sanitaria Punto 1.8 Promozione allattamento al seno
PUNTEGGIO		50

030002	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi strategici Area Programmazione Punti nascita (riordino e gestione)
PUNTEGGIO		50

DR I LIVELLO	DIREZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	SERVIZIO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE

INDIRIZZI DI BUDGET*(A cura della Direzione Strategica)***CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET**

030401	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della Prevenzione e Tutela Sanitaria Punto 1.1 -1.5-1.7
PUNTEGGIO		50

030402	OBIETTIVO REGIONALE	Governo dei dati, delle strategie e piani del sistema sanitario Punto 9.1-9.2-9.3
PUNTEGGIO		50

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	CONSULTORI FAMILIARI – AREA SANITARIA

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
030001	Governo della Prevenzione e Tutela Sanitaria Punto 1.8 Promozione allattamento al seno

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>I.Incrementare gli interventi evidence based per la promozione di stili di vita salutari, nell'ambito dei programmi di Rete, nelle comunità locali e nell'offerta del SSR .</p> <p>L'ASL di Bergamo ha aderito al progetto UNICEF "Comunità Amica dei Bambini. Il progetto ha la finalità di creare una cultura dell'allattamento, coinvolgendo, attraverso la formazione e l'informazione, tutti gli attori che interloquiscono con le donne. Nell'ambito dello sviluppo del progetto vengono monitorati i tassi di allattamento alla dimissione, alla prima, seconda e terza vaccinazione. I dati 2014 verranno confrontati, a campione, rispetto all'ultima indagine regionale 2012.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1.8 Promozione allattamento al seno: almeno un programma e/o azioni inserite in programmi di rete

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Entro il 31 dicembre 2014</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evidenza formale della politica aziendale conforme ai principi dell'UNICEF rispetto alla protezione, promozione e sostegno dell'allattamento al seno; - Incremento del tasso di allattamento al seno: dati 2014 vs dati 2012

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Servizio di Formazione e Aggiornamento Aziendale scheda n. 201602 e Distretti Socio Sanitari scheda n. 07XX01

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	CONSULTORI FAMILIARI – AREA SANITARIA

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
030002	Obiettivi strategici Area Programmazione Punti nascita (riordino e gestione)

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Formalizzazione del Tavolo Interaziendale di coordinamento Ospedale- Territorio secondo le Linee Guida e/o indicazioni che RL fornirà in tema di Riordino e gestione dei punti nascita.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Riordino e gestione dei punti nascita

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Evidenza formale dell'istituzione e dell'insediamento del Comitato Percorso nascita locale. Definizione della carta dei Servizi relativa ai punti nascita. (ex Accordo Stato Regioni 16.12.10)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con PAC scheda n. 091907

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	SERVIZIO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
030401	Governo della Prevenzione e Tutela Sanitaria Punto 1.1-1.5-1.6-1.7

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
1. Incrementare gli interventi evidence based per la promozione di stili di vita salutari, nell'ambito dei programmi di Rete, nelle comunità locali e nell'offerta del SSR

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1.1 Aziende che Promuovono Salute - Rete WHP : 1.5 "Ambienti liberi dal fumo" e azioni di raccordo con soggetti (MMG, CTT, ecc.) per invio individuale per cessazione tabagica 1.6 Offerta di counseling motivazionale breve nei setting opportunistici (Nota Prot. H1.2013.0032882 del 27.11.13) 1.7 Disponibilità pane a ridotto contenuto di sale

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1.1 Popolazione raggiunta 2014 \geq 5 % rispetto al dato 2013 1.5 Incremento impatto di popolazione dato 2014 \geq dato 2013 1.6 Incremento impatto di popolazione dato 2014 \geq dato 2013 1.7 N° Panificatori aderenti al 31.12.2014 \geq al dato 2013

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con DPM (indicatore 1.7 scheda n. 010001) - Distretti Socio Sanitari (indicatore 1.6 scheda 07XX01) e Direzione delle Professioni Sanitarie e Sociali scheda n 202001 e Formazione scheda n. 201601

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	SERVIZIO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
030402	Governo dei dati, delle strategie e piani del sistema sanitario Punto 9.1-9.2

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
9.1 Predisposizione del Piano Integrato Locale (PIL) e trasmissione a RL entro la scadenza prevista; 9.2. Inserimento dei progetti di Promozione della Salute nella Banca Dati BDPROSAL in coerenza con le attività pianificate nel PIL

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
9.1-9.2- 9.3 Mantenere/incrementare gli standard qualitativi nella pianificazione integrata locale degli interventi di promozione della salute –e dei flussi informativi

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
9.1 Rispetto scadenza invio a RL del Piano (28/02/2014) 9.2 Rispetto scadenza flusso informativo BDPROSAL (15.01.2015) 9.3 Coerenza tra attività pianificata nel PIL e attività rendicontata in BDPROSAL : $\geq 70\%$

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

032401	OBIETTIVO REGIONALE	Governo dei dati, delle strategie e piani del sistema sanitario Punto 11- Farmaceutica e Protesica
PUNTEGGIO		30

032402	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e governo dei servizi sanitari Punto 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario
PUNTEGGIO		20

032403	OBIETTIVO REGIONALE	Area economico finanziario Punto 21 Ottimizzazione della Gestione dei Flussi di competenza
PUNTEGGIO		20

032404	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi strategici Area programmazione Ricetta elettronica
PUNTEGGIO		10

032405	OBIETTIVO AZIENDALE	Programmazione e governo dei servizi sanitari Vigilanza farmacie
PUNTEGGIO		20

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
032401	Governo dei dati, delle strategie e piani del sistema sanitario Punto 11 Farmaceutica e Protesica

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Promozione della prescrizione farmaci brevetto scaduto attraverso monitoraggio spesa degli equivalenti rielaborato come mix prescrittivi per ASL BG suddivisi per Distretti. Prosecuzione delle iniziative gli anni precedenti sui farmaci equivalenti . 2. Stesura finale dei due percorsi terapeutici sul sito ASL condivisi con le Strutture Ospedaliere previa costituzione dei due gruppi di lavoro. 3. Realizzazione di un evento con AO Papa Giovanni XXIII sui Biosimilari ed Equivalenti da inviare a tutte le Strutture Ospedaliere e MAP. 4. Inserimento nei prontuari aggiornati alla dimissione di AO/Fondazioni, condivisi con le Asl, dei farmaci biosimilari attualmente in commercio 5. Stesura del protocollo d'intesa tra Asl e le Strutture del Territorio previa costituzione del gruppo di lavoro 6. Controlli come da indicazioni contenute nel Piano Attuativo SISS 2014 7. Attivazione controlli 8. Attivazione del controllo trimestrale dei dati.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
11 Attuazione della DGR 1185/2013 relativamente a: Farmaceutica e protesica mediante azioni di formazione, modifica dei prontuari farmaceutici, controllo dei Farmaci innovativi, verifica della congruenza dei dati della protesica.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Percentuale di DDD di farmaci a brevetto scaduto sul totale delle DDD prescritte per ASL stabilito dalla nota prot. H1.2014.4141 del 31/01/2014: 71% 2. Pubblicazione su sito web di ciascuna ASL di almeno due percorsi specifici nell'area della nefrologia, ematologia e oncologia, condivisi con le strutture ospedaliere 3. Realizzazione di almeno un evento formativo, rivolto ai Medici di Medicina Generale e ai prescrittori delle strutture di ricovero e cura accreditate 4. Aggiornamento e Pubblicazione su sito web di ciascuna ASL del prontuario ospedaliero delle AO aggiornato per la parte di medicinali che contribuiscono ad un'induzione territoriale (es. ATC C08, C09, C10, M01, M05, J01) fatta in condivisione con le ASL ed in coerenza con le regole prescrittive ed i profili di costo territoriali 5. Entro il 31.12.2014 adozione di un protocollo d'intesa sottoscritto dalla ASL, dalle Strutture sanitarie di competenza territoriale e dai suoi Presidi di Rete e che dovrà essere inviato al Centro di Coordinamento della Rete Regionale delle Malattie Rare e alla D.G. Salute per la relativa pubblicazione sul sito regionale 6. Obbligatorietà della prescrizione on line con il sistema Assistant-RL. per il 100% delle protesi e controllo del 50% delle prescrizioni on-line 7. A partire dal 2° semestre 2014 - controllo dell'85% dei PT relativi ai nuovi farmaci NAO (nuovi farmaci anticoagulanti orali) presenti sulla piattaforma web di AIFA 8. Doppio Canale, file F e file R verifica con cadenza trimestrale della congruenza dei dati inviati e certificati con i flussi informativi e i dati dichiarati nei bilanci.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con DCPCA (indicatori n. 1 e 3 scheda n. 022001), Dipartimento PAC (malattie rare scheda n. 091902), Distretti Socio Sanitari (indicatori n. 1 e 6 scheda n. 07XX04) Formazione punto 3 scheda n. 201604 Area Risorse Economiche punto 8 scheda n. 061102

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
032402	Programmazione e governo dei servizi sanitari Punto 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>L'ASL ha predisposto, entro il 31 marzo 2013, il proprio Piano Annuale SISS che contiene in modo particolare gli obiettivi di diffusione/utilizzo dei servizi SISS, il piano di evoluzione dei propri sistemi informativi aziendali e di livelli di servizio che l'azienda si impegna a rispettare relativamente ai servizi esposti sulla rete SISS. Nello specifico, il Servizio Farmaceutico Territoriale sarà coinvolto nei seguenti obiettivi del Piano:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Celiachia: diffusione del nuovo servizio, già sperimentato nel territorio di Varese, a tutto il territorio regionale: ciò in coerenza con le indicazioni e piani regionali; 2. Protesica: estensione ad altri ambiti delle prescrizioni SISS di Protesica (Diabete), tramite il sistema Assistant RL; 3. Osservatorio Acquisti: Miglioramento della qualità dei dati inseriti, e del livello di completezza che per il 2014 prevede: <ul style="list-style-type: none"> - Caricamento nel sistema di tutti i contratti/gare entro il 30 Giugno 2014 - Caricamento nel sistema del 25% della spesa entro il 31 Agosto 2014 - Caricamento nel sistema del 50% della spesa entro il 31 Dicembre 2014

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
17. Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Rispetto ai punti n. 1, 2 e 3, attuazione, per la parte di competenza e secondo le indicazioni del SIA, di quanto previsto dal Piano annuale SISS

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con SIA scheda n. 201901

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
032403	Area economico finanziario Punto 21 Ottimizzazione della Gestione dei Flussi

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attivazione delle procedure atte a garantire il corretto invio dei flussi.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
21 Ottimizzazione della Gestione dei Flussi di competenza relativi a: 1. Contratti dispositivi medici, 2. Consumo dispositivi medici

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1. N° invii corretti e completi relativi al 50% dei contratti 2. Verifica del grado di copertura dei dispositivi medici inviati, confrontandoli con le voci di Bilancio corrispondenti – copertura >= 85%

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Acquisti scheda n. 061306 e Area Risorse Economiche scheda n. 061103

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
032404	Obiettivi strategici Area programmazione Ricetta elettronica

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Prosecuzione delle attività avviate nel 2013, con il coinvolgimento di medici e farmacie, secondo quanto previsto dal Piano Operativo Regionale.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sviluppo di programmi di informazione/formazione per le farmacie d'intesa con Lombardia Informatica e le organizzazioni territoriali di Federfarma. L'obiettivo è quello di completare la formazione e le attivazioni di tutte le farmacie lombarde entro il 1° ottobre 2014, affinché da tale data tutte le farmacie della Regione Lombardia siano in grado di erogare in modalità de materializzata; 2. Incontri formativi con MMG; 3. Diffusione delle informazioni ai cittadini.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Ricetta elettronica Diffusione del ciclo completo della ricetta elettronica farmaceutica su tutto il territorio lombardo secondo il piano regionale

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Rispetto completo scadenza del piano regionale 100%

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con SIA (scheda n 201901), DCPCA(scheda n022006), e Distretti Socio Sanitari (scheda n 07XX05),

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
032405	Programmazione e governo dei servizi sanitari Vigilanza farmacie

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Visite ispettive a Farmacie/Dispensari farmaceutici della Provincia di Bergamo, al fine di garantire la correttezza professionale, amministrativa, giuridica e igienico sanitaria dei locali (per quest' ultimo aspetto presenza anche del Dipartimento di Prevenzione Medico) dell'esercizio della professione di Farmacista in convenzione con il SSN in Provincia di Bergamo.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attività di vigilanza alle farmacie e Dispensari farmaceutici del territorio di competenza.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
N° 100 visite ispettive(±5)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

DR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE MEDICA
CDR II LIVELLO	

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

010001	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto n. 1 Promozione di stili di vita salutari
PUNTEGGIO		15

010002	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto n. 2 Screening oncologici
PUNTEGGIO		10

010003	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto n. 3 -Sorveglianza e controllo delle Malattie Infettive
PUNTEGGIO		10

010004	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto n. 4- Copertura vaccinale
PUNTEGGIO		10

010005	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto n. 5 Piano dei controlli e interventi di prevenzione per la tutela della salute e sicurezza dei lavoratori/ consumatori/cittadini
PUNTEGGIO		25

010006	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto n. 6 Evento Expo
PUNTEGGIO		20

010007	OBIETTIVO REGIONALE	Governo dei dati, delle Strategie e Piani del Sistema Sanitario Punto n. 9 Malattie Infettive-Standard Qualitativi dei Flussi Informativi
PUNTEGGIO		10

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE MEDICO
CDR II LIVELLO	<ul style="list-style-type: none"> • AREA DI SANITA' PUBBLICA - Servizio Medicina Preventiva nelle Comunità (SMPC) • AREA IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA SICUREZZA NUTRIZIONALE - Servizio Igiene della Nutrizione (SIN)

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
010001	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto 1 Promozione di stili di vita salutari

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Promozione di stili di vita salutari, nell'ambito dei programmi di Rete, nelle comunità locali e nell'offerta del SSR.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1. Incrementare gli interventi evidence based per la promozione di stili di vita salutari, nell'ambito dei programmi di Rete, nelle comunità locali e nell'offerta del SSR; 1.2 Scuole che Promuovono Salute – Rete SPS; 1.3 Attività fisica (pedibus, gruppi di cammino, scale per la salute); 1.4 Alimentazione/consumo frutta e verdura; 1.7 Disponibilità pane a ridotto contenuto di sale.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1.2 Scuole che Promuovono Salute – Rete SPS _ popolazione raggiunta 2014 \geq 10 % rispetto al dato 2013; 1.3 Attività fisica (pedibus, gruppi di cammino, scale per la salute) _ incremento impatto di popolazione dato 2014 \geq dato 2013; 1.4 Alimentazione/consumo frutta e verdura _ incremento impatto di popolazione dato 2014 \geq dato 2013; 1.7 Disponibilità pane a ridotto contenuto di sale _ N° Panificatori aderenti al 31.12.2014 \geq al dato 2013.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con il Servizio di Promozione della Salute per indicatore 1.7 (scheda n. 030401)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE MEDICO
CDR II LIVELLO	<ul style="list-style-type: none"> • AREA DI SANITA' PUBBLICA - Servizio Medicina Preventiva nelle Comunità (SMPC) • AREA SALUTE E AMBIENTE - Laboratorio di Sanità Pubblica (LSP)

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
010002	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto 2 Screening oncologici

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Offerta di screening oncologici.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
2. Garantire il mantenimento/miglioramento delle performance di risultato raggiunte nell'offerta di screening oncologici (Valutazione su flusso dati aggiornati al 15 gennaio 2015) (LEA).

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>2.1 Invio a RL dei dati attività di screening secondo il tracciato record e nel rispetto delle indicazioni della DG Salute;</p> <p>2.2 Screening mammella e colon retto: _ estensione: $\geq 95\%$; _ adesione: mammella $\geq 60\%$; colon retto $\geq 45\%$;</p> <p><u>obiettivo strategico</u> - adesione > di 3 punti rispetto alla rilevazione 2013: _ ASL BG adesione Colon sfidante 2014 = 68%; _ ASL BG adesione Mammella sfidante 2014 = 77%;</p> <p>2.3 ASL senza programma di screening organizzato: chiamata attiva per Pap Test delle donne 25-29 anni per le quali non è possibile identificare una prestazione di Pap Test nei flussi 28SAN e 13 FAM nei tre anni precedenti: estensione $\geq 50\%$ delle donne 25-29 anni nel triennio 2012/2013/2014;</p> <p>2.4 Corretta e completa rendicontazione di tutti gli esami citologici (cod. 91385) nel flusso della specialistica ambulatoriale: monitoraggio dei volumi rendicontati;</p> <p>2.5 Cancri di intervallo: individuare ed analizzare la casistica di cancro di intervallo per i pazienti sottoposti a screening mammografico nel 2010 e a screening del cancro del colon retto nel 2007 (negativi al 1° e 2° livello) – invio report analitico;</p> <p>2.6 Screening mammografico: Tumori T2 (LEA) analisi del rapporto tra tumori screen detected in stadio avanzato T2 e T1N1 e totale dei cancro screen detected.; messa in atto di azioni di miglioramento per garantire una diagnosi precoce (esami successivi) in oltre il 75% dei casi.</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento PAC (indicatori 2.3 e 2.4 scheda n. 091901), Distretti Socio Sanitari (indicatore 2.3 scheda n. 07XX02) e Dipartimento DCPCA (indicatori 2.2 e 2.3 scheda n. 022004)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE MEDICO
CDR II LIVELLO	<ul style="list-style-type: none"> • AREA DI SANITA' PUBBLICA - Servizio di Prevenzione ed Epidemiologia delle Malattie Infettive (SPEMI)

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
010003	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto 3 -Sorveglianza e controllo delle Malattie Infettive

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Sorveglianza e controllo delle malattie infettive (con particolare riferimento a Tubercolosi e HIV) e nelle sorveglianze speciali (Morbillo e Rosolia, Malattie Invasive Batteriche).

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
3. Migliorare l'attività di sorveglianza e controllo delle malattie infettive (con particolare riferimento a Tubercolosi e HIV) e nelle sorveglianze speciali (Morbillo e Rosolia, Malattie Invasive Batteriche) (Valutazione su dati inseriti sino al 31.12.2014).

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>3.1 Tasso di conferma di laboratorio dei casi di morbillo e rosolia $\geq 80\%$ (numeratore: Numero di casi analizzati in laboratorio (sierologia, genotipizzazione virale), denominatore: Numero di casi notificati ai quali vanno sottratti i "casi contattati" di casi confermati di morbillo) LEA;</p> <p>3.2 Compilazione corretta e completa delle schede previste per la segnalazione delle malattie infettive Morbillo rosolia e Sieropositività HIV $\geq 95\%$;</p> <p>3.3 Segnalazioni dei casi di malattia invasiva batterica e dei casi tubercolosi tramite verifica dati di ricovero (SDO) $\geq 95\%$;</p> <p>3.4 Compliance terapeutica tubercolosi $\geq 80\%$;</p> <p>3.5 Requisiti di qualità del sistema MAINF 2014 ≥ 2013.</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento PAC (3.3 scheda n. 091901)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE MEDICO
CDR II LIVELLO	<ul style="list-style-type: none"> • AREA DI SANITA' PUBBLICA - Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
010004	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto 4- Copertura vaccinale

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Obiettivi di copertura vaccinale.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
4. Perseguire il raggiungimento degli obiettivi di copertura vaccinale (dgr n. IX/4475/2012, nota H1.2012.0036178 del 17.12.2012) (valutazioni su flusso GEV al 31.12.2014).

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Coperture vaccinali</p> <p>4.1 coorte nati residenti 2012:</p> <ul style="list-style-type: none"> _ Esavalente (polio- difto - tetanopertosse- epatite B-HIB): 3a dose $\geq 95\%$; (LEA) _ Morbillo- Parotite - Rosolia: 1a dose $\geq 95\%$; (LEA); <p>4.2 coorte nati residenti 2013: Pneumococco 1° dose $\geq 70\%$; coorte nati residenti 2012: Meningococco C 1° dose $\geq 70\%$;</p> <p>4.3 coorte nati residenti 2008:</p> <ul style="list-style-type: none"> _ Morbillo-Parotite-Rosolia – 2a dose $\geq 95\%$; _ Polio 4a dose $\geq 95\%$; <p>4.4 coorte nati 1997: Di-Te 5a dose $\geq 85\%$;</p> <p>4.5 HPV:</p> <ul style="list-style-type: none"> _ Coorte 2002: $\geq 80\%$ alla 1a dose; _ Coorte 2001: $\geq 70\%$ alla seconda dose (fatta salva l'effettuazione della 3° dose quando si configura la fattispecie di cui alla nota prot. H1.2014.0002395 del 21.1.2014); <p>4.6 <u>obiettivo strategico</u> - incremento della performance ASL, a parità di costi (al netto dell'approvvigionamento vaccini): copertura per vaccinazione antinfluenzale nella popolazione over 65 anni $\geq 75\%$.</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Distretti Socio Sanitari per tutti gli indicatori scheda n. 07XX03 e Dipartimento DCPCA (4.6 vaccinazione antinfluenzale scheda n. 022004)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE MEDICO
CDR II LIVELLO	<ul style="list-style-type: none"> • AREA DELLA SICUREZZA E TUTELA DELLA SALUTE NEGLI AMBIENTI DI LAVORO - Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPSAL) - Servizio Impiantistico e Sicurezza sul Lavoro (SISL) • AREA DI SANITA' PUBBLICA - Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) • AREA IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA SICUREZZA NUTRIZIONALE - Servizio Igiene della Nutrizione (SIN) • AREA SALUTE E AMBIENTE - Servizio di Medicina Ambientale (SMA) - Laboratorio di Sanità Pubblica (LSP) - Medicina dello Sport e Lotta al Doping (MS)

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
010005	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto 5 Piano dei controlli e interventi di prevenzione per la tutela della salute e sicurezza dei lavoratori/ consumatori/cittadini

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Programmazione anno 2014 del Piano triennale dei controlli e di interventi finalizzati alla complessiva prevenzione, tutela della salute e sicurezza dei lavoratori / consumatori / cittadini, al fine di garantire il rispetto degli indicatori LEA e di specifici piani nazionali.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
5 Programmazione anno 2014 del Piano triennale dei controlli e di interventi finalizzati alla complessiva prevenzione, tutela della salute e sicurezza dei lavoratori/consumatori/cittadini, compreso i controlli REACH, al fine di garantire il rispetto degli indicatori LEA e di specifici piani nazionali (OGM, residui fitofarmaci negli alimenti, ecc).

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>5.1 Attuazione dei piani e dei controlli programmati entro il 31.12.2014: $\geq 80\%$;</p> <p>5.2 In materia di sicurezza sul lavoro dovrà essere garantito il controllo su almeno il 5% delle imprese attive (per il calcolo dei denominatori si fa riferimento alla nota H1.2014.0008344 del 26.02.2014) LEA;</p> <p>5.3 Partecipazione al processo di Audit sulle Autorità Competenti Locali in materia di alimenti non di origine animale - SIAN ai sensi del Reg CE 882/2004: definizione e invio alla DG Salute del Piano di Azione (in caso di raccomandazioni) o della relazione contenente le azioni poste in essere relativamente agli ambiti di miglioramento (in caso di osservazioni) individuati nel Report dell'audit;</p> <p>5.4 Effettuazione dei controlli previsti dai piani OGM e residui fitofarmaci e completezza nella trasmissione ai LP delle informazioni;</p> <p>5.5 Risposta alle richieste effettuate nell'ambito dei sistemi di allerta dall'Unità Organizzativa Regionale del 100% degli eventi: presidio del corretto funzionamento del sistema in orario extralavorativo, tenuto conto che il punto di contatto dell'Allerta Alimenti è unico sia per la UO Governo della prevenzione e tutela sanitaria, sia per la UO Veterinaria;</p> <p>5.6 Partecipazione al percorso di formazione/accompagnamento per uso efficiente gestionale MaPI ($\geq 80\%$ delle presenze);</p> <p>5.7 Controlli inseriti in Impres@ , eseguiti per indagine per indagine di infortunio sul lavoro e di Malattia Professionale $\geq 40\%$: si rammenta, come da nota H1.2014.0008344 del 26.02.2014, che "... almeno il 40% dei controlli eseguiti per indagini per infortunio sul lavoro e per malattia professionale – inseriti in I.M.Pre.S@ - deve trovare riscontro in Ma.P.I.";</p> <p>5.8 Supporto alle imprese esercenti attività di bonifica amianto nell'utilizzo del gestionale GeMA, attraverso opportune azioni di comunicazione, informazione ed assistenza, come da specifica nota H1.2014.0010022 del 07.03.2014;</p> <p>5.9 Utilizzo dell'invio telematico dei certificati di infortunio da parte delle AAOO con Pronto Soccorso presenti sul territorio di competenza; per la realizzazione si rimanda alla nota H1.2014.0008625 del 27.02.2014 "... favorendo il raggiungimento dell'obiettivo assegnato alle AAOO, sia monitorando l'acquisizione dei certificati medici attraverso i Servizi PSAL, sia promuovendo una rapida adesione alle modalità di invio telematico (integrazione degli applicativi della AAOO al SISS o web application) da parte delle AAOO".</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE MEDICO
CDR II LIVELLO	<ul style="list-style-type: none"> • AREA DELLA SICUREZZA E TUTELA DELLA SALUTE NEGLI AMBIENTI DI LAVORO <ul style="list-style-type: none"> - Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPSAL) - Servizio Impiantistico e Sicurezza sul Lavoro (SISL) • AREA DI SANITA' PUBBLICA <ul style="list-style-type: none"> - Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) - Servizio di Prevenzione ed Epidemiologia delle Malattie Infettive (SPEMI) • AREA IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA SICUREZZA NUTRIZIONALE <ul style="list-style-type: none"> - Servizio Igiene della Nutrizione (SIN) • AREA SALUTE E AMBIENTE <ul style="list-style-type: none"> - Servizio di Medicina Ambientale (SMA) - Laboratorio di Sanità Pubblica (LSP)

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
010006	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto n. 6 Evento Expo

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Progettazione e realizzazione di attività aggiuntive di controllo finalizzate alla sicurezza dei cittadini, lavoratori e alla tutela dei partecipanti relativamente ad attività collegate all'evento EXPO.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
6 Progettazione e realizzazione di attività aggiuntive di controllo finalizzate alla sicurezza dei cittadini, lavoratori e alla tutela dei partecipanti relativamente ad attività collegate all'evento EXPO (art. 11 L.r. 24 dicembre 2013 , n. 19) e efficientamento gestione eventi emergenziali

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Le ASL sono chiamate a rendicontare gli indicatori dell'obiettivo 6 in coerenza alle puntuali specificità di territorio e di programmazione, fermo restando l'evidenza dei controlli aggiuntivi in IMPreS@.
6.1 N° di interventi di vigilanza nei cantieri comprensiva di interventi di assistenza alle aziende, anche straniere;
6.2 N° di pareri rilasciati per l'allestimento dei pubblici spettacoli;
6.3 N° di controllo sugli alimenti non di origine animale nel settore della Ristorazione e somministrazione e della logistica d'intesa con DPV;
6.4 N° di controllo negli ambienti di vita (strutture ricettive; strutture turistiche; centri benessere/estetici...) collegati all'evento EXPO;
6.5 N° dei protocolli di intervento, pubblicati e revisionati e N° di esercitazioni effettuate in relazione a prevenzione e gestione delle emergenze straordinarie e prevenzione e gestione delle emergenze ordinarie.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE MEDICO
CDR II LIVELLO	<ul style="list-style-type: none"> • AREA DI SANITA' PUBBLICA - Servizio di Prevenzione ed Epidemiologia delle Malattie Infettive (SPEMI)

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
010007	Governo dei dati, delle Strategie e Piani del Sistema Sanitario Punto n. 9 Malattie Infettive-Standard Qualitativi dei Flussi Informativi

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Flussi informativi sulle malattie infettive.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
9. Mantenere/incrementare gli standard qualitativi dei flussi informativi sulle malattie infettive.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
9.3 Percentuale di casi delle malattie a segnalazione immediata inseriti con differenza tra data segnalazione e data apertura pratica inferiore a 3 giorni $\geq 80\%$;
9.4 Completezza schede diagnosi-contagio-fattori di rischio delle malattie soggette a segnalazione immediata $\geq 80\%$;
9.5 Concordanza nella scelta della patologia, rispetto ai contenuti della scheda diagnosi $\geq 90\%$

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE VETERINARIO
CDR II LIVELLO	

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI	TIPOLOGIA D'AZIONE	INDIRIZZI DI BUDGET
013301	OBIETTIVO REGIONALE	Prevenzione Veterinaria Punto 7.1-7.5
PUNTEGGIO		25
013302	OBIETTIVO REGIONALE	Prevenzione Veterinaria Punto 7.2
PUNTEGGIO		20
013303	OBIETTIVO REGIONALE	Prevenzione Veterinaria Punto 7.3-7.4
PUNTEGGIO		10
013304	OBIETTIVO REGIONALE	Prevenzione Veterinaria Punto 7.6
PUNTEGGIO		5
013305	OBIETTIVO REGIONALE	Prevenzione Veterinaria Punto 8
PUNTEGGIO		15
013306	OBIETTIVO REGIONALE	Governo dei dati, delle strategie e piani del sistema sanitario Punto n. 9.7
PUNTEGGIO		5
013307	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi strategici Prevenzione Veterinaria Semplificazione veterinaria-
PUNTEGGIO		10
013308	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi strategici Prevenzione Veterinaria Semplificazione Veterinaria -Standardizzazione controlli
PUNTEGGIO		10

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE VETERINARIA
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013301	Prevenzione Veterinaria Punto 7.1-7.5

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Ogni Dipartimento di Prevenzione Veterinaria predispone, ai sensi del Reg. CE n. 882/2004, il proprio Piano Integrato Aziendale della Prevenzione Veterinaria (PIAPV) che individua, in base al livello di rischio, gli obiettivi strategici aziendali in materia di sanità veterinaria e di sicurezza degli alimenti di origine animale. Individua, inoltre, anche azioni concrete a supporto delle attività economiche del settore e di sviluppo della competitività delle filiere agroalimentari nonché azioni di semplificazione degli adempimenti amministrativi. Nel PIAPV deve essere anche inserito un programma di formazione del personale addetto all'esecuzione dei controlli, conforme alle indicazioni regionali.</p> <p>La verifica del raggiungimento degli obiettivi e dell'attuazione del controllo ufficiale in modo uniforme dovrà essere effettuata anche mediante un piano di "audit interno" finalizzato a verificare, ai sensi del Reg. CE 882/2004, l'appropriatezza, l'efficacia e l'efficienza dei controlli ufficiali, gestito direttamente dalla strutture complesse dipartimentali e distrettuali.</p> <p>Il PIAPV sarà comunque redatto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - in conformità al documento "Standard di funzionamento delle Aziende Sanitarie Locali" - in attuazione del Piano Regionale della Prevenzione Veterinaria (PRPV) - in conformità con le indicazioni regionali in materia di formazione.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA

7.1-7.5 Programmazione e attuazione delle attività di controllo coerente con il livello di rischio attribuito a ciascuno stabilimento o macrocategorie secondo le disposizioni regionali.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO

<p>1. predisposizione e attuazione del Piano Integrato Aziendale della Prevenzione Veterinaria</p> <ul style="list-style-type: none"> • predisposizione e formale approvazione del PIAPV, nonché sua trasmissione ai competenti Uffici regionali, entro il 28 febbraio 2014; • predisposizione e formale approvazione del Piano aziendale degli "audit interni", ex Reg CE 882/04, entro il 31 gennaio 2014; • attuazione del Piano aziendale degli "audit interni" di cui al punto precedente entro il 31 dicembre 2014 e sua rendicontazione all'U. O. Veterinaria regionale entro il 31/01/2015; • rispetto delle indicazioni regionali in materia di formazione del personale addetto ai controlli nella predisposizione del PIAPV; <p>2. Attribuzione del livello di rischio a tutti gli stabilimenti e/o macrocategorie da sottoporre a controllo e conseguente appropriata allocazione delle risorse come previsto dal PRPV 2012 – 2014.</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE VETERINARIA
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013302	Prevenzione Veterinaria Punto 7.2

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Il DPV garantisce l'effettuazione, nel rispetto di quanto previsto dal Manuale Operativo delle Autorità Competenti Locali, delle attività di controllo programmate nel PIAPV 2014, in una percentuale comunque superiore al 90% di quanto programmato laddove non si tratti di attività cogenti, dovute ex lege, che dovranno essere ovviamente svolte al 100% in assolvimento di quanto previsto dagli obiettivi operativi regionali 2014, pubblicati nella specifica sezione di SIVI, dai vigenti LEA e dai Piani nazionali e regionali in vigore, rendicontandoli ai competenti Uffici regionali con le modalità e le tempistiche dagli stessi indicate.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
7.2 Programmazione e attuazione delle attività di controllo coerente con il livello di rischio attribuito a ciascuno stabilimento o macrocategorie secondo le disposizioni regionali.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Effettuazione delle attività di controllo nel rispetto di quanto previsto dal Manuale Operativo delle Autorità Competenti Locali. Indicatore > 90%</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ effettuazione delle attività cogenti previste dagli obiettivi operativi regionali 2014, dai vigenti LEA e dai Piani regionali e nazionali in essere al 100% o secondo le percentuali previste dal singolo Piano; ○ rendicontazione delle attività di cui al punto precedente con le modalità e le tempistiche indicate dai competenti Uffici regionali; ○ puntuale effettuazione delle attività legate al Reg. (CE) 73/2009, "condizionalità" e rispetto delle modalità e delle tempistiche nell'esecuzione dei controlli e nella trasmissione di relativi verbali, e della documentazione allegata, all'U. O. Veterinaria regionale e all'OPR. <p>La verifica dell'azione verrà anche svolta attraverso l'esito degli audit effettuati dalla Regione e dal Ministero della Salute e da altre Autorità di Controllo sui Dipartimenti Veterinari delle ASL, nonché tramite gli audit interni formalmente programmati dal DPV stesso.</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE VETERINARIA
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013303	Prevenzione Veterinaria Punto 7.3-7.4

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Il DPV garantisce il presidio, 24 ore su 24, del sistema rapido di allerta per alimenti e mangimi in modo da poter intervenire tempestivamente per impedire che alimenti e mangimi non sicuri rimangano sul mercato e possano costituire un rischio per i consumatori (nota n. 32843 del 07/11/2011).</p> <p>Risponde puntualmente a ogni richiesta di intervento secondo le procedure previste, registrando quanto necessario negli applicativi specificatamente predisposti.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
7.3-7.4 Programmazione e attuazione delle attività di controllo coerente con il livello di rischio attribuito a ciascuno stabilimento o macrocategorie secondo le disposizioni regionali.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>7.3 Presidio del corretto funzionamento del sistema rapido di allerta alimenti /mangimi in orario extra lavorativo: 100%</p> <p>7.4 Risposta puntuale alle richieste effettuate nell'ambito dei sistemi di allerta dall'Unità Organizzativa Regionale: 100%</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE VETERINARIA
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013304	Prevenzione Veterinaria Punto 7.6

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
I DPV garantiscono l'attivazione e attuazione del Piano di controllo e eradicazione della malattia di Aujeszky, approvato con D. d. s. 9 maggio 2014, n. 3822, finalizzato ad ottenere, entro il 31 dicembre 2015, l'inserimento della Lombardia nell'allegato II della Decisione n. 2008/185/CE come territorio che applica un programma di eradicazione nei confronti della Malattia di Aujeszky, ai sensi dell'art. 9 della direttiva 64/432/CE.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
7.6 Programmazione e attuazione delle attività di controllo coerente con il livello di rischio attribuito a ciascuno stabilimento o macrocategorie secondo le disposizioni regionali.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
7.6 Allevamenti di suini accreditati nei confronti della malattia di Aujeszky 2014: + 30% rispetto al 2013 <i>(riferita agli allevamenti suinicoli da riproduzione)</i>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE VETERINARIA
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013305	Prevenzione Veterinaria Punto 8 Sicurezza alimentare

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Il DPV, al fine di migliorare gli standard di sicurezza e qualità alimentari a tutela dei consumatori e a supporto delle imprese per migliorarne la competitività anche sui mercati internazionali, attuerà il programma regionale di controlli sulla filiera agroalimentare con l'obiettivo di elevare gli standard di sicurezza e qualità alimentari. Tali controlli ufficiali saranno eseguiti e rendicontati nel rispetto del PIAPV 2014 e secondo procedure documentate e conformi agli Standard dal Manuale Operativo delle Autorità Competenti Locali.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
8 SICUREZZA ALIMENTARE 1. potenziamento attività di controllo ufficiale attività di Controllo Integrata nel Settore della Ristorazione e Somministrazione (DGR 4738/2013) ; 2. valorizzazione dei prodotti alimentari italiani di origine animale promozione della sicurezza dei prodotti alimentari tradizionali ottenuti nei caseifici in alpeggio (DGR 4738/2013); contenimento della Listeria monocytogenes nei prodotti a base di latte (DGR 4738/2013); 3. intensificazione e razionalizzazione dell'attività di controllo per la sicurezza alimentare ai fini dell'export: a) supporto alle imprese alimentari che esportano verso paesi terzi;

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1. Potenziamento attività di controllo ufficiale: a) n° controlli effettuati e registrati nei sistemi informativi / n° controlli programmati > 0,8 al 31.12.2014 2. Valorizzazione dei prodotti alimentari italiani di origine animale a) n° alpeggi con NC risolte / n° alpeggi con NC evidenziate > 0,8 al 31.12.2014 (<i>relativamente ai soli aspetti sanitari di competenza per il corretto iter del procedimento</i>) b) n° controlli effettuati / n° controlli programmati = 1 Intensificazione e razionalizzazione dell'attività di controllo per la sicurezza alimentare ai fini dell'export: supporto alle imprese alimentari che esportano verso paesi terzi: a) n° rendicontazione dei controlli e della supervisione in SIVI eseguiti nel rispetto delle tempistiche > = 90% entro il 31/12/2014 b) aggiornamento della "banca dati certificati e attestazione export" nel rispetto delle indicazioni regionali c) supervisione sugli impianti export finalizzata alla verifica del mantenimento dei requisiti = 100%

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE VETERINARIA
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013306	Governo dei dati, delle strategie e piani del sistema sanitario Punto n. 9.7

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Con finalità di semplificazione e di sburocratizzazione è richiesto ai DPV l'assolvimento e la rendicontazione dei debiti informativi necessari per il governo delle attività di competenza della Sanità Pubblica Veterinaria tramite il Sistema Informativo Veterinario Integrato (SIVI).</p> <p>Quindi i DPV utilizzeranno i sistemi informativi disponibili per permettere la raccolta e la rielaborazione dei dati necessari e sufficienti, nel rispetto del timing definito dall'U. O. Veterinaria regionale.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
9.7 Mantenere/incrementare gli standard qualitativi nella pianificazione integrata locale degli interventi di promozione della salute –e dei flussi informativi

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>9.7 Registrazione dei controlli in SIVI : registrati/effettuati >=80%</p> <p>Ulteriori indicatori pubblicati in SIVI per l'anno 2014:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Programmazione in SIV dei controlli in stabilimenti riconosciuti ai sensi del Reg. (CE) n. 853/2004 ○ Programmazione in SIV dei controlli in stabilimenti registrati ai sensi del Reg. (CE) n. 852/2004 ○ Registrazione in SIV dei controlli effettuati negli stabilimenti riconosciuti e in quelli registrati – controlli registrati/controlli programmati ≥ 0,95 ○ Preaccettazione in SIV dei campioni (conferimenti) eseguiti ai fini: PNR, EXTRA - PNR e SOSPETTO – campioni preaccettati / campioni effettuati ≥ 0,85 ○ Preaccettazione in SIV di tutti i campioni eseguiti ai fini dei seguenti piani: bonifica sanitaria malattia vescicolare, peste suina, malattia di Aujeszky (piano nazionale e piano regionale), piani Salmonella ed influenza aviaria - campioni preaccettati /campioni effettuati ≥ 0,95 ○ Aggiornamento in BDR delle qualifiche sanitarie per: BRC, TBC, LEB, MVS, Aujeszky, Paratubercolosi, Trichinella, Salmonella, ittici – qualifiche aggiornate/controlli effettuati = 1 ○ Registrazione in BDR di tutti i controlli effettuati per: brucellosi bovina, Brucellosi ovi- caprina, leucosi, tubercolosi, IBR, Bleu Tongue, genotipizzazione – controlli registrati/controlli effettuati ≥ 0,95 ○ Registrazione in BDR di tutti i verbali di prelievo per test BSE dei capi morti in allevamento (> 48 mesi di età) – verbali di prelievo registrati/bovini deceduti (> 48 mesi) ≥ 0,9 ○ Registrazione in BDR di tutti i verbali di prelievo per test SCRAPIE dei capi morti in allevamento (> 18 mesi di età) – verbali di prelievo registrati/ovicaprini deceduti (> 18 mesi) ≥ 0,7 ○ Registrazione dei controlli I&R bovini in allevamento e al macello, ai sensi del Reg. 1082/2003 e Reg. 1034/2010 che stabilisce modalità di applicazione del Reg. CE 1760/00 – controlli registrati/controlli effettuati = 1 ○ Registrazione dei controlli I&R ovicaprini in allevamento, ai sensi del Reg. 1505/2006 recante modalità di applicazione del Reg. CE 21/2004 - controlli registrati/controlli effettuati = 1 ○ Registrazione dei controlli I&R suini in allevamento , ai sensi del Dlgs n. 200 del 26/10/2010 - controlli registrati/controlli effettuati = 1 ○ Registrazione in SIV di tutti i controlli effettuati per i sottoprodotti di o.a. - controlli registrati/controlli effettuati ≥ 0,95 ○ Registrazione in SIV di tutti i controlli di farmacovigilanza effettuati - controlli registrati/controlli programmati ≥ 0,95; per impianti di vendita all'ingrosso e/o diretta farmaco veterinario: controlli eseguiti/ditte presenti = 1 ○ Registrazione in SIV di tutti i controlli effettuati in materia di benessere animale - controlli registrati/controlli programmati ≥ 0,95 ○ Registrazione in SIV di tutti i controlli effettuati in materia di benessere animale ai fini di "condizionalità" - controlli registrati/controlli programmati = 1 ○ Preaccettazione dei campioni effettuati ai fini del piano di monitoraggio del latte crudo - campioni preaccettati / campioni programmati ≥ 0,6

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE VETERINARIA
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013307	Obiettivi strategici Semplificazione veterinaria

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>La Regione ha inteso eliminare e/o semplificare gli adempimenti a carico degli operatori del settore agroalimentare secondo le modalità codificate a livello nazionale in modo da ridurre i costi diretti e indiretti delle aziende aumentandone la competitività.</p> <p>I DPV si attiveranno al fine di semplificare gli adempimenti in materia di autocontrollo, di documentazione relativa al trasporto dei bovini, di certificazione delle materie prime impiegate per prodotti alimentari a base di latte destinati all'export verso Paesi Terzi.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Riduzione degli adempimenti a carico delle imprese mediante l'applicazione delle semplificazioni in materia di Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza alimentare: autocontrollo azienda incontro di formazione personale ASL sui provvedimenti regionali in materia di semplificazione 2. Dematerializzazione del passaporto bovino 3. Semplificazione delle modalità di certificazione dei prodotti a base di latte destinati all'export 4. Standardizzazione dei controlli

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Adozione delle procedure semplificate in un campione di almeno il 40% degli OSA sottoposti a controllo, previa opportuna formazione con Associazioni di categoria, consulenti e OSA, diversi dalla produzione primaria, sottoposti a controllo nel corso dell'anno. <p><i>Da nota prot. H1.2014.0018787 del 23/05/2014:</i> <i>Oggetto di valutazione: i controlli programmati (da PIAPV) presso gli impianti registrati (ai quali potrebbero essere applicati i principi semplificati di cui alle LL. GG.) di competenza veterinaria dal 01/06/2014 al 31/12/2014:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o numero degli stabilimenti registrati effettivamente raggiunti dall'attività di comunicazione e presentazione delle linee guida/ n. totale degli stabilimenti di competenza veterinaria di cui all'oggetto presenti nel territorio di competenza (impianti registrati ai quali potrebbero essere applicati i principi semplificati di cui alle LL. GG) di competenza veterinaria: $\geq 0,40$ o numero dei controlli su stabilimenti registrati di competenza veterinaria condotti nel rispetto dei principi di semplificazione di cui alle LL. GG / n. controlli su stabilimenti registrati di competenza veterinaria di cui all'oggetto: $\geq 0,40$ <ol style="list-style-type: none"> 2. Entro 2° semestre: (così modificato con la nota prot. H1.2014.0018787 del 23/05/2014) <ul style="list-style-type: none"> o riduzione pari ad almeno il 10% del n° di passaporti rilasciati per nati nel 2014, ad allevatori abilitati alla BDR/BDN; o incremento pari ad almeno il 20% del numero di modelli IV elaborati da BDR/BDN negli allevamenti abilitati; o formazione del personale ASL, degli allevatori abilitati/accreditati, delle Associazioni di Categoria, degli operatori degli stabilimenti di macellazione sulla de materializzazione degli adempimenti amministrativi per la movimentazione dei bovini 3. Certificazione export semplificata nel 100% delle richieste a partire dal 1 luglio 2014.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE VETERINARIA
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013308	Obiettivi strategici Semplificazione Veterinaria - Standardizzazione controlli

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Trattasi di un obiettivo aggiuntivo che prevede un aumento nella percentuale di copertura per l'anno 2014 dei controlli ufficiali programmati (passando, quindi, dal 90 al 95%) nel rispetto di quanto stabilito dal Manuale Operativo delle Autorità Competenti Locali (Standard).</p> <p>E', inoltre, richiesto di uniformare e rendere omogenee le modalità del controllo ufficiale conformandole al principio di trasparenza dell'azione e dei risultati del controllo, secondo procedure e istruzioni codificate e definite.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Standardizzazione dei controlli.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Controlli ufficiali condotti in applicazione del Manuale degli standard $\geq 95\%$</p> <p>La verifica dell'azione verrà anche svolta attraverso l'esito favorevole degli audit effettuati dalla Regione e dal Ministero della Salute e da altre Autorità di Controllo sui Dipartimenti Veterinari delle ASL, nonché tramite gli audit interni formalmente programmati dal DPV stesso.</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E CONTINUITA' ASSISTENZIALE
CDR II LIVELLO	

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

022001	OBIETTIVO REGIONALE	Governo dei dati, delle strategie e piani del sistema sanitario Punto 11 Farmaceutica e Protesica
PUNTEGGIO		20

022002	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e governo dei servizi sanitari Punto 12 Potenziamento della sperimentazione CREG
PUNTEGGIO		20

022003	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e governo dei servizi sanitari Punto 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario
PUNTEGGIO		5

022004	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi strategici Prevenzione Screening oncologici- campagna antinfluenzale
PUNTEGGIO		10

022005	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi strategici Area governo clinico Miglioramento compliance terapeutica ipertesi e diabetici
PUNTEGGIO		20

022006	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi strategici Area programmazione Ricetta elettronica
PUNTEGGIO		5

022007	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Area Socio Sanitaria 7 Coinvolgimento dei medici di medicina generale e dei pediatri di famiglia nell'attuazione delle politiche di welfare per la X legislatura
PUNTEGGIO		20

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E CONTINUITA' ASSISTENZIALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
022001	Governo dei dati, delle strategie e piani del sistema sanitario Punto 11 Farmaceutica e Protesica

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Incremento della prescrittività in termini percentuali di DDD di farmaci a brevetto scaduto sul totale delle DDD prescritte. Raggiungimento della percentuale richiesta pari al 71%, attraverso la realizzazione di almeno un evento formativo rivolto ai MAP. Prosecuzione delle altre iniziative attivate negli anni precedenti, sui farmaci equivalenti.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attuazione della DGR 1185/2013 relativamente a: Farmaceutica e protesica mediante azioni di formazione, modifica dei prontuari farmaceutici, controllo dei Farmaci innovativi, verifica della congruenza dei dati della protesica.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - Percentuale di DDD di farmaci a brevetto scaduto sul totale delle DDD prescritte per ASL stabilito dalla nota prot. H1.2014.4141 del 31/01/2014 (71%) - Realizzazione di almeno un evento formativo, rivolto ai Medici di Medicina Generale

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con SFT (scheda n. 032401) e Distretti Socio Sanitari (scheda n.07XX04) e Formazione scheda n. 201604

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E CONTINUITA' ASSISTENZIALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
022002	Programmazione e governo dei servizi sanitari Punto 12 Potenziamento della sperimentazione CREG

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Divulgazione accordi avviati/rinnovati dal CREG. Incremento di interventi di formazione per MAP aderenti al CREG.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
12 Potenziamento della sperimentazione CREG secondo le indicazioni regionali comprese le implementazioni dei flussi e dei controlli e della formazione

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - N° degli accordi rinnovati o avviati (2014 > 2013) . - N° dei controlli effettuati (2014 > 2013) – (di competenza DPAC) - N° Interventi di formazione sul CReG rivolti ai MMG (2014 > 2013)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento PAC scheda n. 091903

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E CONTINUITA' ASSISTENZIALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
022003	Programmazione e governo dei servizi sanitari Punto 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
L'ASL ha predisposto, entro il 31 marzo 2014, il proprio Piano Annuale SISS che contiene in modo particolare gli obiettivi di diffusione/utilizzo dei servizi SISS, il piano di evoluzione dei propri sistemi informativi aziendali e di livelli di servizio che l'azienda si impegna a rispettare relativamente ai servizi esposti sulla rete SISS.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
17. Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Attuazione, per la parte di competenza e secondo le indicazioni del SIA, di quanto previsto dal Piano annuale SISS

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con SIA (scheda n. 201901)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E CONTINUITA' ASSISTENZIALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
022004	Obiettivi strategici Governo della prevenzione e tutela sanitaria Screening oncologici- campagna antinfluenzale

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Incrementare gli interventi evidence based per la promozione di stili di vita salutari, nell'ambito dei programmi di Rete, nelle comunità locali e nell'offerta del SSR. Sensibilizzazione dei MAP alla promozione degli screening oncologici (colon retto e mammella) e della vaccinazione antinfluenzale.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<ul style="list-style-type: none"> - Garantire il mantenimento/miglioramento delle performance di risultato raggiunte nell'offerta di screening oncologici (Valutazione su flusso dati aggiornati al 15 gennaio 2015) (LEA) - Coperture vaccinali (Antinfluenzale). Incremento della performance ASL, a parità di costi (al netto dell'approvvigionamento vaccini)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - Screening mammella e colon retto : estensione inviti: $\geq 95\%$; adesione 2014: mammella per ASL BG:77% ; colon retto per ASL BG:68% - Evidenza del coinvolgimento attivo dei MAP nel programma per la vaccinazione antinfluenzale nella popolazione over 65 anni : incremento della % di vaccinazioni effettuate dai MAP rispetto al dato 2013 (57,83%)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con DPM (schede n. 010002 e n. 010004) e Distretti Socio Sanitari (scheda n. 07XX02-07XX03)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E CONTINUITA' ASSISTENZIALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
022005	Obiettivi strategici Area governo clinico Miglioramento compliance terapeutica ipertesi e diabetici

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Sensibilizzazione dei MAP al miglioramento dell'aderenza terapeutica dei pazienti ipertesi e diabetici.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Miglioramento compliance terapeutica ipertesi e diabetici

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
% di pazienti in CREG affetti dalle due patologie che raggiungono un' adeguata aderenza e persistenza terapeutica

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con DPAC scheda n. 091903

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E CONTINUITA' ASSISTENZIALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
022006	Obiettivi strategici Area programmazione Ricetta elettronica

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Prosecuzione delle attività avviate nel 2013, con il coinvolgimento dei medici secondo quanto previsto dal Piano Operativo Regionale.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Ricetta elettronica Diffusione del ciclo completo della ricetta elettronica farmaceutica su tutto il territorio lombardo secondo il piano regionale

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Rispetto completo scadenza del piano regionale 100%

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con SIA (scheda n.201901), SFT (scheda n.032404), e Distretti Socio Saniatri (scheda n. 07XX05),

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E CONTINUITA' ASSISTENZIALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
022007	Obiettivi Area Socio Sanitaria 7 Coinvolgimento dei medici di medicina generale e dei pediatri di famiglia nell'attuazione delle politiche di welfare per la X legislatura

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Predisposizione di atti e di azioni necessarie al coinvolgimento attivo dei MMG nella presa in carico delle persone fragili, in ambito socio sanitario.</p> <p>Azioni previste:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Partecipare per la parte di competenza sociosanitaria, unitamente al DCPCA, alle assemblee distrettuali organizzate dalla Direzione Generale, per promuovere l'ingaggio dei MMG nell'attuazione delle politiche di welfare, per la X legislatura con particolare riferimento all'attuazione delle DGR 740/13; DGR 856/13; DGR 392/13 e ADI. b) Partecipare per la parte di competenza sociosanitaria, unitamente al DCPCA, alla predisposizione dei documenti strategici della Direzione Generale, concernenti l'attuazione del Decreto Balduzzi (AFT e UCCP) e per la prefigurazione del Presidio Ospedaliero Territoriale. c) Partecipare per la parte di competenza sociosanitaria, unitamente al DCPCA ed ai Direttori di Distretto, al reclutamento dei MMG per l'utilizzo della scala VAOR per la valutazione multidimensionale del bisogno finalizzata all'accesso all'ADI, da trasmettere al CeAD per l'assegnazione del relativo voucher sociosanitario. <p>NB: il reclutamento di MMG avverrà a cura del DCPCA.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Coinvolgimento dei medici di medicina generale e dei pediatri di famiglia nell'attuazione delle politiche di welfare per la X legislatura

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> a) Attestare la partecipazione ad almeno il 70% delle assemblee distrettuali, organizzate dalla Direzione Generale, per promuovere l'ingaggio dei MMG nell'attuazione delle politiche di welfare per la X legislatura con particolare riferimento all'attuazione delle DGR 740/13; DGR 856/13; DGR 392/13 e ADI. b) Documento di sintesi delle azioni messe in campo da parte dell'ASL: partecipare per la parte di competenza sociosanitaria, unitamente al DCPCA, alla predisposizione dei documenti strategici della Direzione Generale, concernenti l'attuazione del Decreto Balduzzi (AFT e UCCP) e per la prefigurazione del Presidio Ospedaliero Territoriale. c) Percentuale di adesione medici di medicina generale: reclutare almeno n. 2 MMG per ogni Distretto da ingaggiare per l'utilizzo della scala VAOR per la valutazione multidimensionale del bisogno finalizzata all'accesso all'ADI, da trasmettere al CeAD per l'assegnazione del relativo voucher sociosanitario.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento ASSI (scheda n.053208) e con i Direttori di Distretto (scheda n.07XX06)

DIREZIONE SOCIALE

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI

TIPOLOGIA D'AZIONE

INDIRIZZI DI BUDGET

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO

050001	OBIETTIVO REGIONALE	Coordinamento organizzativo delle disposizioni regionali relativamente: FNPS, FSR, FNA e Fondo Intesa Famiglia.
PUNTEGGIO		50

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIALE
CDR II LIVELLO	UFFICIO DI PROTEZIONE GIURIDICA

050002	OBIETTIVO AZIENDALE	Attuazione delle Linee guida in materia di Amministrazione di sostegno adottate con DGR IX/4696 del 16/01/13 e delle indicazioni del Gruppo di Lavoro Regionale Monitoraggio AdS.
PUNTEGGIO		50

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIALE
CDR II LIVELLO	RACCORDO TERRITORIALE E MONITORAGGIO PIANI DI ZONA

050003	OBIETTIVO REGIONALE	Area socio sanitaria 1 Integrazione sociale e sociosanitaria/cabine di regia istituite ai sensi della DGR 326/2013 (punti 1.1-1.2)
PUNTEGGIO		100

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIALE
CDR II LIVELLO	UFFICIO NEGOZIAZIONE E ACQUISTO PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE

050004	OBIETTIVO REGIONALE	Regole di sistema 2014 DGR /11852013 DGR 1845/2014 - Allegato 2 - Area Socio Sanitaria e successive circolari esplicative
PUNTEGGIO		100

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
050001	Coordinamento organizzativo delle disposizioni regionali relativamente: FNPS, FSR, FNA e Fondo Intesa Famiglia.

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Collaborazione con il Servizio Raccordo Territoriale per :</p> <ul style="list-style-type: none"> - predisposizione atti deliberativi per l'erogazione agli Ambiti territoriali dei fondi e contributi relativi alle politiche sociali ed ai Piani di Zona; - rispetto del debito informativo regionale sul sistema SMAF e con le modalità indicate dalla Regione.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Integrazione sociale e sociosanitaria e rispetto dei debiti informativi regionali.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1) Rispetto del debito informativo entro i termini prescritti dalla Regione. 2) Erogazione, entro i termini, agli Ambiti territoriali e agli eventuali aventi diritto dei contributi regionali dei fondi assegnati: FNPS, FSR, FNA e Fondo Intesa Famiglia , secondo le modalità prescritte dalla Regione.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Direzione Sociale schede n. 050004-050003-053401

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIALE
CDR II LIVELLO	UFFICIO DI PROTEZIONE GIURIDICA

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
050002	Attuazione delle Linee guida in materia di Amministrazione di sostegno adottate con DGR IX/4696 del 16/01/13 e delle indicazioni del Gruppo di Lavoro Regionale Monitoraggio AdS.

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Coprogettare con il Progetto “Liberi Legami” e con gli Ambiti territoriali incontri informativi/formativi rivolti alla popolazione, alle associazioni del territorio ed ai volontari finalizzati alla conoscenza dell’istituto di protezione giuridica dell’Amministrazione di sostegno (AdS). ▪ Coinvolgere i medici di assistenza primaria (MAP) della Provincia in corsi informativi. ▪ Assicurare periodica attività di formazione agli operatori degli Ambiti territoriali. ▪ Coinvolgere i giudici tutelari del Tribunale di Bergamo e gli operatori del territorio per definire e affinare prassi condivise. ▪ Coprogettare con “Liberi Legami” incontri con gli operatori degli Ambiti territoriali al fine di definire azioni partecipate.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA

<p>Consolidamento e rafforzamento della rete attraverso il concorso dei diversi soggetti del welfare locale:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Informare i MAP rispetto all’istituto dell’Amministrazione di Sostegno (AdS). -Informare la popolazione, le associazioni del territorio ed i volontari sui diversi istituti di protezione giuridica. - formare gli operatori degli Ambiti territoriali sul tema AdS e loro ruolo all’interno della rete. - incontrare gli operatori e le realtà associative presenti negli Ambiti territoriali.
--

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO

N. Iniziative informative formative con Liberi Legami e Ambiti territoriali: 2 iniziative.
N. Corsi con i MAP della Provincia: 4 incontri.
N. Corsi formativi per operatori sociali degli Ambiti territoriali: 2 corsi.
N. Incontri con i giudici tutelari e operatori sociali degli Ambiti territoriali: 1 incontro.
N. Incontri con gli operatori e le realtà associative presenti negli AmBiti territoriali: 7 incontri.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO

30 settembre	31 dicembre
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIALE
CDR II LIVELLO	UFFICIO RACCORDO TERRITORIALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
050003	Area socio sanitaria 1 Integrazione sociale e sociosanitaria/cabine di regia istituite ai sensi della DGR 326/2013 (punti 1.1-1.2)

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>1. Monitoraggio dell'attività della cabina di regia - con particolare attenzione al livello Tecnico Operativo assegnato</p> <p>2. Sviluppo di un sistema integrato con condivisione di professionalità, procedure di gestione e procedure di valutazione, nelle diverse articolazioni e livelli della Cabina di Regia.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1 Integrazione sociale e sociosanitaria/cabine di regia istituite ai sensi della DGR 326/2013

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>1.1 Presentazione entro il 30 giugno 2014 del report di monitoraggio delle attività (rispetto dei tempi 70%) Presentazione entro il 30 novembre 2014 dell'esito delle azioni intraprese (esito delle azioni intraprese 30%)</p> <p>Documento di pianificazione con evidenziato: l'organizzazione delle risorse del personale messe in condivisione con relativi profili, le procedure di gestione e di valutazione condivise. Il documento sarà valutato nei seguenti termini:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 100% documento completo delle tre pianificazioni: organizzazione risorse umane, procedure di gestione condivise, procedure di valutazione condivise; - 70% documento completo delle 2 pianificazioni: organizzazione risorse umane, procedure di gestione condivise; - 50% documento completo della pianificazione: organizzazione risorse umane.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Distretti Socio Sanitari per il punto n. 2 (Scheda n.07XX06) e con Direzione Sociale scheda n. 050001

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIALE
CDR II LIVELLO	UFFICIO NEGOZIAZIONE E ACQUISTO PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
050004	Regole di sistema 2014 DGR /11852013 DGR 1845/2014 - Allegato 2 – Area Socio Sanitaria e successive circolari esplicative

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ul style="list-style-type: none"> - Definizioni contrattuali: rispetto delle date stabilite dalle indicazioni regionali per la sottoscrizione delle schede budget da parte delle Unità di Offerta (UDO) Socio Sanitaria e successiva trasmissione delle stesse in formato informatizzato; - Negoziazione con le UDO per la ridefinizione dei budget nel corso dell'anno; - Assolvimento del debito informativo di cui alla circolare regionale 2/2014 attraverso il sistema di acquisizione SMAF.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<ul style="list-style-type: none"> - Monitoraggio della produzione delle UDO ed erogazione di acconti e saldi secondo i termini del contratto stipulato. - Rispetto delle scadenze dei flussi informativi

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - Stipula e formalizzazione delle schede di budget degli Erogatori Socio Sanitari entro il 31 marzo 2014 (si/no) - Ridefinizione budget e sua formalizzazione entro il 30/11/2014 (si/no) - Invio flussi FE attraverso piattaforma regionale SMAF dei dati di produzione trimestrali delle UDO sociosanitarie secondo tempi e modalità indicate da RL.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO
--

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Direttore Sociale schede n. 050001-053201-053401

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO ACCREDITAMENTO CONTROLLO APPROPRIATEZZA E QUALITA'

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI	TIPOLOGIA D'AZIONE	INDIRIZZI DI BUDGET
053401	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Area Socio Sanitaria 8. Assolvimento del debito informativo
PUNTEGGIO		60
053402	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Area Socio Sanitaria 10. Attuazione piano dei controlli
PUNTEGGIO		30
053403	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e governo dei servizi socio sanitari 13. Potenziamento delle attività territoriali mediante: Sviluppo della rete locale di cure palliative (DGR IX/4019/2012)
PUNTEGGIO		10

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO ACCREDITAMENTO CONTROLLO APPROPRIATEZZA E QUALITA'

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053401	Obiettivi Area Socio Sanitaria 8. Assolvimento del debito informativo

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Alimentazione della rilevazione trimestrale dei flussi informativi di cui alla circolare n.2/2014 attraverso il sistema di acquisizione dello SMAF (Sistema Modulare Acquisizione Flussi) con riferimento ai seguenti Flussi Informativi di competenza del Servizio: Rete UdO socio sanitarie, SOSIA, SIDI, CDI, RIAFam, SDOFam

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
8. Assolvimento del debito informativo

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Invio e validazione trimestrale dei flussi informativi entro le scadenze definite dalla circolare n.2/2014 e successive modifiche e integrazioni.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Direzione Sociale n. 050001 -050004

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO ACCREDITAMENTO CONTROLLO APPROPRIATEZZA E QUALITA'

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053402	Obiettivi Area Socio Sanitaria 10. Attuazione piano dei controlli

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>L'attività deve essere esplicitata attraverso:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Piena e completa attuazione del piano dei controlli presentato dalle ASL ed approvato dalla DG Famiglia; b) Individuazione degli eventuali bisogni non soddisfatti all'interno dell'attuale rete socio sanitaria, anche attraverso verifiche in ordine all'appropriatezza dei ricoveri e delle dimissioni c) Applicazione indicatori in materia di appropriatezza nel sistema socio sanitario; d) Costituzione formale della commissione di vigilanza sulle Fondazioni ex art. 23 e 25 c.c., prevedendo la presenza di figure professionali con competenze nell'area giuridico-amministrativa e economico-contabile, entro il 31 agosto 2014.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
10. Attuazione piano dei controlli.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Presentazione di una prima relazione intermedia entro il 31 agosto 2014 e di una relazione conclusiva, contenente tutte le azioni previste, entro il 31 gennaio 2015. La relazione dovrà avere le seguenti caratteristiche:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Accuratezza: report presentato nei tempi previsti, circostanziato e corredato da tutte le informazioni richieste (fino a 15%); 2. Significatività delle correlazioni di inappropriatazza: la relazione evidenzia elementi utili per la programmazione socio sanitaria (fino a 40%); 3. Piano dei controlli: piena attuazione del Piano 2014 (15%); 4. Controlli di appropriatezza: piena applicazione di tutti gli indicatori (fino a 15%); 5. Commissione di vigilanza sulle fondazioni: rispetto dell'adempimento (fino a 15%).

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO ACCREDITAMENTO CONTROLLO APPROPRIATEZZA E QUALITA'

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053403	Programmazione e governo dei servizi socio sanitari 13. Potenziamento delle attività territoriali mediante: Sviluppo della rete locale di cure palliative (DGR IX/4019/2012)

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Estrazione dei dati di competenza (N. pazienti ricoverati in Hospice Socio Sanitari) e confronto 2014 vs. 2013

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
13. Potenziamento delle attività territoriali mediante: Sviluppo della rete locale di cure palliative (DGR IX/4019/2012)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Al 31 dicembre 2014: n° pazienti ricoverati in Hospice Socio Sanitari: 2014 > 2013

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI

TIPOLOGIA D'AZIONE

INDIRIZZI DI BUDGET

053201	OBIETTIVO REGIONALE	Area Sanitaria Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari 13 Potenziamento delle attività territoriali mediante: Sviluppo della rete locale di cure palliative (DGR IX/4019/2012)
PUNTEGGIO		3
053202	OBIETTIVO REGIONALE	Area Sanitaria Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari 13 Potenziamento delle attività territoriali mediante: Migliorare l'appropriatezza clinica "gender oriented"
PUNTEGGIO		3
053203	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e governo dei servizi sanitari Punto 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario
PUNTEGGIO		5
053204	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Area Socio Sanitaria 2 Completezza informativa documenti di bilancio
PUNTEGGIO		8
053205	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Area Socio Sanitaria 3. Monitoraggio degli indicatori LEA area anziani e disabili
PUNTEGGIO		9
053206	OBIETTIVO AZIENDALE	Obiettivi Area Socio Sanitaria 4 Attuazione del Piano di Comunicazione dell'ASL
PUNTEGGIO		10
053207	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Area Socio Sanitaria 5 Attuazione di misure di conciliazione ai sensi della DGR 1081/2013
PUNTEGGIO		13
053208	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Area Socio Sanitaria 7 Coinvolgimento dei medici di medicina generale e dei pediatri di famiglia nell'attuazione delle politiche di welfare per la X legislatura
PUNTEGGIO		4
053209	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 9 Individuazione strumenti e modalità per la programmazione regionale 2015
PUNTEGGIO		15
053210	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 11 Programmazione sociale e socio sanitaria. Azioni innovative coerenti con la dgr n. 37 del 16/04/2013, ex dgr 63/2013
PUNTEGGIO		4
053211	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 12 Governo delle risorse riguardanti l'ADI e le misure di cui alla DGR 856/2013
PUNTEGGIO		6
053212	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 13 Monitoraggio degli indicatori LEA in area ADI
PUNTEGGIO		6
053213	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 14 Applicazione in tutte le ASL della valutazione multidimensionale del bisogno per l'accesso all'ADI e alle misure di cui alla DGR 740/2013
PUNTEGGIO		10
053214	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 15 Integrazione ASL E COMUNI di personale e risorse
PUNTEGGIO		4

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053201	Area Sanitaria Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari 13 Potenziamento delle attività territoriali mediante: Sviluppo della rete locale di cure palliative (DGR IX/4019/2012)

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Estrazione dei dati di competenza (ADI CURE PALLIATIVE) e confronto 2014 vs 2013

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
13 Potenziamento delle attività territoriali mediante: Sviluppo della rete locale di cure palliative (DGR IX/4019/2012)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Al 31 dicembre 2014: n° pazienti presi in carico dall'ADI – Cure Palliative: 2014 > 2013

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

L'obiettivo è assegnato anche a Dipartimento PAC scheda n. 091904 e Direzione Sociale scheda n. 050004 e Formazione scheda n. 201605

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	AREA FAMIGLIA

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053202	Area Sanitaria Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari 13 Potenziamento delle attività territoriali mediante: Migliorare l'appropriatezza clinica "gender oriented"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Il P.R.S. della X Legislatura di Regione Lombardia pone attenzione all'innovazione ed alla progettualità organizzativa che si realizzi anche attraverso l'appropriatezza delle cure "gender oriented".</p> <p>La Sanità pubblica ha presente che le malattie ed i problemi di salute, compresi quelli di origine professionale, sono influenzati da fattori non solo fisici, ma anche socio-economici e socio-politici. Se l'appartenenza al sesso femminile o maschile influenza la salute e la sua percezione, le politiche sanitarie devono considerare queste differenze per realizzare i propri obiettivi di miglioramento del benessere dell'intera popolazione.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>Promozione e coordinamento di un Tavolo di lavoro finalizzato a migliorare l'appropriatezza clinica "gender oriented" attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'attivazione di focus group - la stesura e l'applicazione di protocolli specifici per clinica "gender oriented"

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - N° di focus group di Medicina di Genere organizzati nell'anno - N° di protocolli specifici per clinica "gender oriented" prodotti e applicati

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento Dipendenze scheda n. 053602

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053203	Programmazione e governo dei servizi sanitari Punto 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
L'ASL ha predisposto, entro il 31 marzo 2013, il proprio Piano Annuale SISS che contiene in modo particolare gli obiettivi di diffusione/utilizzo dei servizi SISS, il piano di evoluzione dei propri sistemi informativi aziendali e di livelli di servizio che l'azienda si impegna a rispettare relativamente ai servizi esposti sulla rete SISS.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Attuazione, per la parte di competenza e secondo le indicazioni del SIA, di quanto previsto dal Piano annuale SISS

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

scheda condivisa con SIA (n. 201901)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053204	Obiettivi Area Socio Sanitaria 2 Completezza informativa documenti di bilancio

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Garantire nelle note integrative descrittive dei Conti economici trimestrali e del Consuntivo del Bilancio di esercizio lo stesso livello di dettaglio richiesto in sede di Osservazioni al Bilancio di previsione ASSI 2014.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
2 Completezza informativa documenti di bilancio

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Numero osservazioni relative alla carenza informativa dei valori esposti in nota integrativa (CET e Consuntivo). - 100% nessuna carenza informativa; - 80% fino a 3; - 50% più di 3.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con ARE (scheda n.061105)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053205	Obiettivi Area Socio Sanitaria 3. Monitoraggio degli indicatori LEA area anziani e disabili

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Calcolo degli indicatori di seguito declinati sul sistema di offerta sociosanitario agli anziani e ai disabili in allineamento agli indicatori ministeriali:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) AREA ANZIANI: Numero di posti equivalenti per assistenza agli anziani ≥ 65 anni in strutture residenziali per 1.000 anziani residenti; 2) AREA ANZIANI: Numero di posti per assistenza agli anziani ≥ 65 anni in strutture residenziali per 1.000 anziani residenti; 3) AREA DISABILI: Numero di posti equivalenti residenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili ogni 1.000 residenti; 4) AREA DISABILI: Numero di posti equivalenti semiresidenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili ogni 1.000 residenti; 5) AREA DISABILI: Numero di posti in strutture residenziali che erogano assistenza ai disabili ogni 1.000 residenti; 6) AREA DISABILI: Numero di posti in strutture semiresidenziali che erogano assistenza ai disabili ogni 1.000 residenti.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
3. Monitoraggio degli indicatori LEA area anziani e disabili secondo le indicazioni trasmesse dalla DG Famiglia in data 29.05.2014 con nota ad oggetto "Indicazioni applicative di dettaglio - obiettivi 2014"

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Calcolo dell'indicatore sui dati 2013 e invio in Regione di un report con gli indicatori calcolati entro il 30 settembre 2014

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Sc heda in collaborazione con PAC Epidemiologico scheda n. 091910

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053206	Obiettivi Area Socio Sanitaria 4Attuazione del Piano di Comunicazione dell'ASL

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Promozione delle misure previste dalla circolare 1/2014 mediante: <ol style="list-style-type: none"> 1. Individuazione e sperimentazione di percorsi informativi per agevolare l'accesso delle famiglie ai servizi sociali e socio sanitari, anche attraverso l'adeguamento siti aziendali. 2. Azioni innovative di orientamento finalizzate alla creazione/rafforzamento della rete informativa sociale e sociosanitaria.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
4.Attuazione del Piano di Comunicazione dell'ASL

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Entro il 30 giugno 2014: comunicazione alla DG Famiglia delle azioni proposte di cui ai punti 1 e 2 2. Entro il 31 dicembre 2014: realizzazione delle azioni di cui sopra e relativo monitoraggio e valutazione, nei seguenti termini: 100% rispetto di tutti i tempi e di tutte le realizzazione delle azioni; 50% realizzazione di una sola delle due azioni.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento Dipendenze scheda n.053604 e Comunicazione (scheda n. 241002)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053207	Obiettivi Area Socio Sanitaria 5 Attuazione di misure di conciliazione ai sensi della DGR 1081/2013

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Attività di comunicazione e confronto da attuare a livello territoriale. 2. Gestione amministrativa: stipula e gestione convenzioni, contrattazione, trasferimento risorse. 3. Verifiche e monitoraggio

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>5 Attuazione di misure di conciliazione ai sensi della DGR 1081/2013 Gli indicatori di verifica sono da interpretare alla luce delle Indicazioni applicative di dettaglio – Obiettivi 2014”, trasmesse dalla DG Famiglia con nota del 29.05.2014.</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentazione della pianificazione dell'attività di formazione sul territorio entro il 30 giugno 2014 (l'indicatore è da intendersi come presentazione, entro il 30.06.2014, della pianificazione delle attività di formazione sul territorio, contenute nel piano di azione territoriale, stabilito con dgr 1081/2013). 2. Entro il 31 ottobre 2014 (l'indicatore è da intendersi come termine per la formalizzazione degli accordi delle alleanze locali che le Asl, quali enti coordinatori delle reti territoriali, dovranno tenere agli atti). 3. Entro il 31 dicembre 2014 (l'indicatore è da intendersi come impegno delle risorse destinate alle reti territoriali per le attività di formazione e accompagnamento). L'indicatore sarà valutato nei seguenti termini: <ul style="list-style-type: none"> - 100% se spesa la totalità delle risorse trasferite alle ASL per la formazione; - 80% se spese risorse per almeno il 70%; - 50% se spese risorse per almeno il 60%; - 30% se spese risorse per almeno il 50%; - 0 se < a 50%.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053208	Obiettivi Area Socio Sanitaria 7 Coinvolgimento dei medici di medicina generale e dei pediatri di famiglia nell'attuazione delle politiche di welfare per la X legislatura

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Predisposizione di atti e di azioni necessarie al coinvolgimento attivo dei MMG e PDF nella presa in carico delle persone fragili, in ambito socio sanitario.</p> <p>Azioni previste:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Partecipare per la parte di competenza sociosanitaria, unitamente al DCPA, alle assemblee distrettuali organizzate dalla Direzione Generale, per promuovere l'ingaggio dei MAP/PDF nell'attuazione delle politiche di welfare per la X legislatura con particolare riferimento all'attuazione delle DGR 740/13; DGR 856/13; DGR 392/13 e ADI. b. Partecipare per la parte di competenza sociosanitaria, unitamente al DCPA, alla predisposizione dei documenti strategici della Direzione Generale, concernenti l'attuazione del Decreto Balduzzi (AFT e UCCP) e per la prefigurazione del Presidio Ospedaliero Territoriale. c. Partecipare per la parte di competenza sociosanitaria, unitamente al DCPA ed ai Direttori di Distretto, al reclutamento dei MAP/PDF per l'utilizzo della scala VAOR per la valutazione multidimensionale del bisogno finalizzata all'accesso all'ADI, da trasmettere al CeAD per l'assegnazione del relativo voucher sociosanitario. Il reclutamento dei MAP avverrà a cura del DCPCA anche tramite il Comitato Aziendale dei MAP

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
7 Coinvolgimento dei medici di medicina generale e dei pediatri di famiglia nell'attuazione delle politiche di welfare per la X legislatura

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> a. Attestare la partecipazione ad almeno il 70% delle assemblee distrettuali, organizzate dalla Direzione Generale, per promuovere l'ingaggio dei MAP/PDF nell'attuazione delle politiche di welfare per la X legislatura con particolare riferimento all'attuazione delle DGR 740/13; DGR 856/13; DGR 392/13 e ADI. b. Documento di sintesi delle azioni messe in campo da parte dell'ASL: partecipare per la parte di competenza sociosanitaria, unitamente al DCPA, alla predisposizione dei documenti strategici della Direzione Generale, concernenti l'attuazione del Decreto Balduzzi (AFT e UCCP) e per la prefigurazione del Presidio Ospedaliero Territoriale. c. Percentuale di adesione medici di medicina generale: reclutare almeno n. 2 MAP per ogni Distretto da ingaggiare per l'utilizzo della scala VAOR per la valutazione multidimensionale del bisogno finalizzata all'accesso all'ADI, da trasmettere al CeAD per l'assegnazione del relativo voucher sociosanitario.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con DCPCA (scheda n. 022007) e con Distretto Socio Sanitario (scheda n. 07XX06).

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053209	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria Punto n. 9 Individuazione strumenti e modalità per la programmazione regionale 2015

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>1. Attività di analisi dei dati di contesto aggiornati al 31/12/2013 per le UDO RSA e RSD riferiti a:</p> <ol style="list-style-type: none"> Offerta territoriale Tasso di saturazione Liste di attesa Mobilità intra regionale Età media di ingresso e livello di complessità assistenziale degli ospiti Retta media <p>2. Attività di analisi dei dati di contesto aggiornati al 31/12/2013 per tutte le altre UDO con rapporto tra: offerta e popolazione di riferimento, livello di copertura dei bisogni, costo medio del servizio, livello di compartecipazione previsto, caratteristiche dell'utenza, qualità del servizio, ecc.;</p> <p>3. Definizione e determinazione, sempre per le unità d'offerta di cui al punto 1, di almeno un altro indicatore teso a rappresentare la specificità territoriale al fine della migliore risposta ai bisogni della popolazione fragile;</p> <p>4. Rappresentazione della realtà territoriale alla luce delle modificazioni in atto nell'offerta socio sanitaria (azioni innovative ex dgr 63/13, sperimentazioni ex dgr 3239/12, dgr 856/13, ecc.).</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>9 Individuazione strumenti e modalità per la programmazione regionale 2015 Gli indicatori di verifica sono da interpretare alla luce delle Indicazioni applicative di dettaglio – Obiettivi 2014”, trasmesse dalla DG Famiglia con nota del 29.05.2014.</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Presentazione entro il 30 giugno 2014 del report contenente lo sviluppo degli indicatori previsti dalle azioni. Il report sarà valutato in termini di:</p> <ol style="list-style-type: none"> Accuratezza: report presentato nei tempi previsti, circostanziato e corredato di tabelle o grafici idonei a rappresentare compiutamente la situazione territoriale (fino a 25%); Completezza dei dati: i dati forniti sono completi in relazione a tutte le voci previste (fino a 25%); Significatività del nuovo/dei nuovi indicatori proposti: il nuovo indicatore è utile a descrivere aspetti ancora non rilevati del territorio (fino a 25%); Nuove misure: il report analizza la relazione tra la realtà territoriale e le nuove misure della programmazione socio sanitaria, individuando criticità e azioni prioritarie (fino a 25%).

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento Dipendenze per gli indicatori n. 2 e 4 scheda n. 053607

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053210	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 11 Programmazione sociale e socio sanitaria. Azioni innovative coerenti con la dgr n. 37 del 16/04/2013, ex dgr 63/2013

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>1. Verifica approfondita al 30/06/2014 dell'andamento dei progetti dopo i primi sette mesi di attività, con analisi di specifici elementi:</p> <p>a) rispetto del cronoprogramma delle attività; b) corrispondenza tra il target identificato nel progetto e l'utenza effettivamente raggiunta; c) corrispondenza tra le risorse previste e quelle effettivamente impiegate; d) raggiungimento degli obiettivi progettuali; e) rilevazione delle eventuali criticità emerse e delle conseguenti azioni correttive necessarie; f) corrispondenza tra i risultati attesi e quelli ottenuti, attraverso l'utilizzo degli indicatori previsti; g) valutazione degli effetti qualitativi del progetto;</p> <p>2. Analisi delle risultanze relative ai suddetti criteri e ipotesi di messa a sistema del progetto a livello regionale. Per i progetti che vedono coinvolte più Asl la proposta deve essere integrata</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
11 Programmazione sociale e socio sanitaria. Azioni innovative coerenti con la dgr n. 37 del 16/04/2013, ex dgr 63/2013

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>1) Presentazione entro il 31 luglio 2014 del report contenente tutte le azioni previste, aventi le seguenti caratteristiche:</p> <p>1. Accuratezza: report presentati nei tempi previsti, circostanziati e completi di tutte le informazioni richieste (fino a 20%); 2. Valutazione dei progetti: rispetto dei singoli elementi individuati (fino a 35%) 3. Significatività dei progetti: il progetto ha fornito elementi utili per la programmazione regionale (fino a 45%).</p> <p>2) Documento di dettaglio delle risorse organizzative e dei risultati.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 100% in presenza di relazione semestrale con dettaglio risorse: quantità e tipologia profili e dettaglio risultati mensili; - 70% in presenza di relazione semestrale con dettaglio risorse: quantità e tipologia profili e dettaglio risultati semestrale; - 50% in presenza di relazione semestrale con dettaglio risorse: quantità e tipologia profili.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Ufficio Sindaci (per progetto S.U.W. scheda n.) e Distretto Bassa Bergamasca (per progetto "Genitori separati").

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053211	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 12 Governo delle risorse riguardanti l'ADI e le misure di cui alla DGR 856/2013

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Con riferimento al modello organizzativo adottato dall'Asl, garantire con la stessa tempistica per la presentazione dei Conti Economici Trimestrali e del Consuntivo 2014, la trasmissione di una relazione specifica sull'andamento dei costi dell'Assistenza domiciliare integrata e delle Misure di cui alla DGR 856/2013.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
12 Governo delle risorse riguardanti l'ADI e le misure di cui alla DGR 856/2013

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Invio trimestrale della relazione illustrativa della dinamica dei costi ADI e Misure di cui alla DGR 856/2013

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Distretti Socio Sanitari (per andamento costi ADI e DGR 856/13 scheda n. 07XX06) e Dipartimento Dipendenze (per andamento costi DGR 856/13) scheda n. 053607

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053212	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 13 Monitoraggio degli indicatori LEA in area ADI

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>1. Garantire l'alimentazione nel flusso SIAD di tutte le prese in carico in ADI, attraverso l'invio di tutti i profili voucher assistenziali e prestazionali.</p> <p>2. Garantire il livello di assistenza ADI sulla popolazione anziana: Calcolo indicatori ministeriali su ADI sui dati 2013 di seguito declinati:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. n. di prese in carico in ADI (con data di dimissione nell'anno) con numero di accessi superiore a 1/ totale delle prese in carico con dimissione nell'anno; b. n. delle prese in carico SIAD attivate nel 2013/Numero prese in carico indicate in FLS221 quadro H_2013 c. n. anziani > = a 65 anni trattati in ADI/pop anziani > = a 65 anni residente)*100.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>13 Monitoraggio degli indicatori LEA in area ADI Gli indicatori di verifica sono da interpretare alla luce delle Indicazioni applicative di dettaglio – Obiettivi 2014”, trasmesse dalla DG Famiglia con nota del 29.05.2014.</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>1. Presentazione della certificazione attestante l'invio nel flusso SIAD di una % non inferiore al 98% di Prese in carico ADI;</p> <p>2. Scadenze:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Entro il 15 luglio 2014 (i dati del 1° semestre) e entro il 15 gennaio 2015 (i dati sull'annuo 2014) b) Entro il 15 gennaio 2015 c) Entro il 15 luglio 2014 (i dati del 1° semestre) e entro il 15 gennaio 2015 (i dati sull'annuo 2014)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053213	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 14 Applicazione in tutte le ASL della valutazione multidimensionale del bisogno per l'accesso all'ADI e alle misure di cui alla DGR 740/2013

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Formazione del personale addetto alla valutazione 2. Predisposizione e adozione del modello organizzativo: descrizione in tutte le sue parti del modello organizzativo, adottato a livello centrale o distrettuale, personale addetto per numero e qualifica, modalità di ricevimento delle domande di accesso, modalità di effettuazione del triage e della valutazione multidimensionale, crono programma dell'implementazione del sistema, ecc.) 3. Valutazione multidimensionale con VAOR 4. Realizzazione dell'integrazione secondo i requisiti di sviluppo elaborati da LISPA.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>14 Formazione del personale addetto alla valutazione Applicazione in tutte le ASL della valutazione multidimensionale del bisogno per l'accesso all'ADI e alle misure di cui alla DGR 740/2013 Gli indicatori di verifica sono da interpretare alla luce delle Indicazioni applicative di dettaglio – Obiettivi 2014”, trasmesse dalla DG Famiglia con nota del 29.05.2014.</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Personale sanitario e sociosanitario formato all'utilizzo dello strumento VAOR. 2. Invio del documento entro il 30 giugno 2014, alla DG Famiglia, Solidarietà sociale e Volontariato 3. Invio entro il 30 settembre 2014 di autocertificazione con numero di valutazione multidimensionale del bisogno non inferiore al 75 % dei nuovi accessi. Verifica da parte della Direzione Generale Famiglia del 100% delle valutazioni al 31 dicembre 2014. L'indicatore sarà valutato in base al numero di valutazioni dei nuovi accessi effettuati a fine anno, incrociando i dati di valutazione con i dati SIAD: $100\% - 80\% = 100\%$; $79\% - 75\% = 80\%$; $< 75\% = 0$. 4. Validazione da parte di operatori di LISPA entro il 31 dicembre 2014.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Distretti Socio Sanitari (Indicatore n. 3 scheda n. 07XX06) - SIA (indicatore n. 4 scheda n. 201902)- Formazione indicatore n. 1 scheda n. 201603

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO ASSI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053214	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 15 Integrazione ASL E COMUNI di personale e risorse

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Integrazione di personale per la valutazione triage e multidimensionale del bisogno per ADI

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
15 Integrazione ASL E COMUNI di personale e risorse

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Numero di comuni o ambiti territoriali che utilizzano la scheda triage, già deliberata, e che partecipano ai lavori di valutazione multidimensionale del bisogno.. (accordi sottoscritti con Comuni/ ambiti, identificazione del personale , partecipazione attiva del personale identificato ecc.). 2. Personale adibito pari almeno al 50% nelle équipes attivate in ASL = 100%; da 50% a 45% = 80% < 45% = 0

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Distretti Socio Sanitari (scheda n.07XX06) e Ufficio Sindaci (per il reclutamento degli operatori sociali dei Comuni/Ambiti) (scheda n.241101)

CDR I LIVELLO		DIPARTIMENTO DIPENDENZE
CDR II LIVELLO		
053601	OBIETTIVO REGIONALE	Regole di sistema 2014 Area sanitaria Definizione di protocolli diagnostico/terapeutici con dipartimento di salute mentale
PUNTEGGIO		15
053602	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e governo dei servizio sanitari Punto 13 Potenziamento delle attività territoriali mediante Miglioramento dell'appropriatezza clinica "gender oriented"
PUNTEGGIO		15
053603	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Area Socio Sanitaria 2 Completezza informativa documenti di bilancio
PUNTEGGIO		5
053604	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Area Socio Sanitaria 4Attuazione del Piano di Comunicazione dell'ASL
PUNTEGGIO		10
053605	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Area Socio Sanitaria 4Attuazione del Piano di Comunicazione dell'ASL
PUNTEGGIO		10
053606	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Area Socio Sanitaria 6 Partecipazione al Tavolo tecnico regionale degli osservatori (TTRO)
PUNTEGGIO		5
053607	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Area Socio Sanitaria 9.Individuazione strumenti e modalità per la programmazione regionale 2015
PUNTEGGIO		5
053608	OBIETTIVO AZIENDALE	Misurazione dei servizi offerti
PUNTEGGIO		5
053609	OBIETTIVO AZIENDALE	DGR 856/2013 misura 1 - Gioco d'azzardo – Percorso formativo
PUNTEGGIO		5
053610	OBIETTIVO AZIENDALE	DGR 856/2013 misura 1 - Gioco d'azzardo – Codice Etico
PUNTEGGIO		5
053611	OBIETTIVO AZIENDALE	DGR 856/2013 misura 2 - Gioco d'azzardo
PUNTEGGIO		5
053612	OBIETTIVO AZIENDALE	Nuovo modello terapeutico: <i>Mindfulness-Based Stress Reduction</i> (MBSR)
PUNTEGGIO		5
053613	OBIETTIVO AZIENDALE	Trattamenti psicologici- migliorare l'informazione
PUNTEGGIO		5
053614	OBIETTIVO AZIENDALE	Trattamento patologie croniche recidivanti –monitoraggio clinico
PUNTEGGIO		5

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DIPENDENZE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053601	Regole di sistema 2014 Area sanitaria Definizione di protocolli diagnostico/terapeutici con dipartimento di salute mentale

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Nelle Regole di Sistema 2014 viene indicata l'area della doppia diagnosi come uno dei settori in cui è indispensabile la condivisione di azioni e strategie di intervento. In provincia di Bergamo un protocollo formalizzato fra dipartimento delle dipendenze e dipartimento di salute mentale è in vigore dal 1999 e recentemente rivalutato e confermato.</p> <p>Superata la fase dei protocolli di collaborazione che facilitino l'accesso dei pazienti agli specifici servizi specialistici, si intende sviluppare il lavoro verso veri protocolli diagnostico terapeutici condivisi sui pazienti con doppia diagnosi.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attivazioni di percorsi per la definizione di protocolli diagnostico/terapeutici, finalizzati alla gestione condivisa di specifiche problematiche

➤ PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>1) Istituzione di 3 focus group per la condivisione di protocolli diagnostico-terapeutici per lo screening e il trattamento precoce dei disturbi psichiatrici non complicati</p> <p>2) stesura di almeno un protocollo diagnostico terapeutico condiviso per focus group attivato</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento ASSI scheda n. 053202

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053602	Programmazione e governo dei servizio sanitari Punto 13 Potenziamento delle attività territoriali mediante Miglioramento dell'appropriatezza clinica "gender oriented"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Analisi delle linee guida internazionali e nazionali sulle strategie di intervento "gender oriented" nel campo dei comportamenti di addiction e successiva attivazione di un protocollo diagnostico terapeutico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Miglioramento dell'appropriatezza clinica "gender oriented"

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> Attivazione di 2 focus groups per la definizione di protocolli diagnostico-terapeutici gender oriented: uno relativo a terapie farmacologiche ed uno relativo a terapie psicologiche. Approvazione e attivazione di almeno un protocollo diagnostico terapeutico gender oriented

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con ASSI scheda n. 053202

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DIPENDENZE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053603	Obiettivi Area Socio Sanitaria 2 Completezza informativa documenti di bilancio

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Garantire nelle note integrative descrittive dei Conti economici trimestrali e del Consuntivo del Bilancio di esercizio lo stesso livello di dettaglio richiesto in sede di Osservazioni al Bilancio di previsione ASSI 2014.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
2 Completezza informativa documenti di bilancio

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Numero osservazioni relative alla carenza informativa dei valori esposti in nota integrativa (CET e Consuntivo). - 100% nessuna carenza informativa; - 80% fino a 3; - 50% più di 3.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Area Economica Finanziaria scheda n. 061104

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE
CDR II LIVELLO	

INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE

053604	Obiettivi Area Socio Sanitaria 4Attuazione del Piano di Comunicazione dell'ASL
---------------	---

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
3. Individuazione e sperimentazione di percorsi informativi per agevolare l'accesso delle famiglie ai servizi sociali e socio sanitari, anche attraverso l'adeguamento siti aziendali 4. Azioni innovative di orientamento finalizzate alla creazione/rafforzamento della rete informativa sociale e sociosanitaria.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
4.Attuazione del Piano di Comunicazione dell'ASL Promozione delle misure previste dalla circolare 1/2014

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1) - Entro il 30 giugno 2014: comunicazione alla DG Famiglia delle azioni proposte di cui ai punti 1 e 2 - Entro il 31 dicembre 2014: realizzazione delle azioni di cui sopra e relativo monitoraggio e valutazione 2) - 100% rispetto di tutti i tempi e di tutte le realizzazione delle azioni; - 50% realizzazione di una sola delle due azioni.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa, Dipartimento ASSI (scheda n. 053206)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DIPENDENZE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053605	Obiettivi Area Socio Sanitaria 4Attuazione del Piano di Comunicazione dell'ASL

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Realizzazione della carta dei servizi del Dipartimento delle Dipendenze

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Attivazione di un gruppo multidisciplinare e trasversale alle US del Dipartimento delle Dipendenze 2. Presentazione della bozza di Carta dei servizi alla direzione strategica

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO
--

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053606	Obiettivi Area Socio Sanitaria 6 Partecipazione al Tavolo tecnico regionale degli osservatori (TTRO)

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Partecipazione dei responsabili degli osservatori territoriali delle ASL al TTRO.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
6 Partecipazione al Tavolo tecnico regionale degli osservatori (TTRO)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Foglio di presenza - 100% se presenti a tutti - 50% se presenti al > del 50% degli incontri - 0 meno del 50%

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053607	Obiettivi Area Socio Sanitaria 9. Individuazione strumenti e modalità per la programmazione regionale 2015

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> Attività di analisi dei dati di contesto aggiornati al 31/12/2013 per tutte le UDO con rapporto tra: offerta e popolazione di riferimento, livello di copertura dei bisogni, costo medio del servizio, livello di compartecipazione previsto, caratteristiche dell'utenza, qualità del servizio, ecc.; Rappresentazione della realtà territoriale alla luce delle modificazioni in atto nell'offerta socio sanitaria (azioni innovative ex dgr 63/13, sperimentazioni ex dgr 3239/12, dgr 856/13, ecc.).

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
9. Individuazione strumenti e modalità per la programmazione regionale 2015

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> Completezza dei dati: i dati forniti sono completi in relazione a tutte le voci previste (fino a 25%); Nuove misure: il report analizza la relazione tra la realtà territoriale e le nuove misure della programmazione socio sanitaria, individuando criticità e azioni prioritarie (fino a 25%).

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento ASSI (scheda n.053209-053210)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DIPENDENZE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
053608	Misurazione dei servizi offerti

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Revisione del questionario attualmente in uso e creazione di un questionario specifico per gli stakeholder del dipartimento

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
La misurazione della qualità dei servizi offerti è considerata esigenza prioritaria e la soddisfazione del paziente, altrimenti nota come qualità percepita, viene regolarmente indagata nelle unità erogative del dipartimento dipendenze.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. definizione del gruppo di lavoro 2. revisione del questionario sugli utenti 3. presentazione di una bozza per l'indagine sugli stakeholder

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO
--

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DIPENDENZE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
053609	DGR 856/2013 misura 1 - Gioco d'azzardo – Percorso formativo

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Il Piano complessivo di intervento sul gioco d'azzardo patologico approvato con delibera della DG ASL di Bergamo n. 111 del 31.01.2014, in attuazione a quanto previsto dalla L.R. 8/2013, della Misura 1 della DGR 856/2013 e della Circolare Regionale n. 1/2014 prevede tra le azioni l'attuazione di interventi di formazione rivolti a operatori socio-sanitari del pubblico e del privato sociale e finalizzato a formare un pool di operatori in grado di attivare percorsi formativi rivolti a diverse tipologie di target.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>Attuazione del percorso formativo di primo livello rivolto a operatori socio-sanitari del pubblico e del privato sociale e formazione di un pool di operatori in grado di attivare percorsi formativi rivolti a diverse tipologie di target.</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Predisposizione di un programma formativo e individuazione del pool di operatori con il compito di attivare percorsi formativi rivolti a diverse tipologie di target 2. Attuazione del percorso formativo di primo livello

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO
--

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DIPENDENZE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
053610	DGR 856/2013 misura 1 - Gioco d'azzardo – Codice Etico

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Il Piano complessivo di intervento sul gioco d'azzardo patologico approvato con delibera della DG ASL di Bergamo n. 111 del 31.01.2014, in attuazione a quanto previsto dalla L.R. 8/2013, della Misura 1 della DGR 856/2013 e della Circolare Regionale n. 1/2014 prevede tra gli <i>Interventi di Comunità</i> la realizzazione e la diffusione di un Codice Etico sul tema del GAP rivolto a gestori di locali e di sale slot.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Realizzazione e iniziale diffusione di un Codice Etico sul tema del GAP rivolto a gestori di locali e di sale slot in via sperimentale in un Ambito Territoriale

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Stesura bozza di un Codice Etico sul tema del Gioco d'azzardo patologico rivolto a gestori di locali e di sale slot (settembre 2014) 2. Stesura definitiva di un Codice Etico sul tema del GAP rivolto a gestori di locali e di sale slot e definizione e iniziale attuazione di un piano di diffusione (dicembre 2014)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO
--

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DIPENDENZE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
053611	DGR 856/2013 misura 2 - Gioco d'azzardo

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Avvio di un tavolo di confronto fra SERT, SMI, associazioni di auto-mutuo aiuto operanti sul GAP e consultori familiari.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
In relazione alla misura 2 della DGR 856/2013 risulta indispensabile avviare un percorso condiviso relativo al trattamento dei soggetti affetti da Gioco d'Azzardo Patologico partendo dall'analisi della letteratura scientifica nazionale ed internazionale.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. costituzione del tavolo provinciale sul trattamento del gioco d'azzardo patologico 2. costruzione di un documento di presentazione dell'offerta di trattamento 3. avvio percorso di condivisione di linee guida sul trattamento

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO
--

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DIPENDENZE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
053612	Nuovo modello terapeutico: <i>Mindfulness-Based Stress Reduction (MBSR)</i>

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
La <i>Mindfulness-Based Stress Reduction (MBSR)</i> è una tecnica terapeutica, relativamente nuova nel campo delle dipendenze, potenzialmente applicabile sia come trattamento dei pazienti in particolari circostanze stressanti (astinenza, craving, ecc.), che come supporto degli operatori che vivono situazione di stress in servizio (prevenzione burn out).

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Avvio della sperimentazione del nuovo modello terapeutico.

1. PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> a. partecipazione diretta di un gruppo di operatori ad una seduta dimostrativa b. predisposizione di una proposta formativa per gli operatori da proporre per il piano formativo 2015 c. sperimentazione di un intervento sull'equipe di un servizio per le dipendenze

2. PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DIPENDENZE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
053613	Trattamenti psicologici- migliorare l'informazione

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Miglioramento dell'informazione e della condivisione con il paziente delle finalità e dei tempi relativi ai trattamenti psicologici

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Informare e condividere con i pazienti le proposte di trattamento in ambito psicologico anche avvalendosi di idoneo materiale informativo.

➤ PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Predisposizione di schede informative relative a: psicoterapia sostegno psicologico counselling psicologico.

➤ PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO
--

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DIPENDENZE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
053614	Trattamento patologie croniche recidivanti –monitoraggio clinico

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Il trattamento delle patologie da abuso/dipendenza, patologie che l'OMS definisce cronico-recidivanti, ha generalmente una durata prolungata come riportato da tutta la letteratura scientifica mondiale e si avvale di protocolli terapeutici di durata pluriennale, che vedono spesso associazioni farmacologiche.</p> <p>Al fine di garantire la salute dei pazienti e l'insorgenza di eventi avversi è indispensabile un monitoraggio clinico delle specifiche terapie nonché la conoscenza delle principali interazioni farmacologiche.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>Condivisione con i medici del dipartimento dipendenze di un documento sul monitoraggio dei più comuni trattamenti farmacologici nonché della valutazione delle principali interazioni fra i farmaci utilizzati.</p>

3. PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> a. Predisposizione del documento b. Condivisione con il Servizio farmaceutico aziendale c. Approvazione del documento ed inserimento nella documentazione di sistema

4. PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

DIREZIONE AMMINISTRATIVA

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

060001	OBIETTIVO AZIENDALE	Attività a supporto della Direzione Amministrativa e del Dipartimento Amministrativo
PUNTEGGIO	100	

060002	OBIETTIVO AZIENDALE	Attività a supporto della Direzione Amministrativa e del Dipartimento Amministrativo
PUNTEGGIO	100	

060003	OBIETTIVO AZIENDALE	Attività a supporto della Direzione Amministrativa e del Dipartimento Amministrativo
PUNTEGGIO	100	

CDR I LIVELLO	DIREZIONE DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	Gestione settore tirocini e gestione processi amministrativi relativi alle attività della Direzione Amministrativa e del Dipartimento Amministrativo

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
060001	Attività a supporto della Direzione Amministrativa e del Dipartimento Amministrativo

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Nell'ambito delle attività afferenti alla Direzione Amministrativa sono ricomprese quelle assegnate al personale di staff del Dipartimento Amministrativo, tra le quali:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. la gestione dell'iter autorizzativo riguardante il settore tirocini ed il relativo monitoraggio sull'andamento dell'attività 2. l'ottimizzazione dei processi amministrativi afferenti alle singole articolazioni di cui si compone l'intera area

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Attuazione dei processi di adeguamento alle nuove direttive regionali emanate da Regione Lombardia con Decreto n.X/825 del 25/10/2013 riguardanti "nuovi indirizzi regionali in materia di tirocini" e relativo rispetto dei contenuti 2. Supporto ed integrazione alle attività amministrative della Direzione Amministrativa

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - Predisposizione atti deliberativi di autorizzazione alle convenzioni del settore tirocini - Implementazione data base per la descrizione dei tirocini in essere nell'anno corrente ai fini della predisposizione di report da inviare al CdG - Supporto ed integrazione alle attività amministrative della Direzione Amministrativa

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	Gestione Mobilità Aziendale e Gestione Telefonia Mobile

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
060002	Attività a supporto della Direzione Amministrativa e del Dipartimento Amministrativo

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Coordinamento dell'attività del trasporto di materiale dal Magazzino Economale e dal Magazzino Farmaceutico ai Distretti e Servizi periferici. 2. Coordinamento dell'attività di raccolta dei rifiuti speciali dai Distretti di produzione. 3. Gestione della Telefonia Mobile.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Ottimizzazione delle tempistiche di ritiro del materiale dal Magazzino Economale e dal Magazzino Farmaceutico e consegna dello stesso ai Distretti e Servizi periferici 2. Ottimizzazione delle tempistiche di ritiro dei rifiuti speciali presso i Distretti di produzione 3. Assegnazione apparati e utenze della Telefonia Mobile, controlli sulle utenze al fine di razionalizzare e contenere i costi.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Relazione finale sull'evidenza del raggiungimento degli obiettivi

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	Gestione convenzioni e gestione processi amministrativi relativi alle attività della Direzione Amministrativa e del Dipartimento Amministrativo

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
060003	Attività a supporto della Direzione Amministrativa e del Dipartimento Amministrativo

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Nell'ambito delle attività afferenti alla Direzione Amministrativa, sono ricomprese quelle assegnate al personale di staff del Dipartimento Amministrativo, tra le quali:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. l'analisi conoscitiva delle convenzioni in essere in Azienda e la gestione del processo amministrativo inerente la stipula delle convenzioni aziendali 2. l'ottimizzazione dei processi amministrativi afferenti alle singole articolazioni di cui si compone l'intera area

<ol style="list-style-type: none"> 1. Ricognizione convenzioni aziendali e presa in carico dei procedimenti amministrativi relativi alla stipula di nuove convenzioni; 2. Supporto ed integrazione alle attività amministrative della Direzione Amministrativa
--

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Report convenzioni aziendali prese in carico : almeno ulteriori n. 5 convenzioni delle nuove censite 2. Supporto ed integrazione alle attività amministrative della Direzione Amministrativa

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA AFFARI GENERALI E LEGALI

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

061001	OBIETTIVO REGIONALE	Economico finanziario 20 Razionalizzazione ed efficientamento Spese postali
PUNTEGGIO	25	

061002	OBIETTIVO REGIONALE	Economico finanziario 20 Razionalizzazione ed efficientamento Crediti inesigibili
PUNTEGGIO	25	

061003	OBIETTIVO AZIENDALE	Dematerializzazione e semplificazione Normativa di maggior interesse generale con breve commento illustrativo dei principali contenuti
PUNTEGGIO	25	

061004	OBIETTIVO AZIENDALE	Dematerializzazione e semplificazione Nuova procedura informatizzata per l'adozione di atti dirigenziali
PUNTEGGIO	25	

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA AFFARI GENERALI E LEGALI

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061001	Economico finanziario 20 Razionalizzazione ed efficientamento Spese Postali

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Monitoraggio dei volumi delle spedizioni postali

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Controllare l'andamento dei volumi complessivi aziendali di spedizioni postali, con esclusione di quelle legate a campagne di screening di prevenzione, finalizzato a ridurre l'uso della posta cartacea, con particolare riferimento alla posta raccomandata, e ad incentivare l'uso della PEC o di altri strumenti di comunicazione telematica

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Produzione ed invio alle direzioni del Dipartimento e Amministrativa di report periodici, sui volumi di spedizioni postali complessivi aziendali, suddivisi quanto meno per Dipartimento e Distretto, entro le seguenti scadenze: <ul style="list-style-type: none"> - 15 luglio - 15 settembre - 15 novembre - 15 dicembre - 15 gennaio 2015

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO
--

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA AFFARI GENERALI E LEGALI

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061002	Economico finanziario 20 Razionalizzazione ed efficientamento Crediti inesigibili

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Ricognizione sui crediti inesigibili

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Effettuare una verifica sui crediti che, per vari motivi (esiguità dell'importo; infruttuosità delle procedure concorsuali in cui sono stati insinuati; infruttuosità del procedimento di riscossione mediante ruolo; prescrizione; irreperibilità del debitore; ecc.) vanno dichiarati inesigibili e quindi cancellati dalle scritture contabili

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - crediti 1998 – 2008: adozione di delibera dichiarativa della inesigibilità entro il 31/5/2014 - crediti 2009 – 2010: adozione di delibera dichiarativa della inesigibilità entro il 31/12/2014

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA AFFARI GENERALI E LEGALI

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061003	Dematerializzazione e semplificazione Normativa di maggior interesse generale con breve commento

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Produzione e invio delle normative di maggior interesse

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Trasmissione alla bacheca elettronica e/o ad uffici specificamente interessati della normativa di maggior interesse generale con breve commento illustrativo dei principali contenuti

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Trasmissione della normativa entro 30 giorni dalla pubblicazione (si/no)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO
--

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DAMM
CDR II LIVELLO	AREA AFFARI GENERALI E LEGALI

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061004	Dematerializzazione e semplificazione Nuova procedura per la gestione di atti dirigenziali

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Nuova procedura per la gestione di atti dirigenziali delegati dal DG

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA

Avvio della nuova procedura informatizzata per l'adozione di atti dirigenziali (determinazioni) da parte dei dirigenti amministrativi delegati dal Direttore Generale attraverso l'applicativo Civilia
--

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO

<ul style="list-style-type: none"> - Entro il 30/5: analisi dei flussi - entro il 30/6: avvio della sperimentazione - entro il 01/10: ufficiale adozione degli atti da parte di tutti i dirigenti delegati

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE ECONOMICHE

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI	TIPOLOGIA D'AZIONE	INDIRIZZI DI BUDGET
061101	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Strategici Area Salute Area Economica Mantenimento dell'equilibrio di bilancio
PUNTEGGIO		15
061102	OBIETTIVO REGIONALE	Governo dei Dati, delle Strategie e Piani del Sistema Sanitario 11 Farmaceutica e Protesica
PUNTEGGIO		15
061103	OBIETTIVO REGIONALE	Economico Finanziario 21 Ottimizzazione della Gestione dei Flussi
PUNTEGGIO		10
061104	OBIETTIVO REGIONALE	Economico Finanziario 22 Miglioramento ed efficientamento della gestione finanziaria
PUNTEGGIO		15
061105	OBIETTIVO REGIONALE	Economico Finanziario 23 Gestione efficiente del Bilancio
PUNTEGGIO		20
061106	OBIETTIVO AZIENDALE	Razionalizzazione delle risorse strumentali: definizione ed adozione di procedure aziendali, nel rispetto della normativa sulla tutela della privacy, tese al miglioramento del livello di economicità dei servizi attraverso la diminuzione dell'utilizzo degli strumenti tradizionali di lavoro attraverso il maggior utilizzo dei dispositivi informatici, con relativa evidenza della semplificazione attuata
PUNTEGGIO		10
061107	OBIETTIVO AZIENDALE	Revisione sistema di budget aziendale
PUNTEGGIO		10
061108	OBIETTIVO AZIENDALE	Attuazione della normativa nazionale in vigore Fatturazione elettronica
PUNTEGGIO		10

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE ECONOMICHE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061101	Obiettivi Strategici Area Salute Area Economica Mantenimento dell'equilibrio di bilancio

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Monitoraggio percentuale spesa per beni e servizi/popolazione assistita

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Mantenimento dell'equilibrio di bilancio Spesa per beni e servizi/popolazione assistita (2014 <= 2013)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
- A supporto delle decisioni strategiche finalizzate al raggiungimento dell'obiettivo, trasmissione al Direttore Generale del report Spesa per beni e servizi/popolazione assistita (2014 <= 2013) con aggiornamento al giugno, 30 settembre e 31 dicembre 2014.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE ECONOMICHE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061102	Governo dei Dati, delle Strategie e Piani del Sistema Sanitario 11 Farmaceutica e Protesica

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attuazione di quanto previsto dalla DGR 1185/2013.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
11. attuazione della DGR 1185/2013 relativamente a: <ul style="list-style-type: none"> • Doppio canale, file F , e file R verifica con cadenza trimestrale della congruità dei dati • Rilevazione delle attività sanitarie degli Stranieri

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Doppio Canale, file F e file R verifica con cadenza trimestrale della congruenza dei dati inviati e certificati con i flussi informativi e i dati dichiarati nei bilanci.
Rilevazione delle attività sanitarie degli Stranieri Valore economico esposto al ed accettato dal Ministero della Salute superiore al 95% del valore economico delle attività effettuate dalle strutture produttive della propria ASL.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento PAC scheda n. 091902 e SFT scheda n. 032401

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE ECONOMICHE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061103	Economico Finanziario 21 Ottimizzazione della Gestione dei Flussi

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Rispetto dei termini nella trasmissione dei flussi e qualità dei dati

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
21. Ottimizzazione della Gestione dei Flussi di competenza relativi a: Consumo dispositivi medici

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Verifica del grado di copertura dei dispositivi medici inviati, confrontandoli con le voci di Bilancio corrispondenti – copertura $\geq 85\%$

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con SFT scheda n.032403 e SAL scheda n. 061306

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE ECONOMICHE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061104	Economico Finanziario 22 Miglioramento ed efficientamento della gestione finanziaria

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Puntuale utilizzo delle procedure previste a livello regionale e statale e trasmissione dei dati richiesti.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
22 Miglioramento ed efficientamento della gestione finanziaria con riferimento a <ul style="list-style-type: none"> a. trasferimenti di cassa tra ASL ed erogatori di appartenenza territoriale b. Pagamenti verso fornitori c. Gestione centralizzata d. Stranieri STP e. Conto Giudiziale

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - Saldi infrannuali, per gli erogatori pubblici e privati, regolati non oltre il mese successivo alla scadenze pattuite in misura del 100% - Saldi a seguito dell'assegnazione definitiva, per gli erogatori pubblici e privati, regolati entro 60 giorni dalla validazione regionale in misura del 100% - Pagamenti delle fatture verso i fornitori entro le date di scadenze delle fatture $\geq 100\%$ - Allineamento tra i dati inviati al sistema centralizzato e quanto derivante dai sistemi contabili aziendali = 100% - Allineamento della cassa e delle partite creditorie e debitorie relative alla fatturazione delle prestazioni agli stranieri STP tra Aziende e verso la Regione $\geq 100\%$ - Individuazione degli agenti contabili e dei documenti al fine della resa del conto giudiziale alla Corte dei Conti $\geq 100\%$

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE ECONOMICHE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061105	Economico Finanziario 23 Gestione efficiente del Bilancio

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Puntuale utilizzo delle procedure previste a livello regionale e statale e trasmissione dei dati richiesti.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
23.Gestione efficiente del Bilancio mediante <ul style="list-style-type: none"> a. Mantenimento equilibrio economico-finanziario b. Invio dei Flussi economici c. Predisposizione dei Bilancio di previsione d. Armonizzazione dei sistemi contabili regionali in attuazione del D.lgs. 118/2011 e. Certificabilità (PAC) dei Bilanci

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> a. Rispetto delle assegnazioni regionali di budget complessivo (assegnato /speso =1) b. n° primi invii completi e puntuali >= 90% c. Approvazione del Bilancio preventivo economico senza sospensioni. d. Allineamento dei ricavi/costi e debiti/crediti per le poste intercompany tra aziende sanitarie. Allineamento delle poste ricavi/costi e crediti/debiti tra aziende e regione di sola competenza- 2014. e. Approvazione del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento ASSI scheda n. 053204 e Dipartimento Dipendenze scheda n 053603

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE ECONOMICHE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061106	Razionalizzazione delle risorse strumentali: definizione ed adozione di procedure aziendali, nel rispetto della normativa sulla tutela della privacy, tese al miglioramento del livello di economicità dei servizi attraverso la diminuzione dell'utilizzo degli strumenti tradizionali di lavoro attraverso il maggior utilizzo dei dispositivi informatici, con relativa evidenza della semplificazione attuata

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Prosecuzione attività di avvio e start up del sistema aziendale di prenotazione e fatturazione attiva (CUP)

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Avvio sistema di prenotazione e fatturazione attiva (CUP)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Conclusione dell'analisi tecnico organizzativa dei processi amministrativo-contabili per l'implementazione del software Hopera (SI/NO)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO
--

31 MAGGIO	30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X	X

Scheda condivisa con Controllo di Gestione scheda n. 201702

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE ECONOMICHE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061107	Revisione sistema di budget aziendale

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Revisione del sistema di budget aziendale, implementazione di uno strumento per il monitoraggio dei costi e dei ricavi a partire dalla contabilità generale con conseguenti rilevazioni in sede di certificazione trimestrale

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Rilevazione delle informazioni dalla contabilità generale, relative all'andamento dei costi e dei ricavi aziendali, in modo da consentire le conseguenti decisioni strategiche.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Elaborazione reportistica relativa all'andamento dei costi e dei ricavi

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE ECONOMICHE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061108	Attuazione della normativa nazionale in vigore Fatturazione elettronica

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Fatturazione elettronica PA

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA

Consentire l'emissione delle fatture nei confronti degli enti di cui al DM 55/2013
--

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO

Avvio del sistema di fatturazione elettronica verso gli enti dello Stato di cui al DM n. 55/2013 e della conservazione documentale sostitutiva.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE UMANE

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

061201	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi strategici Area salute Area economica Mantenimento dell'equilibrio di bilancio
PUNTEGGIO		20
061202	OBIETTIVO REGIONALE	Personale e Medicina Convenzionata 19 Attuazione delle regole di sistema anno 2014 DGR X 1185/2013
PUNTEGGIO		50
061203	OBIETTIVO AZIENDALE	Vademecum del Dipendente ASL
PUNTEGGIO		10
061204	OBIETTIVO AZIENDALE	Regolamentazione A.L.P.I. e delle altre tipologie prestazionali dell'area a pagamento con attivazione dei sistemi di controllo.
PUNTEGGIO		10
061205	OBIETTIVO AZIENDALE	Predisposizione di reportistica per la Direzione Strategica.
PUNTEGGIO		10

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE UMANE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061201	Obiettivi strategici Area salute Area economica Mantenimento dell'equilibrio di bilancio

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Monitoraggio del ranking N° dipendenti / popolazione assistita anno 2013 su anno 2014

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Mantenimento dell'equilibrio di bilancio N° dipendenti / popolazione assistita (Ranking 2014 migliore del 2013)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
- A supporto delle decisioni strategiche finalizzate al raggiungimento dell'obiettivo, trasmissione al Direttore Generale del report N° dipendenti / popolazione assistita con aggiornamento al 30 settembre e 31 dicembre 2014.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE UMANE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061202	Personale e Medicina Convenzionata 19 Attuazione delle regole di sistema anno 2014 DGR X 1185/2013

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attuazione delle regole di sistema anno 2014 DGR X 1185/2013.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
19 Attuazione delle regole di sistema anno 2014 DGR X 1185/2013 in particolare in rapporto al rispetto dei contingenti complessivi del personale, rispetto del budget assegnato personale dipendente e convenzionato, completezza dei flussi informativi (Conto Annuale es 2013, Allegato al CE 13 e 14, Flussi A, B e C anno 2014, Bilancio – Modello A) e reciproca coerenza

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Il totale complessivo dei contingenti del personale dipendente dell'anno 2014 <= all'anno 2013 e comunque non deve superare il totale del 2013. 2. Assunzione di personale a tempo determinato 2014 <= 2013 (salvo esplicita indicazione derivanti da nuove disposizioni regionali o pareri del Collegio dei revisori) 3. Completezza, qualità e coerenza contenuti nei diversi flussi informativi compresi i contabili: n° primi invii completi >= 90% 4. Costi effettivi competenza 2014/Budget assegnato 2014 <=1 5. Spesa dei contratti di consulenza e atipici 2014 <= al 2013 6. Redazione delle relazioni integrative al bilancio e alle certificazioni trimestrali nel pieno rispetto delle indicazioni regionali

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE UMANE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061203	Vademecum del Dipendente ASL

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Publicazione di un manuale "VADEMECUM DEL DIPENDENTE ASL BG" che raccoglie ed illustra per i principali Istituti contrattuali (es..congedi parentali, aspettative, L. 104, part- time ecc..) i riferimenti normativi CCNL e/o CCIA e le modalit� di comportamento previsti per ogni singola disposizione.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Publicazione di un manuale "VADEMECUM DEL DIPENDENTE ASL BG"

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Publicare entro il 31/12/2014 sull'angolo del dipendente il manuale con almeno n. 6 istituti contrattuali descritti.</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE UMANE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061204	Regolamentazione A.L.P.I. e delle altre tipologie prestazionali dell'area a pagamento con attivazione dei sistemi di controllo.

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attuazione del Nuovo Regolamento A.L.P.I. A.S.L. Provincia di Bergamo. Monitoraggio dell'attività svolta in libera professione intramoenia e in Area a pagamento dai Dirigenti Medici, Veterinari e Sanitari fuori orario di servizio. Attivazione dei controlli incrociati delle prenotazioni effettuate e delle prestazioni rese.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Predisposizione report di controllo delle Attività regolamentate

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO		
Indicatori di risultato:		
tipologia report	periodicità	Scadenze anno 2014
Controlli di rilevazione delle timbrature "fuori orario"	mensile	A partire da gennaio
Report di controllo tra le prenotazioni effettuate e le prestazioni rese svolte "fuori orario"	semestrale	A partire da gennaio

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE UMANE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061205	Predisposizione di reportistica per la Direzione Strategica.

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Predisposizione, secondo la periodicità prevista nell'indicatore di risultato, di report finalizzati a supportare la Direzione Strategica per l'adozione di "politiche" nei confronti del personale.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Predisposizione di reportistica periodica a supporto decisionale della Direzione Strategica.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO		
Indicatori di risultato:		
tipologia report	periodicità	Scadenze anno 2014
Fondi aziendali per area dirigenziale e comparto	quadrimestrale	30 aprile – 31 ottobre – 31 gennaio 2015
Ferie residue personale dirigente e comparto	quadrimestrale	30 aprile – 31 ottobre – 31 gennaio 2015
Assenteismo, suddiviso per qualifica e struttura organizzativa	quadrimestrale	30 aprile – 31 ottobre – 31 gennaio 2015
Ore straordinarie effettuate e liquidate	quadrimestrale	30 aprile – 31 ottobre – 31 gennaio 2014
Assunzioni/cessazioni e variazioni personale dipendente	quadrimestrale	30 aprile – 31 ottobre – 31 gennaio 2015

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA APPROVVIGIONAMENTI ED ECONOMATO

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

061301	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario
PUNTEGGIO		5

061302	OBIETTIVO REGIONALE	Economico Finanziario 20 Razionalizzazione ed efficientamento delle procedure di acquisto
PUNTEGGIO		30

061303	OBIETTIVO REGIONALE	Economico Finanziario 21 Ottimizzazione della Gestione dei Flussi
PUNTEGGIO		25

061304	OBIETTIVO AZIENDALE	Regole di sistema 2014 Allegato 3 DGR X/1185/2013 Sistema di approvvigionamento delle ASL
PUNTEGGIO		15

061305	OBIETTIVO AZIENDALE	Regole di sistema 2014 Allegato 3 DGR X/1185/2013 Sistema di approvvigionamento delle Asl Disposizioni in materia di acquisti
PUNTEGGIO		15

061306	OBIETTIVO AZIENDALE	Regole di sistema 2014 Allegato 3 DGR X/1185/2013 Sistema di approvvigionamento delle Asl Aggiornamento della documentazione interna alla luce del d.lgs n.118/2011.
PUNTEGGIO		10

061307	OBIETTIVO REGIONALE (Servizio Tecnico)	Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari 18 Interventi di edilizia sanitaria
PUNTEGGIO		100

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA APPROVVIGIONAMENTI ED ECONOMATO

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061301	Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attuazione e sviluppo del Sistema Informativo.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Attuazione, per la parte di competenza e secondo le indicazioni del SIA, di quanto previsto dal Piano annuale SISS,

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con SIA (scheda n. 201901)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA APPROVVIGIONAMENTI ED ECONOMATO

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061302	Economico Finanziario 20 Razionalizzazione ed efficientamento delle procedure di acquisto

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Miglioramento procedure di acquisto mediante adesione alla Centrale Acquisti e gare aggregate.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
20 Razionalizzazione ed efficientamento delle procedure di acquisto anche mediante adesione alle Centrale Acquisti e gare aggregate

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Valore degli acquisti di beni e servizi effettuati attraverso procedure centralizzate/aggregate + 10% del valore 2013

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA APPROVVIGIONAMENTI ED ECONOMATO

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061303	Economico Finanziario 21 Ottimizzazione della Gestione dei Flussi

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Miglioramento flussi informativi di competenza.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
21 Ottimizzazione della Gestione dei Flussi di competenza relativi a: 3. Contratti dispositivi medici, 4. Consumo dispositivi medici 5. Osservatori,

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1. n° invii corretti e completi relativi al 50% dei contratti 2. verifica del grado di copertura dei dispositivi medici inviati, confrontandoli con le voci di Bilancio corrispondenti – copertura $\geq 85\%$ 3. invio dati corretti e completi = 100% (per ciascun osservatorio)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con SFT (indicatori 1 e 2 scheda n. 032404) e ARE (indicatore 2 scheda n. 061103)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA APPROVVIGIONAMENTI ED ECONOMATO

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061304	Regole di sistema 2014 Allegato 3 DGR X/1185/2013 Sistema di approvvigionamento delle ASL

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Utilizzo sistemi telematici per le gare con gestione di almeno una gara con accordo quadro

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Utilizzo di procedure telematiche con modalità innovative.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Gestione di almeno una gara su Sintel con accordo quadro.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA APPROVVIGIONAMENTI ED ECONOMATO

CODICE

INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE

061305	Regole di sistema 2014 Allegato 3 DGR X/1185/2013 Sistema di approvvigionamento delle Asl Disposizioni in materia di acquisti
---------------	--

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
1. Attivazione di e/o adesione a procedure di acquisto aggregate, secondo quanto previsto nella programmazione per: <ul style="list-style-type: none"> - sacche cateteri, stomie - microinfusori - fibrosi cistica - presidi extra-tariffario - broker assicurativo

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Dare attuazione alle disposizioni in materia di acquisti.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Attivazione di e/o partecipazione ad almeno n. 3 gare aggregate per le forniture elencate nella "descrizione".

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA APPROVVIGIONAMENTI ED ECONOMATO

CODICE

INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE

061306	Regole di sistema 2014 Allegato 3 DGR X/1185/2013 Sistema di approvvigionamento delle Asl Aggiornamento della documentazione interna alla luce del d.lgs n.118/2011.
---------------	---

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Aggiornamento regolamentazione interna in materia di inventario.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA

Aggiornamento della documentazione interna alla luce del d.lgs n.118/2011.
--

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO

Aggiornamento della documentazione interna che disciplina l'inventario entro la fine del mese di novembre.
--

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO

31 MAGGIO	30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE STRUMENTALI UFFICIO TECNICO

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061307	Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari 18 Interventi di edilizia sanitaria

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attuazione delle indicazioni contenute D. Lgs n. 118/2011, L.R. n. 18/2012, DGR n. X/388/2013, L.R. n. 5/2013, DGR n. X/821/2013, DGR n. X/1017/2013.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
18 Interventi di edilizia sanitaria in attuazione delle indicazioni contenute D. Lgs n. 118/2011, L.R. n. 18/2012, DGR n. X/388/2013, L.R. n. 5/2013, DGR n. X/821/2013, DGR n. X/1017/2013

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - Rispetto degli adempimenti e delle indicazioni regionali previsti dalla normativa indicata >= 80% - Rispetto puntuale delle modalità e procedure previste dalla DGR n. X/388/2013: >= 80% - Rispetto degli adempimenti previsti per Finanziamenti ex L.R. n. 5/2013 >= 80%

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

DIREZIONE GENERALE

CDR I LIVELLO	DISTRETTI SOCIO SANITARI
CDR II LIVELLO	

07XX01	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto 1.6 e 1.8
PUNTEGGIO		20

07XX02	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto n. 2 Garantire il mantenimento/miglioramento delle performance di risultato raggiunte nell'offerta di screening oncologici
PUNTEGGIO		10

07XX03	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto 4 Perseguire il raggiungimento degli obiettivi di copertura vaccinale
PUNTEGGIO		20

07XX04	OBIETTIVO REGIONALE	Governo dei dati, delle strategie e piani del sistema sanitario Punto 11 Farmaceutica e Protesica
PUNTEGGIO		20

07XX05	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari Punto n. 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario Obiettivi strategici Area programmazione Ricetta elettronica
PUNTEGGIO		10

07XX06	OBIETTIVO REGIONALE	Area Socio Sanitaria 1 Integrazione sociale e sociosanitaria/cabine di regia istituite ai sensi della DGR 326/2013 12 Governo delle risorse riguardanti l'ADI e le misure di cui alla DGR 856/2013 14 Applicazione in tutte le ASL della valutazione multidimensionale del bisogno per l'accesso all'ADI e alle misure di cui alla DGR 740/2013 15. Integrazione ASL E COMUNI
PUNTEGGIO		20

CDR I LIVELLO	DISTRETTI SOCIO SANITARI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
07XX01	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto 1.6 e 1.8

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
a) Incrementare gli interventi evidence based per la promozione di stili di vita salutari, nell'ambito dei programmi di Rete, nelle comunità locali e nell'offerta del SSR

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1.6 Offerta di counseling motivazionale breve nei setting opportunistici (Nota Prot. H1.2013.0032882 del 27.11.13)
1.8 Promozione allattamento al seno

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1.6 SMOKING CESSATION: iscrivere almeno il 10% degli operatori di distretto alla rete, rendicontare mensilmente il lavoro svolto, favorire la formazione a distanza degli operatori
1.8 PROMOZIONE ALLATTAMENTO AL SENO: garantire il monitoraggio dei tassi di allattamento presso i servizi vaccinazioni nel mese di ottobre.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Servizio di promozione della salute (1.6 scheda 030401) e Consulteri Familiari Area Sanitaria (1.8) (scheda n. 030001) e Formazione per il punto 1.8 scheda n. 201602

CDR I LIVELLO	DISTRETTI SOCIO SANITARI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
07XX02	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto n. 2 Garantire il mantenimento/miglioramento delle performance di risultato raggiunte nell'offerta di screening oncologici

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
2.2 Collaborazione ad azioni indicate e condivise con i servizi centrali in merito agli screening mammografia e colon retto 2.3 Effettuazione pap test per la fascia d'utenza individuata(25-29 anni)

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
2.Garantire il mantenimento/miglioramento delle performance di risultato raggiunte nell'offerta di screening oncologici (Valutazione su flusso dati aggiornati al 15 gennaio 2015) (LEA)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
2.2 Rendicontazione delle azioni attuate a seguito di richieste dei servizi centrali in merito agli screening mammografia e colon retto 2.3 ASL senza programma di screening organizzato: chiamata attiva per Pap Test delle donne 25-29 anni per le quali non è possibile identificare una prestazione di Pap Test nei flussi 28SAN e 13 FAM nei tre anni precedenti: estensione $\geq 50\%$ delle donne 25-29 anni nel triennio 2012/2013/2014

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con DPM scheda n. 010002 e Dipartimento DCPCA scheda n. 022004 e Dipartimento PAC (solo 2.3 scheda n. 091901)

CDR I LIVELLO	DISTRETTI SOCIO SANITARI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
07XX03	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto 4 Perseguire il raggiungimento degli obiettivi di copertura vaccinale

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Effettuazione delle vaccinazione per quanto di competenza secondo le coorti previste

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
4 Perseguire il raggiungimento degli obiettivi di copertura vaccinale (dgr n. IX/4475/2012, nota H1.2012.0036178 del 17.12.2012) (valutazioni su flusso GEV al 31.12.2014)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Coperture vaccinali:</p> <p>4.1 coorte nati residenti 2012: Esavalente (polio- difto - tetanopertosse- epatite B-HIB): 3a dose $\geq 95\%$; (LEA) Morbillo- Parotite - Rosolia: 1a dose $\geq 95\%$; (LEA);</p> <p>4.2 coorte nati residenti 2013: Pneumococco 1° dose $\geq 70\%$; coorte nati residenti 2012: Meningococco C 1° dose $\geq 70\%$;</p> <p>4.3 coorte nati residenti 2008: Morbillo-Parotite-Rosolia – 2a dose $\geq 95\%$; Polio 4a dose $\geq 95\%$;</p> <p>4.4 coorte nati 1997: Di-Te 5a dose $\geq 85\%$;</p> <p>4.5 HPV: Coorte 2002: $\geq 80\%$ alla 1a dose ; Coorte 2001: $\geq 70\%$ alla seconda dose (fatta salva l'effettuazione della 3° dose quando si configura la fattispecie di cui alla nota prot. H1.2014.0002395 del 21.1.2014)</p> <p>4.6 Evidenza di iniziative di sensibilizzazione nei confronti dei MAP e delle Direzione Sanitarie delle RSA per la vaccinazione antinfluenzale della popolazione over 65 anni</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con DPM scheda n. 010004 e DPCA scheda n. 022004

CDR I LIVELLO	DISTRETTI SOCIO SANITARI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
07XX04	Governo dei dati, delle strategie e piani del sistema sanitario Punto 11 Farmaceutica e Protesica

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoraggio dei reports delle prescrizioni dei MAP dei farmaci a brevetto scaduto inviati dall' SFT 2. Collaborazione dei Distretti agli eventi formativi 3. Controllo on line delle prescrizioni della protesica

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
11 Attuazione della DGR 1185/2013 relativamente a: Farmaceutica e protesica mediante azioni di formazione, modifica dei prontuari farmaceutici, controllo dei Farmaci innovativi, verifica della congruenza dei dati della protesica.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Percentuale di DDD di farmaci a brevetto scaduto sul totale delle DDD prescritte per ASL stabilito dalla nota prot. H1.2014.4141 del 31/01/2014: 71% ➤ Realizzazione di almeno un evento formativo, rivolto ai Medici di Medicina Generale e ai prescrittori delle strutture di ricovero e cura accreditate ➤ Controllo del 50% delle prescrizioni on-line

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con SFT scheda n. 032401 e DCPCA scheda n. 022001 e Formazione scheda n. 201604

CDR I LIVELLO	DISTRETTI SOCIO SANITARI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
07XX05	Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari Punto n. 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario Obiettivi strategici Area programmazione Ricetta elettronica

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
17 L'ASL ha predisposto, entro il 31 marzo 2013, il proprio Piano Annuale SISS che contiene in modo particolare gli obiettivi di diffusione/utilizzo dei servizi SISS, il piano di evoluzione dei propri sistemi informativi aziendali e di livelli di servizio che l'azienda si impegna a rispettare relativamente ai servizi esposti sulla rete SISS. Ricetta elettronica Prosecuzione delle attività avviate nel 2013, con il coinvolgimento di medici e farmacie, secondo quanto previsto dal Piano Operativo Regionale definito da Lombardia Informatica. Il Piano Operativo Regionale articolerà il coinvolgimento progressivo di medici e farmacie nel corso dell'anno e conterrà la definizione di target quantitativi da raggiungere di ricette elettroniche prescritte ed erogate.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario Ricetta elettronica: Diffusione del ciclo completo della ricetta elettronica farmaceutica su tutto il territorio lombardo secondo il piano regionale

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Attuazione, per la parte di competenza e secondo le indicazioni del SIA, di quanto previsto dal Piano annuale SISS in merito alla raccolta GASS Rispetto completo di quanto previsto per il territorio di competenza, sulla base delle indicazioni fornite dal SIA (SI/NO)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con SIA scheda n. 201901, SFT scheda n. 032404, DCPCA scheda n 022006

CDR I LIVELLO	DISTRETTI SOCIO SANITARI
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
07XX06	OBIETTIVI AREA SOCIO SANITARIA

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>1. Collaborazione alla predisposizione del documento di pianificazione relativo all'integrazione sociale, socio sanitaria.</p> <p>12. Organizzare l'attività di controllo attraverso l'analisi delle notule e l'invio dei dati relativi alla DRG 856/2013 con cadenza quindicinale.</p> <p>14 Valutazione per nuovi assistiti con scala VAOR</p> <p>15 Valutazione della partecipazione degli operatori di Ambito nel CeAD</p> <p>Area consultoriale:</p> <p>a) L'accordo siglato tra ASL e Ambiti Territoriali sulla collaborazione nei servizi per i minori e la famiglia ha introdotto alcune nuove modalità di rapporto tra gli Enti ed operatori che richiedono una modifica culturale e professionale nell'approccio alla famiglia e ai minori.</p> <p>b) Attivazione degli operatori a favore della continuità delle funzioni genitoriali per le coppie separate</p> <p>c) Contrasto della violenza contro le donne</p> <p>d) Azione mirata a di supporto alla genitorialità nel periodo di post adozione tramite modalità diversificate di intervento</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>1. Sviluppo di un sistema integrato con condivisione di professionalità, procedure di gestione e procedure di valutazione.</p> <p>12. Con riferimento al modello organizzativo adottato dall'Asl, garantire con la stessa tempistica per la presentazione dei Conti Economici Trimestrali e del Consuntivo 2014, la trasmissione di una relazione specifica sull'andamento dei costi dell'Assistenza domiciliare integrata e delle Misure di cui alla DGR 856/2013.</p> <p>14. Valutazione multidimensionale con VAOR</p> <p>15. Integrazione ASL E COMUNI di personale e risorse. Integrazione di personale per la valutazione triage e multidimensionale del bisogno per ADI</p> <p>Area consultoriale:</p> <p>a) Favorire la collaborazione con gli Ambiti Territoriali e le agenzie del territorio per lo sviluppo di un modello integrato capace di promuovere le potenzialità e le risorse della famiglia.</p> <p>b) Estensione del progetto già attivato nella Bassa Bergamasca agli altri Distretti</p> <p>c) Fornire supporto psicologico, aiuto, counseling alle donne vittime di violenza che si rivolgono al Consultorio familiare</p> <p>d) Fornire supporto psicologico e aiuto alle famiglie con minori adottati</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>1. Documento di pianificazione con evidenziato: l'organizzazione delle risorse del personale messe in condivisione con relativi profili, le procedure di gestione e di valutazione condivise.</p> <p>Il documento sarà valutato nei seguenti termini:</p> <p>a) 100% documento completo delle tre pianificazioni: organizzazione risorse umane, procedure di gestione condivise, procedure di valutazione condivise;</p> <p>b) 70% documento completo delle 2 pianificazioni: organizzazione risorse umane, procedure di gestione condivise;</p> <p>c) 50% documento completo della pianificazione: organizzazione risorse umane.</p> <p>12. Invio al Dipartimento ASSI dei dati richiesti per la stesura trimestrale della relazione illustrativa tramite la verifica delle notule con cadenza mensile (dal 10 al 20 di ogni mese) e l'invio dati DGR 856/2013</p> <p>14. Invio al Dipartimento ASSI dei dati richiesti per trasmettere, entro il 30 settembre 2014, l'autocertificazione con numero di valutazione multidimensionale del bisogno non inferiore al 75 % dei nuovi accessi. Verifica da parte della Direzione Generale Famiglia del 100% delle valutazioni al 31 dicembre 2014, previa verifica della disponibilità di personale, strumenti e automezzi necessari a definire le modalità organizzative (da concordare con la Direzione Strategica) idonee al raggiungimento del risultato atteso.</p> <p>L'indicatore sarà valutato in base al numero di valutazioni dei nuovi accessi effettuati a fine anno, incrociando i dati di valutazione con i dati SIAD:</p> <p>100% - 80% = 100%</p> <p>79% - 75% = 80%</p> <p>< 75% = 0</p> <p>15. Parametri di verifica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sottoscrizione con gli ambiti territoriali che utilizzano la scheda triage, già deliberata, e che partecipano ai lavori di valutazione multidimensionale del bisogno.. (accordi sottoscritti con Comuni/ ambiti, identificazione del personale, partecipazione attiva del personale identificato ecc.).(Si/No) - Attestare che vi è stata integrazione delle risorse di personale ambito/distretto. Integrazione di procedure e valutazioni <p>Area :onsultoriale</p> <p>a) Partecipazione ai gruppi di lavoro integrati multiprofessionali con gli Ambiti e la rete dei servizi territoriali (si/no)</p> <p>b) Partecipare ad incontri finalizzati all'estensione dell'esperienza dell'Area Bassa Bergamasca (si/no)</p> <p>c) Applicazione per quanto di competenza delle linee guida che verranno adottate e partecipazione alla formazione specifica (Si/no)</p> <p>d) Applicazione delle procedure sull'adozione, in particolare quelle riguardanti il periodo post-adozione</p>
PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO
30 SETTEMBRE
31 DICEMBRE
X
X

Scheda condivisa con Raccordo Territoriale (punto 1 scheda n. 050003) e Dipartimento ASSI (punti 12 e 14 e 15 schede 053211/13/14) e Ufficio Sindaci (punto 15 scheda n. 241101)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAC
CDR II LIVELLO	

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI	TIPOLOGIA D'AZIONE	INDIRIZZI DI BUDGET
091901	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto n. 2 e n. 3 Screening oncologici - Migliorare l'attività di sorveglianza e controllo delle malattie infettive
PUNTEGGIO		5
091902	OBIETTIVO REGIONALE	Governo dei dati, delle Strategie e Piani del Sistema Sanitario Punto n. 11 – Farmaceutica e Protesica
PUNTEGGIO		5
091903	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e Governo dei servizi sanitari Punto n. 12 Potenziamento della sperimentazione CREG
PUNTEGGIO		7
091904	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e Governo dei servizi sanitari Punto n. 13 Potenziamento delle attività territoriali
PUNTEGGIO		6
091905	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e Governo dei servizi sanitari Punto n. 14 Riduzione dei tempi d'attesa Obiettivo strategico - Area programmazione Tempi d'attesa
PUNTEGGIO		5
091906	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e Governo dei servizi sanitari Punto n. 15 Attuazione dei controlli previsti nel Piano dei Controlli
PUNTEGGIO		50
091907	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e Governo dei servizi sanitari Punto n. 16 Riordino della rete di offerta Rete alte specialità Obiettivo strategico - Area programmazione Punti nascita (riordino e gestione)
PUNTEGGIO		8
091908	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari Punto n. 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario
PUNTEGGIO		5
091909	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivo strategico Area Governo Clinico Piano dei controlli
PUNTEGGIO		5
091910	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 3. Monitoraggio degli indicatori LEA area anziani e disabili secondo le indicazioni trasmesse dalla DG Famiglia in data 29.05.2014 con nota ad oggetto "Indicazioni applicative di dettaglio - obiettivi 2014" 9 Individuazione strumenti e modalità per la programmazione regionale 2015
PUNTEGGIO		4

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAC
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091901	Governo della prevenzione e tutela sanitaria Punto n. 2 e n. 3 Screening oncologici - Migliorare l'attività di sorveglianza e controllo delle malattie infettive

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
2.4 Monitoraggio degli esami citologici cervico vaginale (pap-test) effettuati spontaneamente 2.5 e 2.6 Individuazione della casistica attraverso link tra sistema informativo screening e flussi informativi correnti (SDO, ecc) e revisione della casistica con le strutture sanitarie interessate 3.3 Verifica completezza segnalazione casi di malattia invasiva batterica e dei casi tubercolosi in congruenza con i dati riportati sulle SDO

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
2. Garantire il mantenimento/miglioramento delle performance di risultato raggiunte nell'offerta di screening oncologici (Valutazione su flusso dati aggiornati al 15 gennaio 2015) (LEA) 3. Migliorare l'attività di sorveglianza e controllo delle malattie infettive (con particolare riferimento a Tubercolosi e HIV) e nelle sorveglianze speciali (Morbilli e Rosolia, Malattie Invasive Batteriche) (valutazione su dati inseriti sino al 31.12.2014)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
2.7 Corretta e completa rendicontazione di tutti gli esami citologici (cod. 91385) nel flusso della specialistica ambulatoriale: monitoraggio dei volumi rendicontati 2.8 Cancro di intervallo: individuare ed analizzare la casistica di cancro di intervallo per i pazienti sottoposti a screening mammografico nel 2010 e a screening del cancro del colon retto nel 2007 (negativi al 1° e 2° livello) – invio report analitico 2.9 Screening mammografico: Tumori T2 (LEA) analisi del rapporto tra tumori screen detected in stadio avanzato (T2 e T1N1) e totale dei tumori screen detected.; messa in atto di azioni di miglioramento per garantire una diagnosi precoce in oltre il 75% dei casi 3.3 segnalazioni dei casi di malattia invasiva batterica e dei casi tubercolosi tramite verifica dati di ricovero (SDO) ≥95%;

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa per le parti di competenza, (indicatori 2.8-2.9-3.3) con DPM (schede n. 010002-010003)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAC
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091902	Governo dei dati, delle Strategie e Piani del Sistema Sanitario Punto n. 11 – Farmaceutica e Protesica

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Con riferimento al punto dei parametri/obiettivi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.definizione del protocollo d'intesa con le strutture per il governo delle malattie rare; 2.verifica della corretta rendicontazione dei farmaci ad alto costo rendicontati attraverso il file F; 3.verifica della correttezza della rendicontazione e dell'appropriatezza delle prestazioni erogate dagli Enti Erogatori Privati Accreditati secondo le regole di rendicontazione 2014 inviate il 24/01/2014 con comunicazione prot. H1.2014.0002969 4.monitoraggio andamento costo farmaci rendicontati in file F tipologia 6, 11. Il NAPS monitora con cadenza mensile i dati trasmessi dalle strutture sanitarie erogatrici. Con cadenza trimestrale vengono forniti i dati di consumo ai fini del CET sulla base dei flussi regionali validati, dove avviene l'effettivo controllo; 5.mantenimento dei flussi ministeriali e rispetto dei tempi di invio delle informazioni richieste; 6.monitoraggio dell'invio dei CEDAP; 7.Controllo ed inserimento negli applicativi ministeriali ASPE-UE ed ASPE-C delle pratiche acquisite dalle Strutture Sanitarie erogatrici o rilevabili dai flussi di competenza del Dip. PAC, relative alle prestazioni rese a cittadini stranieri a carico di Casse estere, complete del relativo valore economico, compatibilmente con i dati a disposizione.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
11 Attuazione della DGR 1185/2013 relativamente a: Farmaceutica e protesica mediante azioni di formazione, modifica dei prontuari farmaceutici, controllo dei Farmaci innovativi, verifica della congruenza dei dati della protesica.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Entro il 31.12.2014 adozione di un protocollo d'intesa sottoscritto dalla ASL, dalle Strutture sanitarie di competenza territoriale e dai suoi Presidi di Rete e che dovrà essere inviato al Centro di Coordinamento della Rete Regionale delle Malattie Rare e alla D.G. Salute per la relativa pubblicazione sul sito regionale 2. A partire dal 2° semestre 2014 - controllo dell'85% della prescrizione/erogazione in File F dei farmaci oncologici, oftalmologici, nuovi farmaci per HCV con scheda AIFA indipendentemente dalla tipologia di rendicontazione (5, 2, 1 o 18). 3. Prestazioni ambulatoriali: non più dell'1% di record 28SAN in ritardo di due mesi oltre la scadenza prevista 4. Doppio Canale, file F e file R verifica con cadenza trimestrale della congruenza dei dati inviati e certificati con i flussi informativi e i dati dichiarati nei bilanci. 5. Flussi Ministeriali: Percentuale di modelli dei Flussi Ministeriali segnalati oltre il termine stabilito dalle regole inferiore al 1% 6. Certificati di Assistenza al Parto: percentuale in ritardo oltre il mese non superiore al 5% 7. Rilevazione delle attività sanitarie degli Stranieri: valore economico esposto al ed accettato dal Ministero della Salute superiore al 95% del valore economico delle attività effettuate dalle strutture produttive della propria ASL.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con SFT (1 e 4, scheda n. 032401) e Area Risorse Economiche schede n. 061102

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAC
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091903	Programmazione e Governo dei servizi sanitari Punto n. 12 Potenziamento della sperimentazione CREG

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Gestione dei contratti che determinano i rapporti tra ASL e provider e dei relativi riflessi economici secondo le indicazioni e le scadenze fornite dalla DG Salute della Regione Lombardia.</p> <p>Partecipazione ai tavoli regionali ed ai gruppi di lavoro istituiti da DG Salute per la valutazione della sperimentazione.</p> <p>Monitoraggio e verifica dell'andamento della sperimentazione rispetto agli obblighi previsti dal contratto.</p> <p>Effettuazione di verifiche sul campo presso il provider e di verifiche presso i medici aderenti per valutare l'effettiva presa in carico dei pazienti cronici.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
12 Potenziamento della sperimentazione CREG secondo le indicazioni regionali comprese le implementazione dei flussi e dei controlli e la formazione

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - N° degli accordi rinnovati o avviati (2014 > 2013) - N° dei controlli effettuati (2014 > 2013)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con DCPCA schede n. 022002 -022006

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAC
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091904	Programmazione e Governo dei servizi sanitari Punto n. 13 Potenziamento delle attività territoriali

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Punto a) Attuazione di quanto previsto dalla DGR 1185/2013; condivisione con DSM delle modalità di verifica dei pazienti già inseriti in 43/SAN con coinvolgimento dell'OCSM; individuazione dei casi che necessitano di essere rivisti in occasione del rinnovo annuale effettuazione incontri con AO e Comuni per verifica casi più problematici</p> <p>Punto b) Monitoraggio ed estrazione dei dati di competenza (n° pazienti ricoverati in Hospice Sanitari + n. pazienti in Ospedalizzazione Domiciliare)</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>13. Potenziamento delle attività territoriali mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Interventi di tutela della salute mentale DGR 1185/2013 b. Sviluppo della rete locale di Cure Palliative

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> a. Attivazione in collaborazione con le AO di forme di monitoraggio della spesa registrata con il flusso 43San b. Al 31 dicembre 2014: n° pazienti ricoverati in Hospice Sanitari + n. pazienti in Ospedalizzazione Domiciliare + n. pazienti che accedono agli Ambulatori di Cure Palliative: 2014 > 2013

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condiviso con Dipartimento ASSI scheda n. 053201

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAC
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091905	Programmazione e Governo dei servizi sanitari Punto n. 14 Riduzione dei tempi d'attesa Obiettivo strategico - Area programmazione Tempi d'attesa

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Monitoraggio dei tempi di attesa Regionale, Nazionale e ALPI in accordo con il calendario previsto Predisposizione e monitoraggio del Piano attuativo per il Governo dei Tempi di Attesa secondo la tempistica prevista Interventi puntuali per il superamento di eventuali criticità nelle liste di attesa dei primi accessi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di ricovero e di radioterapia oggetto di monitoraggio regionale

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
14.Riduzione dei tempi d'attesa in attuazione di quanto stabilito con DGR 1775/2011 (punto n. 14 dell'allegato 2 alla DGR 1845/2014) Tempi attesa evidenza miglioramento dei TA (misurati ex-post) per le prestazioni individuate come critiche (>TOR)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> Allineamento dei tempi di attesa reali a quelli programmati (valore 2014 >= al valore 2013) Completo rispetto dei tempi obiettivo previsti al punto 22 dell'Allegato alla dgr IX/1775 del 28.07.11 per almeno il 95% dei primi accessi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di ricovero e di radioterapia oggetto di monitoraggio regionale

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAC
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091906	Programmazione e Governo dei servizi sanitari Punto n. 15 Attuazione dei controlli previsti nel Piano dei Controlli

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attuazione dei controlli previsti nel Piano dei Controlli formalizzato con atto deliberativo n. 82/2014

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
15 Attività di controllo delle prestazioni sanitarie di ricovero e specialistica ambulatoriale ai sensi della DGR n. VII/12692/2003 2003 e successiva nota prot. n. H1.2009.0013117 del 07.04.2009) (ai sensi della nota prot. n. H1.2008.0037157 del 10.10.2008) (ai sensi della DGR n. IX/2057/2011 e succ.)Trasmissione dei flussi individuati dalle delibere in oggetto

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Controllo entro il 28 febbraio 2015 di almeno il 14% delle prestazioni di ricovero di cui: <ul style="list-style-type: none"> - quota di "almeno" il 7% (quota minima incrementabile) riferita ai controlli di congruenza ed appropriatezza generica; - quota "fino al" 4% (quota massima) riferita ad attività di autocontrollo di congruenza ed appropriatezza generica, effettuata a cura dei soggetti erogatori e soggetta a verifica di concordanza da parte del NOC; - quota "fino al" 3% (quota massima) riferita ad attività di autocontrollo della qualità della documentazione clinica, effettuata a cura dei soggetti erogatori e soggetta a verifica di concordanza da parte del NOC - Controllo entro il 28 febbraio 2015 di almeno il 3,5% delle prestazioni di specialistica ambulatoriale; - Verifica delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di laboratorio (genetica) e radiologia: corrispondenza alle indicazioni regionali >= al 90%

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAC
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091907	Programmazione e Governo dei servizi sanitari Punto n. 16 Riordino della rete di offerta Rete alte specialità Obiettivo strategico - Area programmazione Punti nascita (riordino e gestione)

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Collaborazione al riordino delle cosiddette "alte specialità". Predisposizione delle analisi e della relazione richiesta per il riordino della rete dei punti nascita provinciali. Collaborazione al riordino della rete di offerta in area riabilitativa. Predisposizione delle analisi e della relazione richiesta per l'attivazione di un presidio ospedaliero territoriale.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Punto 16 Riordino della rete di offerta Rete alte specialità: cardiocirurgia, emodinamica/elettrofisiologia, chirurgia toracica, chirurgia vascolare e neurochirurgia (punto n. 16 dell'allegato 2 alla DGR 1845/2014)
1. Punti nascita (riordino e gestione)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1. N° degli assetti accreditati e N° delle determinazioni contrattuali ridefinite 2. Evidenza formale dell'istituzione e dell'insediamento del Comitato Percorso nascita locale. Definizione della carta dei Servizi relativa ai punti nascita. (ex Accordo Stato Regioni 16.12.10)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Consultori – Area Sanitaria scheda n. 030002

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAC
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091908	Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari Punto n. 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Predisposizione ed attuazione del Piano Annuale SISS per il governo del sistema informativo socio sanitario a livello locale.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Attuazione, per la parte di competenza e secondo le indicazioni del SIA, di quanto previsto dal Piano annuale SISS

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con SIA scheda n. 201901

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAC
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091909	Obiettivo strategico Area Governo Clinico Piano dei controlli

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Analisi dei dati di attività rendicontati dalle strutture, gestione dei dati derivanti dai controlli effettuati e predisposizione formale del Piano dei Controlli entro i termini previsti.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Piano dei controlli presentato secondo lo schema previsto Invio del Piano dei Controlli per l'esercizio in corso secondo le forme e i contenuti definiti dalla dgr n. VII/15324/2003, esclusivamente su supporto informatico e in formato non modificabile, entro il 31 gennaio 2014

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - Rispetto della scadenza d'invio - Completezza del Piano in rapporto alle richieste

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAC
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091910	<p>Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 3. Monitoraggio degli indicatori LEA area anziani e disabili secondo le indicazioni trasmesse dalla DG Famiglia in data 29.05.2014 con nota ad oggetto "Indicazioni applicative di dettaglio - obiettivi 2014"</p> <p>9 Individuazione strumenti e modalità per la programmazione regionale 2015</p>

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Calcolo degli indicatori di seguito declinati sul sistema di offerta sociosanitario agli anziani e ai disabili in allineamento agli indicatori ministeriali:</p> <p>7) AREA ANZIANI: Numero di posti equivalenti per assistenza agli anziani ≥ 65 anni in strutture residenziali per 1.000 anziani residenti;</p> <p>8) AREA ANZIANI: Numero di posti per assistenza agli anziani ≥ 65 anni in strutture residenziali per 1.000 anziani residenti;</p> <p>9) AREA DISABILI: Numero di posti equivalenti residenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili ogni 1.000 residenti;</p> <p>10) AREA DISABILI: Numero di posti equivalenti semiresidenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili ogni 1.000 residenti;</p> <p>11) AREA DISABILI: Numero di posti in strutture residenziali che erogano assistenza ai disabili ogni 1.000 residenti;</p> <p>AREA DISABILI: Numero di posti in strutture semiresidenziali che erogano assistenza ai disabili ogni 1.000 residenti.</p> <p>Attività di analisi dei dati di contesto aggiornati al 31/12/2013 per tutte le altre UDO con rapporto tra: offerta e popolazione di riferimento, livello di copertura dei bisogni, costo medio del servizio, livello di compartecipazione previsto, caratteristiche dell'utenza, qualità del servizio, ecc.;</p> <p>Definizione e determinazione, sempre per le unità d'offerta di cui al punto 1, di almeno un altro indicatore teso a rappresentare la specificità territoriale al fine della migliore risposta ai bisogni della popolazione fragile;</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>3. Monitoraggio degli indicatori LEA area anziani e disabili secondo le indicazioni trasmesse dalla DG Famiglia in data 29.05.2014 con nota ad oggetto "Indicazioni applicative di dettaglio - obiettivi 2014"</p> <p>9 Individuazione strumenti e modalità per la programmazione regionale 2015 Gli indicatori di verifica sono da interpretare alla luce delle Indicazioni applicative di dettaglio – Obiettivi 2014", trasmesse dalla DG Famiglia con nota del 29.05.2014.</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>3. Calcolo dell'indicatore sui dati 2013 e invio in Regione di un report con gli indicatori calcolati entro il 30 settembre 2014</p> <p>Punto 9:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Significatività del nuovo/dei nuovi indicatori proposti: il nuovo indicatore è utile a descrivere aspetti ancora non rilevati del territorio (fino a 25%); <p>Nuove misure: il report analizza la relazione tra la realtà territoriale e le nuove misure della programmazione socio sanitaria, individuando criticità e azioni prioritarie (fino a 25%).</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento ASSI schede n. 053205- 053208 per la parte Epidemiologica

UFFICI DI STAFF

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SISTEMA QUALITA' AZIENDALE

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI	TIPOLOGIA D'AZIONE	INDIRIZZI DI BUDGET
201101	OBIETTIVO REGIONALE	Regole di sistema 2014 Linee guida attività di Risk management – Anno 2014 (Prot. 791 del 10.01.2014) Progetti operativi
PUNTEGGIO		50

201102	OBIETTIVO REGIONALE	Regole di sistema 2014 Linee guida attività di Risk management – Anno 2014 (Prot. 791 del 10.01.2014)- Gruppo di Coordinamento per la Gestione del Rischio
PUNTEGGIO		25

201103	OBIETTIVO REGIONALE	Regole di sistema 2014 Linee guida attività di Risk management – Anno 2014 (Prot. 791 del 10.01.2014)- Eventi sentinella
PUNTEGGIO		25

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI	TIPOLOGIA D'AZIONE	INDIRIZZI DI BUDGET
201401	OBIETTIVO AZIENDALE	Governo della Prevenzione e Tutela Sanitaria Punto 1.1 rete WHP
PUNTEGGIO		50
201402	OBIETTIVO AZIENDALE	Governo della Prevenzione e Tutela Sanitaria Punto n. 5 Tutela della salute e sicurezza dei lavoratori
PUNTEGGIO		50

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	MEDICINA LEGALE

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

201501	OBIETTIVO AZIENDALE	Regole di sistema 2014 Allegato 3 alla DGR 1185/2013 5. Equità, semplificazione, comunicazione, trasparenza, anticorruzione 5.2 Semplificazione per l'utenza
PUNTEGGIO		50

201502	OBIETTIVO AZIENDALE	Regole di sistema Allegato 3 alla DGR 1185/2013 2. Il livello programmatico del Sistema Sanitario Regionale 2.3.4 Formazione a aggiornamento degli operatori
PUNTEGGIO		50

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO AZIENDALE

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

201601	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della Prevenzione e Tutela Sanitaria – Punto n. 1
PUNTEGGIO		15

201602	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della Prevenzione e Tutela Sanitaria – Punto n. 1.8 Promozione allattamento al seno
PUNTEGGIO		20

201603	OBIETTIVO REGIONALE	Area Socio Sanitaria Punto 14.1 Formazione del personale addetto alla valutazione
PUNTEGGIO		20

201604	OBIETTIVO REGIONALE	Governo dei Dati, delle Strategie e Piani del Sistema Sanitario Punto n. 11 Farmaceutica e Protesica
PUNTEGGIO		15

201605	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari Punto n. 13 Potenziamento delle attività territoriali
PUNTEGGIO	20	

201606	OBIETTIVO AZIENDALE	Attività di accreditamento presso il CNOAS per gli assistenti sociali
PUNTEGGIO	10	

CDR I LIVELLO	CONTROLLO DI GESTIONE
CDR II LIVELLO	

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

201701	OBIETTIVO REGIONALE	Economico Finanziario Punto 21 Ottimizzazione della Gestione dei Flussi
PUNTEGGIO	50	

201702	OBIETTIVO AZIENDALE	Sviluppo Sistema di Prenotazione e nuova modalità di invio delle chiamate vaccinali
PUNTEGGIO	50	

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

201901	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari Punto n. 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario Obiettivi strategici Area programmazione Ricetta elettronica
PUNTEGGIO	90	

201902	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 14.4 Applicazione in tutte le ASL della valutazione multidimensionale del bisogno per l'accesso all'ADI e alle misure di cui alla DGR 740/2013
PUNTEGGIO	10	

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE E SOCIALI (DPSS)

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

202001	OBIETTIVO REGIONALE	Governo della Prevenzione e Tutela Sanitaria 1. Rete WHP 2. Offerta di counseling motivazionale Indirizzo di budget aziendale 3. Formazione integrata tra diverse organizzazioni aziendali 4. Dossier Formativo
PUNTEGGIO		100

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	STAFF

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

221101	OBIETTIVO AZIENDALE	Regole di sistema 2014 Attuazione delle DGR n. 1185 del 20/12/2013 e n. 845 del 16/05/2014 e delle successive circolari/note esplicative
PUNTEGGIO		100

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SEGRETERIE

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

221102	OBIETTIVO AZIENDALE	Gestione efficace dell'organizzazione delle segreteria della Direzione Generale, Sanitaria e Sociale Flussi informativi
PUNTEGGIO		100

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO E COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

241001	OBIETTIVO REGIONALE	Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari Punto n. 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario Obiettivi strategici Area programmazione Ricetta elettronica
PUNTEGGIO		20

241002	OBIETTIVO REGIONALE	Regole di sistema 2014 Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari Piano di Comunicazione
PUNTEGGIO	80	

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	UFFICIO SINDACI

INDIRIZZI DI BUDGET

(A cura della Direzione Strategica)

CODICI TIPOLOGIA D'AZIONE INDIRIZZI DI BUDGET

241101	OBIETTIVO REGIONALE	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 11 Programmazione sociale e socio sanitaria. Azioni innovative coerenti con la dgr n. 37 del 16/04/2013, ex dgr 63/2013
PUNTEGGIO	100	

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SISTEMA QUALITA' AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201101	Regole di sistema 2014 Linee guida attività di Risk management – Anno 2014 (Prot. 791 del 10.01.2014) Progetti operativi

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Realizzazione di progetti operativi per l'anno 2014 in coerenza con la strategia aziendale e tenuto conto della particolare sinistrosità di ogni singola azienda, con esplicito riferimento agli obiettivi internazionali WHO per la sicurezza del paziente, nonché delle Raccomandazioni Ministeriali in materia di rischio clinico.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Risk Management/Patient Safety

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Identificazione N. da 2 a 5 progetti operativi coerenti con le Linee di indirizzo regionali da allegare al Piano annuale e formalizzazione dell'approvazione mediante delibera entro il 31.03.2014 ➤ Realizzazione progetti secondo il cronoprogramma di ciascuno, allegato al Piano annuale <p>Rendicontazione dei progetti aziendali individuati (relazione + schede progetto con aggiornamento della parte Risultato e Indicatori) entro il 09.01.2015</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SISTEMA QUALITA' AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201102	Regole di sistema 2014 Linee guida attività di Risk management – Anno 2014 (Prot. 791 del 10.01.2014)- Gruppo di Coordinamento per la Gestione del Rischio

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Continuità operativa del Gruppo di Coordinamento per la Gestione del Rischio per definire ed attuare le politiche aziendali di Risk Management nonché del Comitato Valutazione Sinistri (CVS) per migliorare la gestione dei sinistri con particolare attenzione alle riforme legislative in atto in materia di conciliazione (d.lgs. 28/2010).

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Risk Management/Patient Safety

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Incontri periodici del Gruppo di coordinamento per la gestione del rischio e del Comitato valutazione sinistri.
Rendicontazione mediante autocertificazione da trasmettere via e_mail entro il 09 gennaio 2015 alla DG/SAN del numero e date incontri svolti nel corso del 2014 per entrambi gli organismi.
Per il CVS inoltre: Rendicontazione mediante autocertificazione da trasmettere via e_mail entro il 09 gennaio 2015 alla DG/SAN del numero dei casi analizzati nel corso del 2014 e dell'avvenuto aggiornamento con cadenza almeno semestrale del valore delle riserve.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SISTEMA QUALITA' AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201103	Regole di sistema 2014 Linee guida attività di Risk management – Anno 2014 (Prot. 791 del 10.01.2014)- Eventi sentinella

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Raccolta, a cadenza semestrale, dei dati sugli eventi avversi, sinistri più significativi e verificatisi nel periodo di riferimento con gli interventi/azioni di miglioramento previste.</p> <p>Segnalazione degli Eventi Sentinella attraverso SIMES (sistema informativo attivato a livello nazionale) mediante compilazione delle schede A e B nei termini previsti, ponendo particolare attenzione alla descrizione del caso e delle cause, dell'analisi condotta, delle azioni intraprese nonché degli indicatori di risultato per la misurazione degli effetti</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Risk Management/Patient Safety

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Invio scheda regionale (All. 2 delle Linee guida attività di R.M.-2014) di monitoraggio eventi avversi e azioni conseguenti verificatisi nel primo semestre 2014 - entro il 31.07.2014</p> <p>Invio scheda regionale (All. 2 delle Linee guida attività di R.M.-2014) di monitoraggio eventi avversi e azioni conseguenti verificatisi nel secondo semestre 2013 - entro il 31.01.2014</p> <p>Invio in e-mail in Regione di autocertificazione degli eventi sentinella verificatisi in Azienda - entro 09 gennaio 2015</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201401	Governo della Prevenzione e Tutela Sanitaria Punto 1.1 rete WHP

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ul style="list-style-type: none"> - Promozione/educazione alla salute (WHP): realizzazione di corsi itineranti di ginnastica posturale (WHP) a favore dei lavoratori - Progettazione e realizzazione di percorsi formativi mirati alla formazione e addestramento dei lavoratori in materia di sicurezza negli ambienti di lavoro

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Punto 1.1 rete WHP Valutare e ridurre i rischi per i lavoratori e utenti nell'ambito dell'organizzazione, individuare soluzioni e misure finalizzate al contenimento e gestione dei rischi professionali degli operatori , incentivare stili di vita corretti e consapevoli

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - Realizzazione di almeno 3 corsi itineranti di ginnastica posturale (WHP) a favore di almeno 60 dipendenti => 5 % rispetto dato 2013 - Dipendenti, tirocinanti, stagisti formati nel 2014: 20% del personale totale

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201402	Governo della Prevenzione e Tutela Sanitaria Punto n. 5 Tutela della salute e sicurezza dei lavoratori

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Interventi e misure finalizzate al miglioramento continuo del livello di sicurezza dei lavoratori e degli utenti: 1. Aggiornamento Documento di Valutazione dei Rischi; 2. Aggiornamento Piano di emergenza; 3. Aggiornamento procedura Tutela lavoratrici Madri; 4. Estensione metodologia di valutazione SOBANE

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Valutare e ridurre i rischi per i lavoratori e utenti nell'ambito dell'organizzazione, individuare soluzioni e misure finalizzate al contenimento e gestione dei rischi professionali degli operatori

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1. Aggiornamento Documento di Valutazione dei Rischi in almeno 2 Distretti Socio Sanitari 2. Aggiornamento Piano di emergenza in almeno 7 sedi /DSS/DIP 3. Aggiornamento procedura Tutela lavoratrici Madri c/o il Servizio di Medicina Legale 4. Estensione metodologia di valutazione SOBANE in almeno 2 sedi /DSS/DIP

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	MEDICINA LEGALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
201501	Regole di sistema 2014 Allegato 3 alla DGR 1185/2013 5. Equità, semplificazione, comunicazione, trasparenza, anticorruzione 5.2 Semplificazione per l'utenza

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Il processo finalizzato ad incrementare e migliorare la possibilità di accedere alle prenotazioni dei servizi tramite modalità alternative al front office si articola su due azioni principali:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lavoro con Scuole Guida: favorire la prenotazione per via informatica utilizzando schede appositamente preparate da trasmettere tramite posta elettronica. 2. Revisione e aggiornamento della sezione del Portale Aziendale riservata alla Medicina Legale secondo un criterio che, nel correlare l'attività erogativa del Servizio alla normativa di riferimento e alle procedure per l'accesso, orienti i cittadini nella comprensione e nella scelta di quanto è conforme ai loro bisogni.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>Incrementare e migliorare la possibilità di accedere alle prenotazioni dei servizi tramite modalità alternative al front office e al call-center. Migliorare il livello informativo al pubblico delineando chiari percorsi di accesso alle prestazioni di medicina legale.</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. N. prenotazioni effettuate via mail dalle Scuole Guida 1° semestre vs 2° semestre 2014: incremento del 20% 2. Entro il 31 dicembre 2014: attuazione di quanto previsto al punto n. 2 e pubblicazione della struttura della sezione del Portale Aziendale rinnovata sul quotidiano locale (SI/NO)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	MEDICINA LEGALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
201502	Regole di sistema Allegato 3 alla DGR 1185/2013 2. Il livello programmatico del Sistema Sanitario Regionale 2.3.4 Formazione a aggiornamento degli operatori

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
L'obiettivo dell'azione concreta si realizza mediante: <ol style="list-style-type: none"> 1. la realizzazione di un corso FAD da inserire nella Paino di Formazione 2015 dei Medici di Medicina Generale 2. la realizzazione di un evento formativo destinato a Patronati e Associazioni di categoria a cui i cittadini si rivolgono per inoltrare le domande di invalidità

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Sviluppo delle competenze dei professionisti del settore per condividere messaggi strategici organizzativi e gestionali relativi alle linee di programmazione regionali.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Entro il 31 dicembre 2014: <ol style="list-style-type: none"> 1. realizzazione di un corso FAD da inserire nella Paino di Formazione 2015 dei Medici di Medicina Generale (SI/NO) 2. realizzazione dell'evento formativo di cui al punto n. 2 sopra descritto (SI/NO)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201601	Governo della Prevenzione e Tutela Sanitaria – Punto n. 1

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Incrementare gli interventi evidence based per la promozione di stili di vita salutari, nell'ambito dei programmi di Rete, nelle comunità locali e nell'offerta del SSR : 1.1 Rete WHP 1.3 attività fisica (pedibus, gruppi di cammino, scale per la salute) 1.4 alimentazione/consumo frutta e verdura 1.5 “ambienti liberi dal fumo” e azioni di raccordo con soggetti (MMG, CTT, ecc.) per invio individuale per cessazione tabagica

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1 Realizzazione di interventi formativi mirati agli operatori in grado di creare una “rete territoriale” per la promozione di stili di vita sani nella popolazione, in condivisione con i referenti dei rispettivi progetti

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Inserimento nel Piano formativo aziendale anno 2014 di interventi mirati alla promozione di stili di vita sani. Parametro: SI/NO Realizzazione degli interventi previsti nel piano, dedicati agli stili di vita sani: parametro: >80%

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Servizio Promozione alla salute scheda n. 030401

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201602	Governo della Prevenzione e Tutela Sanitaria – Punto n. 1.8 Promozione allattamento al seno

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Informare e formare tutti gli operatori consultoriali sull'importanza della promozione dell'allattamento al seno e promuovere le azioni necessarie per il Progetto "Comunità Amica dei Bambini per l'Allattamento Materno"(BFCI), che fa parte dell'iniziativa OMS/UNICEF "Insieme per l'Allattamento: Ospedali&Comunità Amici dei Bambini uniti per la protezione, promozione e sostegno dell'allattamento materno", a cui la nostra ASL ha aderito.</p> <p>Incrementare gli interventi evidence based per la promozione di stili di vita salutari, nell'ambito dei programmi di Rete, nelle comunità locali e nell'offerta del SSR :</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>1.8 Promozione allattamento al seno</p> <p>Per realizzare una rete efficace di promozione e sostegno dell'allattamento materno nel nostro territorio, è necessario creare una sinergia tra gli operatori dei servizi a contatto con donne in gravidanza, madri e bambini, tramite l'adozione di standard di buone pratiche assistenziali, condivise, che si basano su evidenze scientifiche .</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Partecipazione attiva al Tavolo Aziendale che affronterà tutti gli aspetti inerenti l'attuazione dei sette Passi OMS/ UNICEF, su cui si basa la "Comunità Amica dei Bambini".</p> <p>Parametro SI/NO</p> <p>Collaborazione nella realizzazione di un programma di intervento formativo rivolto agli operatori coinvolti, in sinergia e collaborazione con il referente aziendale del progetto:</p> <p>Parametro SI/NO</p> <p>Realizzazione degli eventi formativi previsti dal progetto, secondo lo schema concordato.</p> <p>Parametro: <u>100%</u></p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda in collaborazione con Consultori Familiari scheda n. 030001 e Distretti Socio sanitari scheda n. 07XX01

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201603	Area Socio Sanitaria Punto 14.1 Formazione del personale addetto alla valutazione

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>1) Attuazione di misure di conciliazione ai sensi della DGR 1081/2013. Pianificazione dell'attività di formazione sul territorio</p> <p>2) Applicazione in tutte le ASL della valutazione multidimensionale del bisogno per l'accesso all'ADI e alle misure di cui alla DGR 740/2013:</p> <p>1. Formazione del personale addetto alla valutazione</p> <p>4. Personale sanitario e sociosanitario formato all'utilizzo dello strumento VAOR.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>1) Pianificare l'attività di formazione prevista e finanziata dalla DGR 1081/2013 sul territorio bergamasco, recependo il finanziamento aziendale ed attuando le azioni conseguenti, in raccordo con il Servizio Famiglia</p> <p>2) Favorire la formazione degli operatori aziendali all'utilizzo dello strumento, finalizzata alla diffusione dello strumento VAOR presso tutti gli operatori territoriali che effettuano le valutazioni dei pz., in assistenza domiciliare, in collaborazione con Servizio Cure domiciliari e Riabilitazione</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Predisposizione degli atti amministrativi necessari all'attivazione dei percorsi formativi. Rispetto dei tempi e utilizzo ottimale delle risorse. Parametro SI/NO</p> <p>Supporto logistico alla formazione di 32 operatori aziendali presso Regione Lombardia. Parametro SI/NO</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento ASSI scheda n. 053213 e Distretti Socio Sanitari scheda n. 07XX06

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201604	Governo dei Dati, delle Strategie e Piani del Sistema Sanitario Punto n. 11 Farmaceutica e Protesica

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attuazione della DGR 1185/2013 relativamente a: Farmaceutica e protesica mediante azioni di formazione, modifica dei prontuari farmaceutici, controllo dei Farmaci innovativi, verifica della congruenza dei dati della protesica. Tariffe prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale. Invio dei Flussi di competenza

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
11 Farmaceutica e Protesica Realizzazione di almeno un evento formativo, rivolto ai Medici di Medicina Generale e ai prescrittori delle strutture di ricovero e cura accreditate.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Su proposta del Servizio di Farmacia, realizzazione di un evento formativo: Parametro: <u>SI/NO</u>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda in collaborazione con Servizio Farmaceutico scheda n. 032401 e Distretti Socio Sanitari scheda n. 07XX04

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201605	Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari Punto n. 13 Potenziamento delle attività territoriali

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Con deliberazione aziendale n. 1375/2013 è stato recepito il PROTOCOLLO D'INTESA siglato fra ASL - che programma e coordina la rete sociosanitaria per l'assistenza domiciliare integrata in una logica di continuità assistenziale - e Associazione Cure Palliative ONLUS, organismo di volontariato che svolge attività di assistenza in hospice, day-hospital e a domicilio, promuove la comunicazione e l'informazione per sensibilizzare la popolazione, organizza attività formative e iniziative per la raccolta di fondi.</p> <p>Tale protocollo prevede, tra le varie azioni, anche la realizzazione di eventi formativi condivisi sul tema delle cure palliative.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>13 Potenziamento delle attività territoriali mediante: - Sviluppo della rete locale di cure palliative (DGR IX/4019/2012)</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Realizzazione di eventi formativi finalizzati alla diffusione della cultura cure palliative e del personale dedicato negli snodi della rete territoriale: almeno 2 corsi/convegni Parametro: 100%</p> <p>Realizzazione di un evento formativo in collaborazione con Università Studi di Bergamo. Stesura del documento d'intesa, Supporto metodologico e accreditamento dell'evento formativo. Parametro: SI/NO</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento ASSI scheda n. 053201

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
201606	Attività di accreditamento presso il CNOAS per gli assistenti sociali

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Con deliberazioni ASL n. 1297/2012 e n. 276/2013, è stato recepito (e poi prorogato a tutto il 2013) il testo dell'Accordo tra questa Azienda e l'Ordine Assistenti Sociali della Regione Lombardia per la formazione accreditata dei professionisti loro iscritti, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento per la Formazione professionale continua che il Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali (CNOA).</p> <p>All'inizio del nuovo anno è stato emanato il Regolamento per la formazione continua degli Assistenti Sociali - Approvato nella seduta di Consiglio del 10 gennaio 2014 – Del.01/2014- che prevede l' Istituzione dei registri delle agenzie formative e dei formatori, rilasciando l'autorizzazione all'organizzazione di attività di formazione professionale continua alle Agenzie formative che ne facciano richiesta, previo parere vincolante del Ministero della Giustizia. Solo le Agenzie autorizzate possono organizzare formazione continua valida ed accreditata agli operatori del Servizio sociale.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>Procedere con attività di accreditamento presso il CNOAS – per il periodo di un triennio – ai fini dell'organizzazione di eventi accreditati rivolti agli assistenti Sociali della Provincia di Bergamo.</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Avvio procedure di accreditamento sul sito CNOAS: parametro: SI/NO</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	CONTROLLO DI GESTIONE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201701	Economico Finanziario Punto 21 Ottimizzazione della Gestione dei Flussi

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Scadenze invio dati Co.An. - Qualità del dato Rispetto delle scadenze previste per l' invio dei flussi come da note regionali; Valutazione del rispetto delle % di quadratura Co.Ge-Co.An come da Linee Guida regionali sul Controllo di Gestione; Modello LA: sarà richiesto un modello LA provvisorio, in quadratura con i dati relativi al IV CET 2013</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Punto 21.4 Ottimizzazione della Gestione dei Flussi CO.AN.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Rispetto della tempistica flusso Coan (si/no) – Anno intero 2013: in quadratura con i dati IV CET, entro il 15 aprile 2013; Anno intero 2013: in quadratura con i dati del bilancio consuntivo, entro 15 giorni dalla data di scadenza prevista per bilancio consuntivo 2013 I trimestre 2014 : entro il 27 giugno 2014 I semestre 2014: entro il 5 settembre 2014 Primi 9 mesi 2014: entro il 31 ottobre 2014</p> <p>Scostamento massimo su base annua per ciascuna categoria di costo e ricavo tra CO.AN/CET è del 4%, mentre nei trimestri infra annuali è del 7%</p> <p>Modello LA: provvisorio scadenza 15 aprile</p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO
--

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	CONTROLLO DI GESTIONE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
201702	Sviluppo Sistema di Prenotazione e nuova modalità di invio delle chiamate vaccinali

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Implementazione in tutti i distretti socio sanitari del sistema di prenotazione • Implementazione dell'integrazione tra CUP-Hopera - Dolphin • Implementazione del software per l'invio di posta massiva • Implementazione del sistema bicanale per l'invio delle chiamate vaccinali

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Implementazioni di nuovi applicativi

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Tutte le implementazioni devono essere concluse entro l'anno

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO
--

31 MAGGIO	30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X	X

Scheda condivisa con Area Risorse Finanziarie per Cup Hopera scheda n. 061107

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201901	Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari Punto n. 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario Obiettivi strategici Area programmazione Ricetta elettronica

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
L'ASL ha firmato, entro il 31 marzo 2013, il proprio Piano Annuale SISS predisposto da Regione Lombardia in collaborazione con Lombardia Informatica, che contiene in modo particolare gli obiettivi di diffusione/utilizzo dei servizi SISS, il piano di evoluzione dei propri sistemi informativi aziendali e di livelli di servizio che l'azienda si impegna a rispettare relativamente ai servizi esposti sulla rete SISS.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
17.Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario <ul style="list-style-type: none"> • Ricetta elettronica Diffusione del ciclo completo della ricetta elettronica farmaceutica su tutto il territorio lombardo secondo il piano regionale

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
17 Attuazione Piano annuale SISS per quanto di competenza in misura del 80% - 100% Ricetta elettronica > Rispetto completo scadenza del piano regionale 100%

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa, per le parti di competenza, con:
SFT schede n. 032402-032404
DCPCA scheda n. 022006
Distretti Socio Sanitari schede n. 07XX05-07XX06
Dipartimento ASSI scheda n. 053203
DAMM – Area Approvvigionamenti ed Economato scheda n. 061304
Dipartimento PAC scheda n. 091908
Comunicazione Istituzionale e Relazioni con il Pubblico scheda n. 241001

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI

<i>CODICE</i>	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201902	Obiettivi Strategici Area Socio Sanitaria 14.4 Applicazione in tutte le ASL della valutazione multidimensionale del bisogno per l'accesso all'ADI e alle misure di cui alla DGR 740/2013

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Realizzazione dell'integrazione secondo i requisiti di sviluppo elaborati da LISPA.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
14.4 Applicazione in tutte le ASL della valutazione multidimensionale del bisogno per l'accesso all'ADI e alle misure di cui alla DGR 740/2013 e DGR 856/2013

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Validazione da parte di LISPA entro il 31 dicembre 2014

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa, per le parti di competenza, con:
Distretti Socio Sanitari scheda n. 07XX06
Dipartimento ASSI scheda n 053212 punto 4

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE E SOCIALI

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
202001	Governo della Prevenzione e Tutela Sanitaria 1. Rete WHP 2. Offerta di counseling motivazionale Indirizzo di budget aziendale 3. Formazione integrata tra diverse organizzazioni aziendali 4. Dossier Formativo

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
1. Collaborazione allo sviluppo del programma WHP 2. Collaborazione all'offerta di counseling motivazionale breve nei setting opportunistici 3. Progettare e implementare proposte di formazione integrata tra gli operatori afferenti alla DPSS con le altre organizzazioni aziendali 4. Ideare e strutturare una proposta documentale di Dossier Formativo

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1.1 realizzazione di almeno 5 incontri formativi con i tutor aziendali; 1.2 monitoraggio dell'attività realizzata dai tutor presso le aziende aderenti; 1.3 implementazione degli interventi relativi all'area 6 del programma WHP: benessere e conciliazione famiglia-lavoro con particolare attenzione alla buona pratica relativa alla prevenzione dello stress o della promozione della salute mentale. 2. favorire l'adesione alla rete minimal advice – smoking cessation all'interno dell'ASL 3. condivisione e realizzazione di proposte formative integrate in azienda 4. realizzazione di un prototipo per la tenuta del dossier formativo da presentare al gruppo di lavoro regionale

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO	
1.1 numero di incontri effettuati sul numero di incontri previsti	
1.2 numero di presentazioni effettuate nell'azienda dai tutor sul totale delle presentazioni richieste	
1.3 realizzazione di una presentazione e di almeno due interventi presso le aziende aderenti al programma, rispetto alla area 6	
2. =< alle adesioni del 2013	
3. numero di proposte formative condivise =< 2	
4. realizzazione del format dossier formativo	
<i>Alle scadenze sotto indicate, verrà stilata una relazione aggiornata sullo stato di avanzamento delle attività sopra descritte</i>	
PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa per il punto n. 1 con Servizio Promozione alla Salute scheda n. 030401

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	STAFF

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
221101	Regole di sistema 2014 Attuazione delle DGR n. 1185 del 20/12/2013 e n. 845 del 16/05/2014 e delle successive circolari/note esplicative

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Obiettivi regionali e aziendali:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acquisizione delle indicazioni regionali e confronto con la Direzione Strategica per l'assegnazione degli obiettivi di competenza ai Dipartimenti/Distretti/Servizi - Stesura della bozza schede di budget che serviranno per il confronto con le singole articolazioni aziendali e per la costruzione del documento di budget 2014; - Aggiornamento e integrazione dei quattro database aziendali: Direzione Generale, Direzione Sanitaria, Direzione Amministrativa e Direzione Sociale, per la rendicontazione degli obiettivi regionali, e aziendali anno 2014 - Verifica dell'inserimento delle rendicontazioni con aggiornamento al 30 settembre e 31 dicembre 2014, entro le scadenze definite nel documento di budget; - Lettura delle rendicontazioni, rilevazione e segnalazione di eventuali criticità; <p>Predisposizione della documentazione richiesta dal Nucleo Valutazione Prestazioni</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Monitoraggio degli obiettivi regionali e aziendali secondo quanto previsto dalle DGR DGR n. 1185 del 20/12/2013 e n. 845 del 16/05/2014 e dalle successive circolari/note esplicative

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Obiettivi regionali e aziendali</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10 ottobre 2014: report sullo stato di avanzamento degli obiettivi aggiornato al 30 settembre. - 10 gennaio 2015: Report finale annuale. da trasmettere alla Direzione Generale Sanità e Direzione Generale Famiglia, Conciliazione, Integrazione e Solidarietà Sociale entro il 31 gennaio 2015,

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SEGRETERIA GENERALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
221102	Gestione efficace dell'organizzazione delle segreteria della Direzione Generale, Sanitaria e Sociale Flussi informativi

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Flessibilità e disponibilità nell'organizzazione dell'orario di lavoro in rapporto alle esigenze e dagli impegni istituzionali del Direttore Generale 2. Monitoraggio dell'evasione dei debiti informativi verso RL ed altri Soggetti Istituzionali 3. Revisione dei criteri di archiviazione in base alle linee guida del titolare/massimario di scarto introdotto da RL

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Organizzazione della segreteria della Direzione Strategica con turni di presenza dalle ore 8.00 alle ore 17.30 – 18.00, alternando la disponibilità degli operatori con interscambiabilità degli stessi (SI/NO) 2. Controllo dell'evasione dei debiti informativi senza nessun ritardo (SI/NO) 3. Supporto operativo ai processi di dematerializzazione che la Direzione Strategica ha adottato (SI/NO)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE E RELAZIONI CON IL PUBBLICO –UFFICIO STAMPA

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
241001	Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari Punto n. 17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
L'ASL ha predisposto, entro il 31 marzo 2013, il proprio Piano Annuale SISS che contiene in modo particolare gli obiettivi di diffusione/utilizzo dei servizi SISS, il piano di evoluzione dei propri sistemi informativi aziendali e di livelli di servizio che l'azienda si impegna a rispettare relativamente ai servizi esposti sulla rete SISS.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
17 Sviluppo del Sistema Informativo Socio-Sanitario

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Attuazione, per la parte di competenza e secondo le indicazioni del SIA, di quanto previsto dal Piano annuale SISS

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con SIA scheda n. 201901

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE E RELAZIONI CON IL PUBBLICO – UFFICIO STAMPA

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
241002	Regole di sistema 2014 Programmazione e Governo dei Servizi Sanitari Piano di Comunicazione

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Le “Regole di sistema 2014” prevedono che le ASL redigano un proprio Piano di Comunicazione, coordinino e recepiscono quelli delle Aziende Ospedaliere della Provincia e, inoltrino poi tali documenti alle Strutture di riferimento per la Comunicazione degli Assessorati Salute e Famiglia.</p> <p>A tali strutture regionali è affidato inoltre il compito di stabilire le modalità sia di redazione del Piano stesso sia di rendicontazione delle attività programmate.</p> <p>La rendicontazione è semestrale, anche se tutti i singoli documenti redatti sono di volta in volta inviati all'Assessorato di competenza per l'approvazione di conformità, preventivo alla loro divulgazione.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>Dare attuazione a quanto previsto dalle Regole di Sistema 2014 in materia di Comunicazione istituzionale, anche secondo le ulteriori indicazioni fornite dalle Strutture di riferimento per la Comunicazione degli Assessorati regionali Salute e Famiglia</p> <p>Gli Obiettivi operativi assegnati ai Direttori Generali per l'Area Socio Sanitaria (allegato 2 alla DGR 1845/2014), prevedono al punto 4) l'“Attuazione del Piano di Comunicazione delle Asl” per la Promozione delle misure previste dalla Circolare 1/2014”, che in realtà rappresenta una sola delle 15 schede progetto che compongono il Piano di Comunicazione della nostra Azienda, come da atto deliberativo aziendale n. 358 del 27/03/2014 trasmesso agli Assessorati competenti.</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1) Raccolta dei Piani di Comunicazione delle Aziende Ospedaliere provinciali, dopo aver condiviso con i rispettivi Responsabili incaricati le modalità e la tempistica di redazione: entro 15 marzo; 2) Redazione del Piano Comunicazione di Asl Bergamo ed invio dello stesso in regione con i Piani delle Aziende Ospedaliere precedentemente ricevuti: entro il 17 marzo; 3) Attuazione delle indicazioni man mano trasmesse dalle Strutture di riferimento per la Comunicazione degli Assessorati Salute e Famiglia: attuazione completa delle richieste (100%) 4) Invio semestrale delle rendicontazioni alle Strutture regionali (SI/NO)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	UFFICIO SINDACI

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
241101	OBIETTIVI STRATEGICI AREA SOCIO SANITARIA 11 Programmazione sociale e socio sanitaria. Azioni innovative coerenti con la dgr n. 37 del 16/04/2013, ex dgr 63/2013

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Lo Sportello Unico Welfare si caratterizza come spazio informativo-orientativo-di presa in carico dei bisogni espressi dai cittadini con l'obiettivo di offrire un punto unico di accesso e un percorso semplificato ai servizi sociali e sociosanitari, attraverso l'informazione, l'orientamento e l'eventuale costruzione di un progetto individuale.</p> <p>A tal fine si prevede di potenziare l'azione informativa – orientativa rivolta al cittadino ad agli operatori attraverso il potenziamento e l'utilizzo della banca dati informatizzata PUOI (Punto Unico orientativo ed informativo) e di definire, per i professionisti, una scheda d'accesso informatizzata integrata con la cartella sociale utilizzata nel Software Unico per la gestione dei servizi sociali in gestione all'ASL e in uso presso i Comuni/Ambiti Territoriali.</p> <p>Il progetto prevede, dopo un periodo di sperimentazione in n.3 Ambiti Territoriali, il coinvolgimento di tutte le articolazioni territoriali dell'ASL, dei 14 Ambiti Territoriali e dei rispettivi Comuni, oltre che della Caritas diocesana e di tutte le realtà pubbliche e private che si occupano di informare i cittadini rispetto al tema del welfare (es. Patronati, AUSER...).</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>Punto 11</p> <p>1. Verifica approfondita, al 30/06/2014, dell'andamento dei progetti dopo i primi sette mesi di attività, con analisi di specifici elementi:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) rispetto del cronoprogramma delle attività; b) corrispondenza tra il target identificato nel progetto e l'utenza effettivamente raggiunta; c) corrispondenza tra le risorse previste e le risorse effettivamente impiegate; d) raggiungimento degli obiettivi progettuali; e) rilevazione delle eventuali criticità emerse e delle conseguenti azioni correttive necessarie; f) corrispondenza tra i risultati attesi e quelli ottenuti, attraverso l'utilizzo degli indicatori previsti; g) valutazione degli effetti qualitativi del progetto; <p>2. Analisi delle risultanze relative ai suddetti criteri e ipotesi di messa a sistema del progetto a livello regionale. Per i progetti che vedono coinvolte più Asl la proposta deve essere integrata</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>1) Presentazione entro il 31 luglio 2014 del report contenente tutte le azioni previste, aventi le seguenti caratteristiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accuratezza: report presentati nei tempi previsti, circostanziati e completi di tutte le informazioni richieste (fino a 20%); - Valutazione dei progetti: rispetto dei singoli elementi individuati (fino a 35%) - Significatività dei progetti: il progetto ha fornito elementi utili per la programmazione regionale (fino a 45%). <p>2) Documento di dettaglio delle risorse organizzative e dei risultati.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 100% in presenza di relazione semestrale con dettaglio risorse: quantità e tipologia profili e dettaglio risultati mensili; - 70% in presenza di relazione semestrale con dettaglio risorse: quantità e tipologia profili e dettaglio risultati semestrale; - 50% in presenza di relazione semestrale con dettaglio risorse: quantità e tipologia profili.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

Scheda condivisa con Dipartimento ASSI schede n. 053214 e Distretti Socio Sanitari scheda n. 07XX06

ULTIMA PAGINA